

Definitionshandbuch ambulante Pauschalen V1.0

23.06.2023 (TRMD 1.0.0)

Inhaltsverzeichnis

1	Intro	6
1.1	Logik	6
1.2	Listencodes	7
2	Cap00	8
2.1	Logik	8
2.2	Diagnosen	8
2.3	Pauschalen	70
2.4	Leistungstabellen	89
2.5	Listencodes	96
3	Cap01	97
3.1	Logik	97
3.2	Diagnosen	97
3.3	Pauschalen	123
3.4	Leistungstabellen	131
3.5	Listencodes	136
4	Cap02	137
4.1	Logik	137
4.2	Diagnosen	137
4.3	Pauschalen	146
4.4	Leistungstabellen	157
4.5	Listencodes	165
5	Cap03	166
5.1	Logik	166
5.2	Diagnosen	166
5.3	Pauschalen	179
5.4	Leistungstabellen	198
5.5	Listencodes	208

6	Cap04	210
6.1	Logik	210
6.2	Diagnosen	210
6.3	Pauschalen	222
6.4	Leistungstabellen	225
6.5	Listencodes	228
7	Cap05	229
7.1	Logik	229
7.2	Diagnosen	229
7.3	Pauschalen	243
7.4	Leistungstabellen	260
7.5	Listencodes	267
8	Cap06	269
8.1	Logik	269
8.2	Diagnosen	269
8.3	Pauschalen	285
8.4	Leistungstabellen	301
8.5	Listencodes	312
9	Cap07	313
9.1	Logik	313
9.2	Diagnosen	313
9.3	Pauschalen	319
9.4	Leistungstabellen	324
9.5	Listencodes	326
10	Cap08	327
10.1	Logik	327
10.2	Diagnosen	327
10.3	Pauschalen	444
10.4	Leistungstabellen	470
10.5	Listencodes	516

11 Cap09	517
11.1 Logik	517
11.2 Diagnosen	517
11.3 Pauschalen	542
11.4 Leistungstabellen	556
11.5 Listencodes	567
12 Cap10	568
12.1 Logik	568
12.2 Diagnosen	568
12.3 Pauschalen	580
12.4 Leistungstabellen	581
12.5 Listencodes	582
13 Cap11	583
13.1 Logik	583
13.2 Diagnosen	583
13.3 Pauschalen	594
13.4 Leistungstabellen	607
13.5 Listencodes	614
14 Cap12	616
14.1 Logik	616
14.2 Diagnosen	616
14.3 Pauschalen	621
14.4 Leistungstabellen	632
14.5 Listencodes	635
15 Cap13	636
15.1 Logik	636
15.2 Diagnosen	636
15.3 Pauschalen	643
15.4 Leistungstabellen	647
15.5 Listencodes	652

16 Cap14	653
16.1 Logik	653
16.2 Diagnosen	653
16.3 Pauschalen	666
16.4 Leistungstabellen	670
16.5 Listencodes	672
17 Cap22	673
17.1 Logik	673
17.2 Diagnosen	673
17.3 Pauschalen	681
17.4 Leistungstabellen	681
18 Cap23	683
18.1 Logik	683
18.2 Pauschalen	684
18.3 Leistungstabellen	685
18.4 Listencodes	686
19 Cap30	687
19.1 Logik	687
19.2 Pauschalen	688
19.3 Leistungstabellen	710
19.4 Listencodes	720
20 Cap90	722
20.1 Logik	722
20.2 Pauschalen	723
21 Cap99	726
21.1 Logik	726
21.2 Pauschalen	727
22 Globale Tabellen	727

Das Definitionshandbuch beschreibt und bildet die Gruppierungslogik der ambulanten Pauschalen ab.
Abgebildet wird die Gruppierungslogik der Version 1.0.



<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 Tabelle (STENTS)

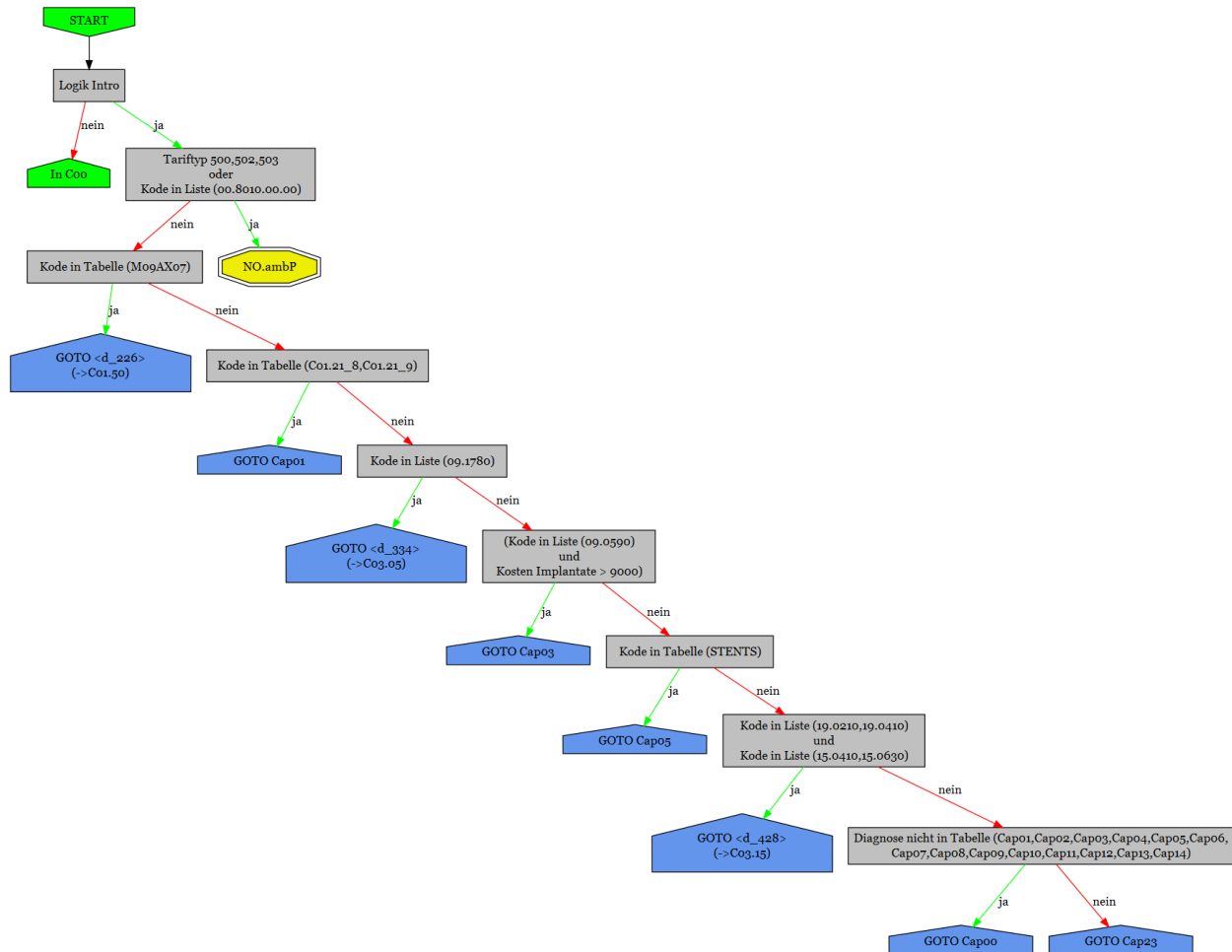
oder

Diagnose nicht in Tabelle (Cap01,Cap02,Cap03,Cap04,Cap05,Cap06,
Cap07,Cap08,Cap09,Cap10,Cap11,Cap12,Cap13,Cap14)

oder

Kode in Liste (19.0210,19.0410) und Kode in Liste (15.0410,15.0630)

Übergeordnete Logik und Zuweisungen



1.2 Listencodes

Code	Text	Typ
00.8010.00.00	Zellgewinnung & Aufbereitung CAR-T	003
09.0590	Cochleaimplantat, Erstanpassung	001
09.1780	Einlegen eines Cochleaimplantates	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie ({{GI}}-Endoskopie)	001

2 Cap00

Prä-Cap

2.1 Logik

Logik C00

Kode in Tabelle (C00.Schlaflabor)

oder

Kode in Tabelle (C00.Strahlentherapie_t,C00.Strahlentherapie_a,
C00.70_0,C00.70_1,C00.70_2,C00.70_3,C00.71)

oder

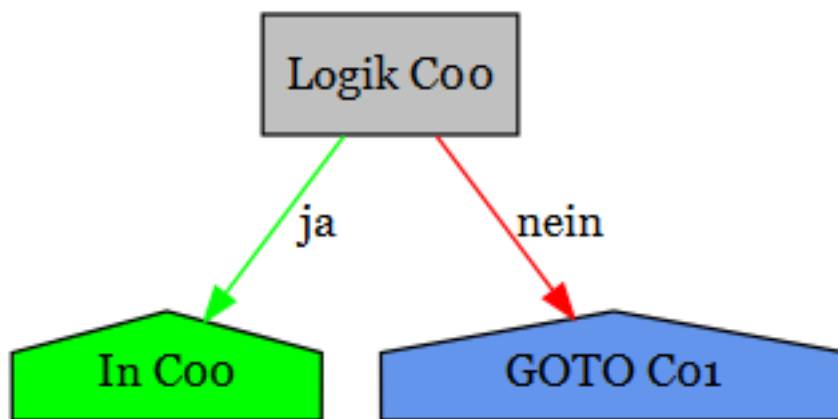
Kode in Tabelle (Nuklearmedizin)

oder

Kode in Liste (39.*) wobei Tariftyp = 003

oder

Kode in Tabelle (C00.95_2,C00.95_10,C00.95_11)



2.2 Diagnosen

Cap00 : Prä-Cap

Code	Text
A02.1	Salmonellensepsis
A02.2	Lokalisierte Salmonelleninfektionen
A02.8	Sonstige näher bezeichnete Salmonelleninfektionen
A02.9	Salmonelleninfektion, nicht näher bezeichnet
A06.8	Amöbeninfektion an sonstigen Lokalisationen
A06.9	Amöbiasis, nicht näher bezeichnet
A20.0	Bubonenpest
A20.7	Pestsepsis
A20.8	Sonstige Formen der Pest
A20.9	Pest, nicht näher bezeichnet
A21.7	Generalisierte Tularämie
A21.8	Sonstige Formen der Tularämie
A21.9	Tularämie, nicht näher bezeichnet

- A22.7 Milzbrandsepsis
- A22.8 Sonstige Formen des Milzbrandes
- A22.9 Milzbrand, nicht näher bezeichnet
- A23.0 Brucellose durch *Brucella melitensis*
- A23.1 Brucellose durch *Brucella abortus*
- A23.2 Brucellose durch *Brucella suis*
- A23.3 Brucellose durch *Brucella canis*
- A23.8 Sonstige Brucellose
- A23.9 Brucellose, nicht näher bezeichnet
- A24.0 Rotz
- A24.1 Akute oder fulminante Melioidose
- A24.2 Subakute oder chronische Melioidose
- A24.3 Sonstige Melioidose
- A24.4 Melioidose, nicht näher bezeichnet
- A25.0 Spirillen-Rattenbisskrankheit
- A25.1 Streptobazillen-Rattenbisskrankheit
- A25.9 Rattenbisskrankheit, nicht näher bezeichnet
- A26.7 Erysipelothrix-Sepsis
- A26.8 Sonstige Formen des Erysipeloids
- A26.9 Erysipeloid, nicht näher bezeichnet
- A27.0 Leptospirosis icterohaemorrhagica [Weil-Krankheit]
- A27.9 Leptospirose, nicht näher bezeichnet
- A28.0 Pasteurellose
- A28.2 Extraintestinale Yersiniose
- A28.8 Sonstige näher bezeichnete bakterielle Zoonosen, anderenorts nicht klassifiziert
- A28.9 Bakterielle Zoonose, nicht näher bezeichnet
- A30.0 Indeterminierte Lepra
- A30.1 Tuberkuloide Lepra
- A30.2 Borderline-tuberkuloide Lepra
- A30.3 Borderline-Lepra
- A30.4 Borderline-lepromatöse Lepra
- A30.5 Lepromatöse Lepra
- A30.8 Sonstige Formen der Lepra
- A30.9 Lepra, nicht näher bezeichnet
- A31.80 Disseminierte atypische Mykobakteriose
- A31.88 Sonstige Infektionen durch Mykobakterien
- A31.9 Infektion durch Mykobakterien, nicht näher bezeichnet
- A32.7 Listeriensepsis
- A32.8 Sonstige Formen der Listeriose
- A32.9 Listeriose, nicht näher bezeichnet
- A33 Tetanus neonatorum
- A35 Sonstiger Tetanus
- A36.8 Sonstige Diphtherie
- A36.9 Diphtherie, nicht näher bezeichnet
- A38 Scharlach
- A39.1 Waterhouse-Friderichsen-Syndrom
- A39.2 Akute Meningokokkensepsis
- A39.3 Chronische Meningokokkensepsis
- A39.4 Meningokokkensepsis, nicht näher bezeichnet
- A39.8 Sonstige Meningokokkeninfektionen

- A39.9 Meningokokkeninfektion, nicht näher bezeichnet
- A40.0 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe A
- A40.1 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe B
- A40.2 Sepsis durch Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken
- A40.3 Sepsis durch Streptococcus pneumoniae
- A40.8 Sonstige Sepsis durch Streptokokken
- A40.9 Sepsis durch Streptokokken, nicht näher bezeichnet
- A41.0 Sepsis durch Staphylococcus aureus
- A41.1 Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken
- A41.2 Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken
- A41.3 Sepsis durch Haemophilus influenzae
- A41.4 Sepsis durch Anaerobier
- A41.51 Sepsis: Escherichia coli [E. coli]
- A41.52 Sepsis: Pseudomonas
- A41.58 Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger
- A41.8 Sonstige näher bezeichnete Sepsis
- A41.9 Sepsis, nicht näher bezeichnet
- A42.7 Aktinomykotische Sepsis
- A42.8 Sonstige Formen der Aktinomykose
- A42.9 Aktinomykose, nicht näher bezeichnet
- A43.8 Sonstige Formen der Nokardiose
- A43.9 Nokardiose, nicht näher bezeichnet
- A44.0 Systemische Bartonellose
- A44.8 Sonstige Formen der Bartonellose
- A44.9 Bartonellose, nicht näher bezeichnet
- A48.3 Syndrom des toxischen Schocks
- A48.4 Brazilian purpuric fever
- A48.8 Sonstige näher bezeichnete bakterielle Krankheiten
- A49.0 Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.1 Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.2 Infektion durch Haemophilus influenzae nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.3 Mykoplasmeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.8 Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation
- A49.9 Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet
- A50.0 Floride konnatale Frühsyphilis
- A50.1 Latente konnatale Frühsyphilis
- A50.2 Konnatale Frühsyphilis, nicht näher bezeichnet
- A50.5 Sonstige Formen der floriden konnatalen Spätsyphilis
- A50.6 Latente konnatale Spätsyphilis
- A50.7 Konnatale Spätsyphilis, nicht näher bezeichnet
- A50.9 Syphilis connata, nicht näher bezeichnet
- A51.2 Primäraffekt bei Syphilis, sonstige Lokalisationen
- A51.4 Sonstige sekundäre Syphilis
- A51.5 Latente Frühsyphilis
- A51.9 Frühsyphilis, nicht näher bezeichnet
- A52.7 Sonstige floride Spätsyphilis
- A52.8 Latente Spätsyphilis
- A52.9 Spätsyphilis, nicht näher bezeichnet
- A53.0 Latente Syphilis, nicht als früh oder spät bezeichnet
- A53.9 Syphilis, nicht näher bezeichnet

- A54.8 Sonstige Gonokokkeninfektionen
- A54.9 Gonokokkeninfektion, nicht näher bezeichnet
- A59.8 Sonstige Lokalisationen der Trichomoniasis
- A59.9 Trichomoniasis, nicht näher bezeichnet
- A65 Nichtvenerische Syphilis
- A66.7 Sonstige Manifestationen bei Frambösie
- A66.8 Latente Frambösie
- A66.9 Frambösie, nicht näher bezeichnet
- A67.9 Pinta, nicht näher bezeichnet
- A68.0 Durch Läuse übertragenes Rückfallfieber
- A68.1 Durch Zecken übertragenes Rückfallfieber
- A68.9 Rückfallfieber, nicht näher bezeichnet
- A69.2 Lyme-Krankheit
- A69.8 Sonstige näher bezeichnete Spirochäteninfektionen
- A69.9 Spirochäteninfektion, nicht näher bezeichnet
- A74.8 Sonstige Chlamydienkrankheiten
- A74.9 Chlamydieninfektion, nicht näher bezeichnet
- A75.0 Epidemisches Fleckfieber durch Rickettsia prowazeki
- A75.1 Fleckfieber-Spätrezidiv [Brill-Krankheit]
- A75.2 Fleckfieber durch Rickettsia typhi [Rickettsia mooseri]
- A75.3 Fleckfieber durch Rickettsia tsutsugamushi [Rickettsia orientalis]
- A75.9 Fleckfieber, nicht näher bezeichnet
- A77.0 Zeckenbissfieber durch Rickettsia rickettsii
- A77.1 Zeckenbissfieber durch Rickettsia conori
- A77.2 Zeckenbissfieber durch Rickettsia sibirica
- A77.3 Zeckenbissfieber durch Rickettsia australis
- A77.8 Sonstige Zeckenbissfieber
- A77.9 Zeckenbissfieber, nicht näher bezeichnet
- A78 Q-Fieber
- A79.0 Wollhynisches Fieber
- A79.1 Rickettsienpocken durch Rickettsia akari
- A79.8 Sonstige näher bezeichnete Rickettsiosen
- A79.9 Rickettsiose, nicht näher bezeichnet
- A92.0 Chikungunya-Viruskrankheit
- A92.1 O'Nyong-nyong-Fieber
- A92.3 West-Nil-Virusinfektion
- A92.4 Rifttalfeber
- A92.5 Zika-Viruskrankheit
- A92.8 Sonstige näher bezeichnete, durch Moskitos übertragene Viruskrankheiten
- A92.9 Durch Moskitos übertragene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet
- A93.0 Oropouche-Viruskrankheit
- A93.1 Pappataci-Fieber
- A93.2 Colorado-Zeckenfieber
- A93.8 Sonstige näher bezeichnete, durch Arthropoden übertragene Viruskrankheiten
- A94 Durch Arthropoden übertragene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet
- A95.0 Buschgelbfieber
- A95.1 Urbanes Gelbfieber
- A95.9 Gelbfieber, nicht näher bezeichnet
- A96.0 Hämorrhagisches Fieber durch Junin-Viren
- A96.1 Hämorrhagisches Fieber durch Machupo-Viren

- A96.2 Lassa-Fieber
- A96.8 Sonstiges hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren
- A96.9 Hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren, nicht näher bezeichnet
- A97.0 Dengue ohne Warnzeichen
- A97.1 Dengue mit Warnzeichen
- A97.2 Schweres Dengue
- A97.9 Dengue, nicht näher bezeichnet
- A98.0 Hämorrhagisches Krim-Kongo-Fieber
- A98.1 Hämorrhagisches Omsk-Fieber
- A98.2 Kyasanur-Wald-Krankheit
- A98.3 Marburg-Viruskrankheit
- A98.4 Ebola-Viruskrankheit
- A98.8 Sonstige näher bezeichnete hämorrhagische Viruskrankheiten
- A99 Nicht näher bezeichnete hämorrhagische Viruskrankheit
- B00.7 Disseminierte Herpesvirus-Krankheit
- B00.8 Sonstige Infektionsformen durch Herpesviren
- B01.8 Varizellen mit sonstigen Komplikationen
- B01.9 Varizellen ohne Komplikation
- B02.7 Zoster generalisatus
- B02.8 Zoster mit sonstigen Komplikationen
- B03 Pocken
- B05.8 Masern mit sonstigen Komplikationen
- B05.9 Masern ohne Komplikation
- B06.8 Röteln mit sonstigen Komplikationen
- B06.9 Röteln ohne Komplikation
- B08.0 Sonstige Infektionen durch Orthopoxviren
- B09 Nicht näher bezeichnete Virusinfektion, die durch Haut- und Schleimhautläsionen gekennzeichnet ist
- B20 Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
- B21 Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
- B22 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
- B23.0 Akutes HIV-Infektionssyndrom
- B23.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände infolge HIV-Krankheit
- B24 Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
- B25.1 Hepatitis durch Zytomegalieviren
- B25.2 Pankreatitis durch Zytomegalieviren
- B25.80 Infektion des Verdauungstraktes durch Zytomegalieviren
- B25.88 Sonstige Zytomegalie
- B25.9 Zytomegalie, nicht näher bezeichnet
- B26.8 Mumps mit sonstigen Komplikationen
- B26.9 Mumps ohne Komplikation
- B27.0 Mononukleose durch Gamma-Herpesviren
- B27.1 Mononukleose durch Zytomegalieviren
- B27.8 Sonstige infektiöse Mononukleose
- B27.9 Infektiöse Mononukleose, nicht näher bezeichnet
- B33.3 Infektion durch Retroviren, anderenorts nicht klassifiziert
- B33.4 Hantavirus- (Herz-) Lungensyndrom
- B33.8 Sonstige näher bezeichnete Viruskrankheiten

- B34.0 Infektion durch Adenoviren nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.1 Infektion durch Enteroviren nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.2 Infektion durch Coronaviren nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.3 Infektion durch Parvoviren nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.4 Infektion durch Papovaviren nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.8 Sonstige Virusinfektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation
- B34.9 Virusinfektion, nicht näher bezeichnet
- B37.7 Candida-Sepsis
- B37.88 Kandidose an sonstigen Lokalisationen
- B37.9 Kandidose, nicht näher bezeichnet
- B38.7 Disseminierte Kokzidioidomykose
- B38.8 Sonstige Formen der Kokzidioidomykose
- B38.9 Kokzidioidomykose, nicht näher bezeichnet
- B39.3 Disseminierte Histoplasmose durch *Histoplasma capsulatum*
- B39.4 Histoplasmose durch *Histoplasma capsulatum*, nicht näher bezeichnet
- B39.5 Histoplasmose durch *Histoplasma duboisii*
- B39.9 Histoplasmose, nicht näher bezeichnet
- B40.3 Blastomykose der Haut
- B40.7 Disseminierte Blastomykose
- B40.8 Sonstige Formen der Blastomykose
- B40.9 Blastomykose, nicht näher bezeichnet
- B41.0 Parakokzidioidomykose der Lunge
- B41.7 Disseminierte Parakokzidioidomykose
- B41.8 Sonstige Formen der Parakokzidioidomykose
- B41.9 Parakokzidioidomykose, nicht näher bezeichnet
- B42.7 Disseminierte Sporotrichose
- B42.8 Sonstige Formen der Sporotrichose
- B42.9 Sporotrichose, nicht näher bezeichnet
- B43.8 Sonstige Formen der Chromomykose
- B43.9 Chromomykose, nicht näher bezeichnet
- B44.7 Disseminierte Aspergillose
- B44.8 Sonstige Formen der Aspergillose
- B44.9 Aspergillose, nicht näher bezeichnet
- B45.7 Disseminierte Kryptokokkose
- B45.8 Sonstige Formen der Kryptokokkose
- B45.9 Kryptokokkose, nicht näher bezeichnet
- B46.4 Disseminierte Mukormykose
- B46.5 Mukormykose, nicht näher bezeichnet
- B46.8 Sonstige Formen der Zygomykose
- B46.9 Zygomykose, nicht näher bezeichnet
- B48.4 Penizilliose
- B48.7 Mykosen durch opportunistisch-pathogene Pilze
- B48.8 Sonstige näher bezeichnete Mykosen
- B49 Nicht näher bezeichnete Mykose
- B50.8 Sonstige schwere Formen oder Komplikationen der *Malaria tropica*
- B50.9 *Malaria tropica*, nicht näher bezeichnet
- B51.0 *Malaria tertiana* mit Milzruptur
- B51.8 *Malaria tertiana* mit sonstigen Komplikationen
- B51.9 *Malaria tertiana* ohne Komplikation
- B52.8 *Malaria quartana* mit sonstigen Komplikationen

- B52.9 Malaria quartana ohne Komplikation
- B53.0 Malaria durch Plasmodium ovale
- B53.1 Malaria durch Affen-Plasmodien
- B53.8 Sonstige parasitologisch bestätigte Malaria, anderenorts nicht klassifiziert
- B54 Malaria, nicht näher bezeichnet
- B55.0 Viszerale Leishmaniose
- B55.9 Leishmaniose, nicht näher bezeichnet
- B56.0 Trypanosomiasis gambiensis
- B56.1 Trypanosomiasis rhodesiensis
- B56.9 Afrikanische Trypanosomiasis, nicht näher bezeichnet
- B57.1 Akute Chagas-Krankheit ohne Herzbeteiligung
- B57.5 Chagas-Krankheit (chronisch) mit Beteiligung sonstiger Organe
- B58.8 Toxoplasmosen mit Beteiligung sonstiger Organe
- B58.9 Toxoplasmose, nicht näher bezeichnet
- B60.0 Babesiose
- B60.1 Akanthamöbiasis
- B60.2 Naegleriainfektion
- B60.8 Sonstige näher bezeichnete Protozoenkrankheiten
- B64 Nicht näher bezeichnete Protozoenkrankheit
- B65.2 Schistosomiasis durch Schistosoma japonicum
- B65.8 Sonstige Formen der Schistosomiasis
- B65.9 Schistosomiasis, nicht näher bezeichnet
- B66.2 Dicrocoeliasis
- B66.8 Befall durch sonstige näher bezeichnete Trematoden
- B66.9 Trematodenbefall, nicht näher bezeichnet
- B67.3 Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen
- B67.4 Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose], nicht näher bezeichnet
- B67.6 Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen
- B67.7 Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose], nicht näher bezeichnet
- B67.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete Echinokokkose
- B72 Drakunkulose
- B73 Onchozerkose
- B74.0 Filariose durch Wuchereria bancrofti
- B74.1 Filariose durch Brugia malayi
- B74.2 Filariose durch Brugia timori
- B74.3 Loiasis
- B74.4 Mansonelliasis
- B74.8 Sonstige Filariose
- B74.9 Filariose, nicht näher bezeichnet
- B75 Trichinellose
- B83.0 Larva migrans visceralis
- B83.1 Gnathostomiasis
- B83.2 Angiostrongyliasis durch Parastrongylus cantonensis
- B83.3 Syngamiasis
- B83.4 Hirudiniasis interna
- B83.8 Sonstige näher bezeichnete Helminthosen
- B83.9 Helminthose, nicht näher bezeichnet
- B89 Nicht näher bezeichnete parasitäre Krankheit

- B90.8 Folgezustände einer Tuberkulose sonstiger Organe
 B92 Folgezustände der Lepra
- B94.2 Folgezustände der Virushepatitis
 B94.8 Folgezustände sonstiger näher bezeichneter infektiöser und parasitärer Krankheiten
 B94.9 Folgezustände nicht näher bezeichneter infektiöser oder parasitärer Krankheit
- B95.0 Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.1 Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.2 Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.3 Streptococcus pneumoniae als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.41 Streptokokken, Gruppe C, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.42 Streptokokken, Gruppe G, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.48 Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.5 Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.6 Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.7 Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.8 Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.90 Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B95.91 Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
- B96.0 Mykoplasmen und Ureaplasmen als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.2 Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.3 Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.5 Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.6 Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.7 Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B96.8 Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
- B97.0 Adenoviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.1 Enteroviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.2 Coronaviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.3 Retroviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.4 Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren] als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind

- B97.5 Reoviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.6 Parvoviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.7 Papillomaviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B97.8 Sonstige Viren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B98.0 *Helicobacter pylori* [*H. pylori*] als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B98.1 *Vibrio vulnificus* als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
 B99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
 C26.1 Bösartige Neubildung: Milz
 C37 Bösartige Neubildung des Thymus
 C44.5 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
 C46.3 Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
 C76.4 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Obere Extremität
 C76.5 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Untere Extremität
 C76.7 Bösartige Neubildung: Sonstige ungenau bezeichnete Lokalisationen
 C76.8 Bösartige Neubildung: Sonstige und ungenau bezeichnete Lokalisationen, mehrere Teilbereiche überlappend
 C77.0 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
 C77.1 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrathorakale Lymphknoten
 C77.2 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten
 C77.3 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität
 C77.4 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Inguinale Lymphknoten und Lymphknoten der unteren Extremität
 C77.5 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrapelvine Lymphknoten
 C77.8 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten mehrerer Regionen
 C77.9 Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten, nicht näher bezeichnet
 C79.9 Sekundäre bösartige Neubildung nicht näher bezeichneter Lokalisation
 C80.0 Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet
 C80.9 Bösartige Neubildung, nicht näher bezeichnet
 C81.0 Noduläres lymphozytenprädominantes Hodgkin-Lymphom
 C81.1 Nodulär-sklerosierendes (klassisches) Hodgkin-Lymphom
 C81.2 Gemischtzelliges (klassisches) Hodgkin-Lymphom
 C81.3 Lymphozytenarmes (klassisches) Hodgkin-Lymphom
 C81.4 Lymphozytenreiches (klassisches) Hodgkin-Lymphom
 C81.7 Sonstige Typen des (klassischen) Hodgkin-Lymphoms
 C81.9 Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet
 C82.0 Follikuläres Lymphom Grad I
 C82.1 Follikuläres Lymphom Grad II
 C82.2 Follikuläres Lymphom Grad III, nicht näher bezeichnet
 C82.3 Follikuläres Lymphom Grad IIIa
 C82.4 Follikuläres Lymphom Grad IIIb
 C82.5 Diffuses Follikelzentrumslymphom
 C82.6 Kutanes Follikelzentrumslymphom
 C82.7 Sonstige Typen des follikulären Lymphoms
 C82.9 Follikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet

- C83.0 Kleinzelliges B-Zell-Lymphom
- C83.1 Mantelzell-Lymphom
- C83.3 Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
- C83.5 Lymphoblastisches Lymphom
- C83.7 Burkitt-Lymphom
- C83.8 Sonstige nicht follikuläre Lymphome
- C83.9 Nicht follikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet
- C84.0 Mycosis fungoides
- C84.1 Sézary-Syndrom
- C84.4 Peripheres T-Zell-Lymphom, nicht spezifiziert
- C84.5 Sonstige reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
- C84.6 Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-positiv
- C84.7 Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ
- C84.8 Kutanes T-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
- C84.9 Reifzelliges T/NK-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
- C85.1 B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
- C85.2 Mediastinales (thymisches) großzelliges B-Zell-Lymphom
- C85.7 Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
- C85.9 Non-Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet
- C86.0 Extranodales NK/T-Zell-Lymphom, nasaler Typ
- C86.1 Hepatosplenisches T-Zell-Lymphom
- C86.2 T-Zell-Lymphom vom Enteropathie-Typ
- C86.3 Subkutanes pannikulitisches T-Zell-Lymphom
- C86.4 Blastisches NK-Zell-Lymphom
- C86.5 Angioimmunoblastisches T-Zell-Lymphom
- C86.6 Primäre kutane CD30-positive T-Zell-Proliferationen
- C88.00 Makroglobulinämie Waldenström: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.01 Makroglobulinämie Waldenström: In kompletter Remission
- C88.20 Sonstige Schwerkettenkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.21 Sonstige Schwerkettenkrankheit: In kompletter Remission
- C88.30 Immunproliferative Dünndarmkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.31 Immunproliferative Dünndarmkrankheit: In kompletter Remission
- C88.40 Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.41 Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: In kompletter Remission
- C88.70 Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.71 Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: In kompletter Remission
- C88.90 Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C88.91 Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
- C90.00 Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C90.01 Multiples Myelom: In kompletter Remission
- C90.10 Plasmazellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C90.11 Plasmazellenleukämie: In kompletter Remission
- C90.20 Extramedulläres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C90.21 Extramedulläres Plasmozytom: In kompletter Remission
- C90.30 Solitäres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C90.31 Solitäres Plasmozytom: In kompletter Remission

- C91.00 Akute lymphatische Leukämie [ALL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.01 Akute lymphatische Leukämie [ALL]: In kompletter Remission
 C91.10 Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.11 Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: In kompletter Remission
 C91.30 Prolymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.31 Prolymphozytäre Leukämie vom B-Zell-Typ: In kompletter Remission
 C91.40 Haarzellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.41 Haarzellenleukämie: In kompletter Remission
 C91.50 Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert): Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.51 Adulte(s) T-Zell-Lymphom/Leukämie (HTLV-1-assoziiert): In kompletter Remission
 C91.60 Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.61 Prolymphozyten-Leukämie vom T-Zell-Typ: In kompletter Remission
 C91.70 Sonstige lymphatische Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.71 Sonstige lymphatische Leukämie: In kompletter Remission
 C91.80 Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.81 Reifzellige B-ALL vom Burkitt-Typ: In kompletter Remission
 C91.90 Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C91.91 Lymphatische Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
 C92.00 Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.01 Akute myeloblastische Leukämie [AML]: In kompletter Remission
 C92.10 Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.11 Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: In kompletter Remission
 C92.20 Atypische chronische myeloische Leukämie, BCR/ABL-negativ: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.21 Atypische chronische myeloische Leukämie, BCR/ABL-negativ: In kompletter Remission
 C92.30 Myelosarkom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.31 Myelosarkom: In kompletter Remission
 C92.40 Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.41 Akute Promyelozyten-Leukämie [PCL]: In kompletter Remission
 C92.50 Akute myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.51 Akute myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission
 C92.60 Akute myeloische Leukämie mit 11q23-Abnormität: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.61 Akute myeloische Leukämie mit 11q23-Abnormität: In kompletter Remission
 C92.70 Sonstige myeloische Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.71 Sonstige myeloische Leukämie: In kompletter Remission
 C92.80 Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.81 Akute myeloische Leukämie mit multilineärer Dysplasie: In kompletter Remission
 C92.90 Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C92.91 Myeloische Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
 C93.00 Akute Monoblasten-/Monozytenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C93.01 Akute Monoblasten-/Monozytenleukämie: In kompletter Remission
 C93.10 Chronische myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C93.11 Chronische myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission
 C93.30 Juvenile myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
 C93.31 Juvenile myelomonozytäre Leukämie: In kompletter Remission

- C93.70 Sonstige Monozytenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C93.71 Sonstige Monozytenleukämie: In kompletter Remission
- C93.90 Monozytenleukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C93.91 Monozytenleukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
- C94.00 Akute Erythroleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.01 Akute Erythroleukämie: In kompletter Remission
- C94.20 Akute Megakaryoblastenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.21 Akute Megakaryoblastenleukämie: In kompletter Remission
- C94.30 Mastzellenleukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.31 Mastzellenleukämie: In kompletter Remission
- C94.40 Akute Panmyelose mit Myelofibrose: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.41 Akute Panmyelose mit Myelofibrose: In kompletter Remission
- C94.60 Myelodysplastische und myeloproliferative Krankheit, nicht klassifizierbar: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.61 Myelodysplastische und myeloproliferative Krankheit, nicht klassifizierbar: In kompletter Remission
- C94.70 Sonstige näher bezeichnete Leukämien: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C94.71 Sonstige näher bezeichnete Leukämien: In kompletter Remission
- C94.8 Blastenkrise bei chronischer myeloischer Leukämie [CML]
- C95.00 Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C95.01 Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission
- C95.10 Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C95.11 Chronische Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission
- C95.70 Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C95.71 Sonstige Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: In kompletter Remission
- C95.8 Leukämie, refraktär auf Standard-Induktionstherapie
- C95.90 Leukämie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
- C95.91 Leukämie, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
- C96.0 Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit]
- C96.2 Bösartiger Mastzelltumor
- C96.4 Sarkom der dendritischen Zellen (akzessorische Zellen)
- C96.7 Sonstige näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
- C96.8 Histiozytisches Sarkom
- C96.9 Bösartige Neubildung des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet
- C97 Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen
- D09.7 Carcinoma in situ sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
- D09.9 Carcinoma in situ, nicht näher bezeichnet
- D15.0 Gutartige Neubildung: Thymus
- D18.10 Lymphangiom: Hygroma colli cysticum
- D18.11 Lymphangiom: Axilla
- D18.12 Lymphangiom: Inguinal
- D18.13 Lymphangiom: Retroperitoneal
- D18.18 Lymphangiom: Sonstige Lokalisationen
- D18.19 Lymphangiom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- D19.7 Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe an sonstigen Lokalisationen

- D19.9 Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe, nicht näher bezeichnet
- D36.0 Gutartige Neubildung: Lymphknoten
- D36.7 Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen
- D36.9 Gutartige Neubildung an nicht näher bezeichneter Lokalisation
- D45 Polycythaemia vera
- D46.0 Refraktäre Anämie ohne Ringsideroblasten, so bezeichnet
- D46.1 Refraktäre Anämie mit Ringsideroblasten
- D46.2 Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss [RAEB]
- D46.4 Refraktäre Anämie, nicht näher bezeichnet
- D46.5 Refraktäre Anämie mit Mehrlinien-Dysplasie
- D46.6 Myelodysplastisches Syndrom mit isolierter del(5q)-Chromosomenanomalie
- D46.7 Sonstige myelodysplastische Syndrome
- D46.9 Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet
- D47.0 Histiozyten- und Mastzelltumor unsicheren oder unbekanntem Verhalten
- D47.1 Chronische myeloproliferative Krankheit
- D47.2 Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]
- D47.3 Essentielle (hämorrhagische) Thrombozythämie
- D47.4 Osteomyelofibrose
- D47.5 Chronische Eosinophilen-Leukämie [Hypereosinophiles Syndrom]
- D47.7 Sonstige näher bezeichnete Neubildungen unsicheren oder unbekanntem Verhalten des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
- D47.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet
- D48.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen
- D48.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten, nicht näher bezeichnet
- D50.0 Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)
- D50.1 Sideropenische Dysphagie
- D50.8 Sonstige Eisenmangelanämien
- D50.9 Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet
- D51.0 Vitamin-B12-Mangelanämie durch Mangel an Intrinsic-Faktor
- D51.1 Vitamin-B12-Mangelanämie durch selektive Vitamin-B12-Malabsorption mit Proteinurie
- D51.2 Transcobalamin-II-Mangel (-Anämie)
- D51.3 Sonstige alimentäre Vitamin-B12-Mangelanämie
- D51.8 Sonstige Vitamin-B12-Mangelanämien
- D51.9 Vitamin-B12-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet
- D52.0 Alimentäre Folsäure-Mangelanämie
- D52.1 Arzneimittelinduzierte Folsäure-Mangelanämie
- D52.8 Sonstige Folsäure-Mangelanämien
- D52.9 Folsäure-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet
- D53.0 Eiweissmangelanämie
- D53.1 Sonstige megaloblastäre Anämien, anderenorts nicht klassifiziert
- D53.2 Skorbutanämie
- D53.8 Sonstige näher bezeichnete alimentäre Anämien
- D53.9 Alimentäre Anämie, nicht näher bezeichnet
- D55.0 Anämie durch Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase[G6PD]-Mangel
- D55.1 Anämie durch sonstige Störungen des Glutathionstoffwechsels
- D55.2 Anämie durch Störungen glykolytischer Enzyme
- D55.3 Anämie durch Störungen des Nukleotidstoffwechsels
- D55.8 Sonstige Anämien durch Enzymdefekte

- D55.9 Anämie durch Enzymdefekte, nicht näher bezeichnet
- D56.0 Alpha-Thalassämie
- D56.1 Beta-Thalassämie
- D56.2 Delta-Beta-Thalassämie
- D56.3 Thalassämie-Erbanlage
- D56.4 Hereditäre Persistenz fetalen Hämoglobins [HPFH]
- D56.8 Sonstige Thalassämien
- D56.9 Thalassämie, nicht näher bezeichnet
- D57.0 Sichelzellenanämie mit Krisen
- D57.1 Sichelzellenanämie ohne Krisen
- D57.2 Doppelt heterozygote Sichelzellenkrankheiten
- D57.3 Sichelzellen-Erbanlage
- D57.8 Sonstige Sichelzellenkrankheiten
- D58.0 Hereditäre Sphärozytose
- D58.1 Hereditäre Elliptozytose
- D58.2 Sonstige Hämoglobinopathien
- D58.8 Sonstige näher bezeichnete hereditäre hämolytische Anämien
- D58.9 Hereditäre hämolytische Anämie, nicht näher bezeichnet
- D59.0 Arzneimittelinduzierte autoimmunhämolytische Anämie
- D59.1 Sonstige autoimmunhämolytische Anämien
- D59.2 Arzneimittelinduzierte nicht autoimmunhämolytische Anämie
- D59.4 Sonstige nicht autoimmunhämolytische Anämien
- D59.5 Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie [Marchiafava-Micheli]
- D59.6 Hämoglobinurie durch Hämolyse infolge sonstiger äußerer Ursachen
- D59.8 Sonstige erworbene hämolytische Anämien
- D59.9 Erworbene hämolytische Anämie, nicht näher bezeichnet
- D60.0 Chronische erworbene isolierte aplastische Anämie
- D60.1 Transitorische erworbene isolierte aplastische Anämie
- D60.8 Sonstige erworbene isolierte aplastische Anämien
- D60.9 Erworbene isolierte aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet
- D61.0 Angeborene aplastische Anämie
- D61.10 Aplastische Anämie infolge zytostatischer Therapie
- D61.18 Sonstige arzneimittelinduzierte aplastische Anämie
- D61.19 Arzneimittelinduzierte aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet
- D61.2 Aplastische Anämie infolge sonstiger äußerer Ursachen
- D61.3 Idiopathische aplastische Anämie
- D61.8 Sonstige näher bezeichnete aplastische Anämien
- D61.9 Aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet
- D62 Akute Blutungsanämie
- D63.0 Anämie bei Neubildungen
- D63.8 Anämie bei sonstigen chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten
- D64.0 Hereditäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie
- D64.1 Sekundäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie (krankheitsbedingt)
- D64.2 Sekundäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie durch Arzneimittel oder Toxine
- D64.3 Sonstige sideroachrestische [sideroblastische] Anämien
- D64.4 Kongenitale dyserythroetische Anämie
- D64.8 Sonstige näher bezeichnete Anämien
- D64.9 Anämie, nicht näher bezeichnet
- D65.0 Erworbene Afibrinogenämie
- D65.1 Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]

- D65.2 Erworbene Fibrinolyseblutung
- D65.9 Defibrinationssyndrom, nicht näher bezeichnet
- D66 Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
- D67 Hereditärer Faktor-IX-Mangel
- D68.00 Hereditäres Willebrand-Jürgens-Syndrom
- D68.01 Erworbenes Willebrand-Jürgens-Syndrom
- D68.09 Willebrand-Jürgens-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- D68.1 Hereditärer Faktor-XI-Mangel
- D68.20 Hereditärer Faktor-I-Mangel
- D68.21 Hereditärer Faktor-II-Mangel
- D68.22 Hereditärer Faktor-V-Mangel
- D68.23 Hereditärer Faktor-VII-Mangel
- D68.24 Hereditärer Faktor-X-Mangel
- D68.25 Hereditärer Faktor-XII-Mangel
- D68.26 Hereditärer Faktor-XIII-Mangel
- D68.28 Hereditärer Mangel an sonstigen Gerinnungsfaktoren
- D68.31 Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen Faktor VIII
- D68.32 Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen sonstige Gerinnungsfaktoren
- D68.33 Hämorrhagische Diathese durch Cumarine (Vitamin-K-Antagonisten)
- D68.34 Hämorrhagische Diathese durch Heparine
- D68.35 Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen
- D68.38 Sonstige hämorrhagische Diathese durch sonstige und nicht näher bezeichnete Antikörper
- D68.4 Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren
- D68.5 Primäre Thrombophilie
- D68.6 Sonstige Thrombophilien
- D68.8 Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien
- D68.9 Koagulopathie, nicht näher bezeichnet
- D69.0 Purpura anaphylactoides
- D69.1 Qualitative Thrombozytendefekte
- D69.2 Sonstige nichtthrombozytopenische Purpura
- D69.3 Idiopathische thrombozytopenische Purpura
- D69.40 Sonstige primäre Thrombozytopenie, als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.41 Sonstige primäre Thrombozytopenie, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.52 Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I
- D69.53 Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II
- D69.57 Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.58 Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.59 Sekundäre Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet
- D69.60 Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.61 Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
- D69.80 Hämorrhagische Diathese durch Thrombozytenaggregationshemmer
- D69.88 Sonstige näher bezeichnete hämorrhagische Diathesen
- D69.9 Hämorrhagische Diathese, nicht näher bezeichnet
- D70.0 Angeborene Agranulozytose und Neutropenie
- D70.10 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase unter 4 Tage
- D70.11 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 10 Tage bis unter 20 Tage
- D70.12 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 20 Tage und mehr

- D70.13 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 4 Tage bis unter 7 Tage
- D70.14 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 7 Tage bis unter 10 Tage
- D70.18 Sonstige Verlaufsformen der arzneimittelinduzierten Agranulozytose und Neutropenie
- D70.19 Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie, nicht näher bezeichnet
- D70.3 Sonstige Agranulozytose
- D70.5 Zyklische Neutropenie
- D70.6 Sonstige Neutropenie
- D70.7 Neutropenie, nicht näher bezeichnet
- D71 Funktionelle Störungen der neutrophilen Granulozyten
- D72.0 Genetisch bedingte Leukozytenanomalien
- D72.1 Eosinophilie
- D72.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leukozyten
- D72.9 Krankheit der Leukozyten, nicht näher bezeichnet
- D73.0 Hyposplenismus
- D73.1 Hypersplenismus
- D73.2 Chronisch-kongestive Splenomegalie
- D73.3 Abszess der Milz
- D73.4 Zyste der Milz
- D73.5 Infarzierung der Milz
- D73.8 Sonstige Krankheiten der Milz
- D73.9 Krankheit der Milz, nicht näher bezeichnet
- D74.0 Angeborene Methämoglobinämie
- D74.8 Sonstige Methämoglobinämien
- D74.9 Methämoglobinämie, nicht näher bezeichnet
- D75.0 Familiäre Erythrozytose
- D75.1 Sekundäre Polyglobulie [Polyzythämie]
- D75.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe
- D75.9 Krankheit des Blutes und der blutbildenden Organe, nicht näher bezeichnet
- D76.1 Hämophagozytäre Lymphohistiozytose
- D76.2 Hämophagozytäres Syndrom bei Infektionen
- D76.4 Zytokinfreisetzung-Syndrom [cytokine release syndrome]
- D77 Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- D80.0 Hereditäre Hypogammaglobulinämie
- D80.1 Nichtfamiliäre Hypogammaglobulinämie
- D80.2 Selektiver Immunglobulin-A-Mangel [IgA-Mangel]
- D80.3 Selektiver Mangel an Immunglobulin-G-Subklassen [IgG-Subklassen]
- D80.4 Selektiver Immunglobulin-M-Mangel [IgM-Mangel]
- D80.5 Immundefekt bei erhöhtem Immunglobulin M [IgM]
- D80.6 Antikörpermangel bei Normo- oder Hypergammaglobulinämie
- D80.7 Transitorische Hypogammaglobulinämie im Kindesalter
- D80.8 Sonstige Immundefekte mit vorherrschendem Antikörpermangel
- D80.9 Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel, nicht näher bezeichnet
- D81.0 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit retikulärer Dysgenese
- D81.1 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger T- und B-Zellen-Zahl
- D81.2 Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger oder normaler B-Zellen-Zahl
- D81.4 Nezelof-Syndrom
- D81.6 Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-I-Defekt [MHC-Klasse-I-Defekt]

- D81.7 Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-II-Defekt [MHC-Klasse-II-Defekt]
- D81.8 Sonstige kombinierte Immundefekte
- D81.9 Kombiniertes Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D82.0 Wiskott-Aldrich-Syndrom
- D82.1 Di-George-Syndrom
- D82.2 Immundefekt mit disproportioniertem Kleinwuchs
- D82.3 Immundefekt mit hereditär defekter Reaktion auf Epstein-Barr-Virus
- D82.4 Hyperimmunglobulin-E[IgE]-Syndrom
- D82.8 Immundefekte in Verbindung mit anderen näher bezeichneten schweren Defekten
- D82.9 Immundefekt in Verbindung mit schwerem Defekt, nicht näher bezeichnet
- D83.0 Variabler Immundefekt mit überwiegenden Abweichungen der B-Zellen-Zahl und -Funktion
- D83.1 Variabler Immundefekt mit überwiegenden immunregulatorischen T-Zell-Störungen
- D83.2 Variabler Immundefekt mit Autoantikörpern gegen B- oder T-Zellen
- D83.8 Sonstige variable Immundefekte
- D83.9 Variabler Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D84.0 Lymphozytenfunktion-Antigen-1[LFA-1]-Defekt
- D84.1 Defekte im Komplementsystem
- D84.8 Sonstige näher bezeichnete Immundefekte
- D84.9 Immundefekt, nicht näher bezeichnet
- D89.0 Polyklonale Hypergammaglobulinämie
- D89.1 Kryoglobulinämie
- D89.2 Hypergammaglobulinämie, nicht näher bezeichnet
- D89.3 Immunrekonstitutionssyndrom
- D89.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert
- D89.9 Störung mit Beteiligung des Immunsystems, nicht näher bezeichnet
- D90 Immunkompromittierung nach Bestrahlung, Chemotherapie und sonstigen immunsuppressiven Maßnahmen
- E32.0 Persistierende Thymushyperplasie
- E32.1 Abszess des Thymus
- E32.8 Sonstige Krankheiten des Thymus
- E32.9 Krankheit des Thymus, nicht näher bezeichnet
- E34.4 Konstitutioneller Hochwuchs
- E78.8 Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels
- E83.1 Störungen des Eisenstoffwechsels
- E88.20 Lipödem, Stadium I
- E88.21 Lipödem, Stadium II
- E88.22 Lipödem, Stadium III
- E88.28 Sonstiges oder nicht näher bezeichnetes Lipödem
- F02.4 Demenz bei HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
- F10.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F10.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch
- F10.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom
- F10.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom
- F10.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir
- F10.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Psychotische Störung
- F10.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom
- F10.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung

- F10.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F10.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F11.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F11.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Schädlicher Gebrauch
- F11.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom
- F11.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Entzugssyndrom
- F11.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Entzugssyndrom mit Delir
- F11.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Psychotische Störung
- F11.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Amnestisches Syndrom
- F11.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F11.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F11.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F12.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F12.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Schädlicher Gebrauch
- F12.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Abhängigkeitssyndrom
- F12.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom
- F12.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom mit Delir
- F12.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Psychotische Störung
- F12.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Amnestisches Syndrom
- F12.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F12.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F12.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F13.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F13.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Schädlicher Gebrauch
- F13.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom
- F13.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom
- F13.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom mit Delir
- F13.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Psychotische Störung
- F13.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Amnestisches Syndrom
- F13.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F13.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F13.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F14.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F14.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Schädlicher Gebrauch
- F14.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Abhängigkeitssyndrom

- F14.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom
- F14.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom mit Delir
- F14.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Psychotische Störung
- F14.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Amnestisches Syndrom
- F14.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F14.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F14.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F15.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F15.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Schädlicher Gebrauch
- F15.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Abhängigkeitssyndrom
- F15.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom
- F15.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom mit Delir
- F15.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Psychotische Störung
- F15.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Amnestisches Syndrom
- F15.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F15.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F15.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F16.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F16.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Schädlicher Gebrauch
- F16.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Abhängigkeitssyndrom
- F16.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom
- F16.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom mit Delir
- F16.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Psychotische Störung
- F16.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Amnestisches Syndrom
- F16.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F16.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F16.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F17.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F17.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Schädlicher Gebrauch
- F17.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Abhängigkeitssyndrom
- F17.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom
- F17.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom mit Delir
- F17.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Psychotische Störung
- F17.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Amnestisches Syndrom

- F17.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F17.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F17.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F18.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F18.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Schädlicher Gebrauch
- F18.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Abhängigkeitssyndrom
- F18.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom
- F18.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom mit Delir
- F18.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Psychotische Störung
- F18.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Amnestisches Syndrom
- F18.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F18.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F18.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F19.0 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
- F19.1 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch
- F19.2 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom
- F19.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom
- F19.4 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom mit Delir
- F19.5 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung
- F19.6 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Amnestisches Syndrom
- F19.7 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
- F19.8 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
- F19.9 Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
- F20.0 Paranoide Schizophrenie
- F20.1 Hebephrene Schizophrenie
- F20.2 Katatone Schizophrenie
- F20.3 Undifferenzierte Schizophrenie
- F20.4 Postschizophrene Depression
- F20.5 Schizophrenes Residuum
- F20.6 Schizophrenia simplex
- F20.8 Sonstige Schizophrenie

- F20.9 Schizophrenie, nicht näher bezeichnet
- F21 Schizotype Störung
- F22.0 Wahnhafte Störung
- F22.8 Sonstige anhaltende wahnhafte Störungen
- F22.9 Anhaltende wahnhafte Störung, nicht näher bezeichnet
- F23.0 Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie
- F23.1 Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie
- F23.2 Akute schizophreniforme psychotische Störung
- F23.3 Sonstige akute vorwiegend wahnhafte psychotische Störungen
- F23.8 Sonstige akute vorübergehende psychotische Störungen
- F23.9 Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet
- F24 Induzierte wahnhafte Störung
- F25.0 Schizoaffective Störung, gegenwärtig manisch
- F25.1 Schizoaffective Störung, gegenwärtig depressiv
- F25.2 Gemischte schizoaffective Störung
- F25.8 Sonstige schizoaffective Störungen
- F25.9 Schizoaffective Störung, nicht näher bezeichnet
- F28 Sonstige nichtorganische psychotische Störungen
- F29 Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose
- F30.0 Hypomanie
- F30.1 Manie ohne psychotische Symptome
- F30.2 Manie mit psychotischen Symptomen
- F30.8 Sonstige manische Episoden
- F30.9 Manische Episode, nicht näher bezeichnet
- F31.0 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig hypomanische Episode
- F31.1 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode ohne psychotische Symptome
- F31.2 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode mit psychotischen Symptomen
- F31.3 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig leichte oder mittelgradige depressive Episode
- F31.4 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
- F31.5 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
- F31.6 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig gemischte Episode
- F31.7 Bipolare affektive Störung, gegenwärtig remittiert
- F31.8 Sonstige bipolare affektive Störungen
- F31.9 Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet
- F32.0 Leichte depressive Episode
- F32.1 Mittelgradige depressive Episode
- F32.2 Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
- F32.3 Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
- F32.8 Sonstige depressive Episoden
- F32.9 Depressive Episode, nicht näher bezeichnet
- F33.0 Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig leichte Episode
- F33.1 Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode
- F33.2 Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome
- F33.3 Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen
- F33.4 Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig remittiert
- F33.8 Sonstige rezidivierende depressive Störungen

- F33.9 Rezidivierende depressive Störung, nicht näher bezeichnet
- F34.0 Zykllothymia
- F34.1 Dysthymia
- F34.8 Sonstige anhaltende affektive Störungen
- F34.9 Anhaltende affektive Störung, nicht näher bezeichnet
- F38.0 Andere einzelne affektive Störungen
- F38.1 Andere rezidivierende affektive Störungen
- F38.8 Sonstige näher bezeichnete affektive Störungen
- F39 Nicht näher bezeichnete affektive Störung
- F40.00 Agoraphobie: Ohne Angabe einer Panikstörung
- F40.01 Agoraphobie: Mit Panikstörung
- F40.1 Soziale Phobien
- F40.2 Spezifische (isolierte) Phobien
- F40.8 Sonstige phobische Störungen
- F40.9 Phobische Störung, nicht näher bezeichnet
- F41.0 Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]
- F41.1 Generalisierte Angststörung
- F41.2 Angst und depressive Störung, gemischt
- F41.3 Andere gemischte Angststörungen
- F41.8 Sonstige spezifische Angststörungen
- F41.9 Angststörung, nicht näher bezeichnet
- F42.0 Vorwiegend Zwangsgedanken oder Grübelzwang
- F42.1 Vorwiegend Zwangshandlungen [Zwangsrituale]
- F42.2 Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt
- F42.8 Sonstige Zwangsstörungen
- F42.9 Zwangsstörung, nicht näher bezeichnet
- F43.0 Akute Belastungsreaktion
- F43.1 Posttraumatische Belastungsstörung
- F43.2 Anpassungsstörungen
- F43.8 Sonstige Reaktionen auf schwere Belastung
- F43.9 Reaktion auf schwere Belastung, nicht näher bezeichnet
- F44.0 Dissoziative Amnesie
- F44.1 Dissoziative Fugue
- F44.2 Dissoziativer Stupor
- F44.3 Trance- und Besessenheitszustände
- F44.4 Dissoziative Bewegungsstörungen
- F44.80 Ganser-Syndrom
- F44.81 Multiple Persönlichkeit(ssstörung)
- F44.82 Transitorische dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] in Kindheit und Jugend
- F44.88 Sonstige dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]
- F44.9 Dissoziative Störung [Konversionsstörung], nicht näher bezeichnet
- F45.0 Somatisierungsstörung
- F45.1 Undifferenzierte Somatisierungsstörung
- F45.2 Hypochondrische Störung
- F45.37 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Mehrere Organe und Systeme
- F45.38 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Sonstige Organe und Systeme
- F45.39 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Nicht näher bezeichnetes Organ oder System
- F45.40 Anhaltende somatoforme Schmerzstörung
- F45.41 Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren
- F45.8 Sonstige somatoforme Störungen

- F45.9 Somatoforme Störung, nicht näher bezeichnet
- F48.0 Neurasthenie
- F48.1 Depersonalisations- und Derealisationssyndrom
- F48.8 Sonstige neurotische Störungen
- F48.9 Neurotische Störung, nicht näher bezeichnet
- F50.00 Anorexia nervosa, restriktiver Typ
- F50.01 Anorexia nervosa, aktiver Typ
- F50.08 Sonstige und nicht näher bezeichnete Anorexia nervosa
- F50.1 Atypische Anorexia nervosa
- F50.2 Bulimia nervosa
- F50.3 Atypische Bulimia nervosa
- F50.4 Essattacken bei anderen psychischen Störungen
- F50.5 Erbrechen bei anderen psychischen Störungen
- F50.8 Sonstige Essstörungen
- F50.9 Essstörung, nicht näher bezeichnet
- F51.0 Nichtorganische Insomnie
- F51.1 Nichtorganische Hypersomnie
- F51.2 Nichtorganische Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus
- F51.3 Schlafwandeln [Somnambulismus]
- F51.4 Pavor nocturnus
- F51.5 Albträume [Angstträume]
- F51.8 Sonstige nichtorganische Schlafstörungen
- F51.9 Nichtorganische Schlafstörung, nicht näher bezeichnet
- F52.0 Mangel oder Verlust von sexuellem Verlangen
- F52.1 Sexuelle Aversion und mangelnde sexuelle Befriedigung
- F52.3 Orgasmusstörung
- F52.4 Ejaculatio praecox
- F52.6 Nichtorganische Dyspareunie
- F52.7 Gesteigertes sexuelles Verlangen
- F52.8 Sonstige sexuelle Funktionsstörungen, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit
- F52.9 Nicht näher bezeichnete sexuelle Funktionsstörung, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit
- F54 Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- F55.0 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Antidepressiva
- F55.1 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Laxanzien
- F55.2 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Analgetika
- F55.3 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Antazida
- F55.4 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Vitamine
- F55.5 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Steroide und Hormone
- F55.6 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Pflanzen oder Naturheilmittel
- F55.8 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Sonstige Substanzen
- F55.9 Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Nicht näher bezeichnete Substanz
- F59 Nicht näher bezeichnete Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen und Faktoren
- F60.0 Paranoide Persönlichkeitsstörung
- F60.1 Schizoide Persönlichkeitsstörung

- F60.2 Dissoziale Persönlichkeitsstörung
- F60.30 Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Impulsiver Typ
- F60.31 Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ
- F60.4 Histrionische Persönlichkeitsstörung
- F60.5 Anankastische [zwanghafte] Persönlichkeitsstörung
- F60.6 Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung
- F60.7 Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung
- F60.8 Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen
- F60.9 Persönlichkeitsstörung, nicht näher bezeichnet
- F61 Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen
- F62.0 Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung
- F62.1 Andauernde Persönlichkeitsänderung nach psychischer Krankheit
- F62.80 Andauernde Persönlichkeitsänderung bei chronischem Schmerzsyndrom
- F62.88 Sonstige andauernde Persönlichkeitsänderungen
- F62.9 Andauernde Persönlichkeitsänderung, nicht näher bezeichnet
- F63.0 Pathologisches Spielen
- F63.1 Pathologische Brandstiftung [Pyromanie]
- F63.2 Pathologisches Stehlen [Kleptomanie]
- F63.3 Trichotillomanie
- F63.8 Sonstige abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle
- F63.9 Abnorme Gewohnheit und Störung der Impulskontrolle, nicht näher bezeichnet
- F64.0 Transsexualismus
- F64.1 Transvestitismus unter Beibehaltung beider Geschlechtsrollen
- F64.2 Störung der Geschlechtsidentität des Kindesalters
- F64.8 Sonstige Störungen der Geschlechtsidentität
- F64.9 Störung der Geschlechtsidentität, nicht näher bezeichnet
- F65.0 Fetischismus
- F65.1 Fetischistischer Transvestitismus
- F65.2 Exhibitionismus
- F65.3 Voyeurismus
- F65.4 Pädophilie
- F65.5 Sadomasochismus
- F65.6 Multiple Störungen der Sexualpräferenz
- F65.8 Sonstige Störungen der Sexualpräferenz
- F65.9 Störung der Sexualpräferenz, nicht näher bezeichnet
- F66.0 Sexuelle Reifungskrise
- F66.1 Ichdystone Sexualorientierung
- F66.2 Sexuelle Beziehungsstörung
- F66.8 Sonstige psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung
- F66.9 Psychische und Verhaltensstörung in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung, nicht näher bezeichnet
- F68.0 Entwicklung körperlicher Symptome aus psychischen Gründen
- F68.1 Artificielle Störung [absichtliches Erzeugen oder Vortäuschen von körperlichen oder psychischen Symptomen oder Behinderungen]
- F68.8 Sonstige näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
- F69 Nicht näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörung
- F80.0 Artikulationsstörung
- F80.1 Expressive Sprachstörung
- F80.20 Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung [AVWS]

- F80.28 Sonstige rezeptive Sprachstörung
- F80.3 Erworbene Aphasie mit Epilepsie [Landau-Kleffner-Syndrom]
- F80.8 Sonstige Entwicklungsstörungen des Sprechens oder der Sprache
- F80.9 Entwicklungsstörung des Sprechens oder der Sprache, nicht näher bezeichnet
- F81.0 Lese- und Rechtschreibstörung
- F81.1 Isolierte Rechtschreibstörung
- F81.2 Rechenstörung
- F81.3 Kombinierte Störungen schulischer Fertigkeiten
- F81.8 Sonstige Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten
- F81.9 Entwicklungsstörung schulischer Fertigkeiten, nicht näher bezeichnet
- F82.0 Umschriebene Entwicklungsstörung der Grobmotorik
- F82.1 Umschriebene Entwicklungsstörung der Fein- und Graphomotorik
- F82.2 Umschriebene Entwicklungsstörung der Mundmotorik
- F82.9 Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen, nicht näher bezeichnet
- F83 Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen
- F84.0 Frühkindlicher Autismus
- F84.1 Atypischer Autismus
- F84.3 Andere desintegrative Störung des Kindesalters
- F84.4 Überaktive Störung mit Intelligenzminderung und Bewegungstereotypien
- F84.5 Asperger-Syndrom
- F84.8 Sonstige tief greifende Entwicklungsstörungen
- F84.9 Tief greifende Entwicklungsstörung, nicht näher bezeichnet
- F88 Andere Entwicklungsstörungen
- F89 Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung
- F90.0 Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung
- F90.1 Hyperkinetische Störung des Sozialverhaltens
- F90.8 Sonstige hyperkinetische Störungen
- F90.9 Hyperkinetische Störung, nicht näher bezeichnet
- F91.0 Auf den familiären Rahmen beschränkte Störung des Sozialverhaltens
- F91.1 Störung des Sozialverhaltens bei fehlenden sozialen Bindungen
- F91.2 Störung des Sozialverhaltens bei vorhandenen sozialen Bindungen
- F91.3 Störung des Sozialverhaltens mit oppositionellem, aufsässigem Verhalten
- F91.8 Sonstige Störungen des Sozialverhaltens
- F91.9 Störung des Sozialverhaltens, nicht näher bezeichnet
- F92.0 Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung
- F92.8 Sonstige kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen
- F92.9 Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen, nicht näher bezeichnet
- F93.0 Emotionale Störung mit Trennungsangst des Kindesalters
- F93.1 Phobische Störung des Kindesalters
- F93.2 Störung mit sozialer Ängstlichkeit des Kindesalters
- F93.3 Emotionale Störung mit Geschwisterrivalität
- F93.8 Sonstige emotionale Störungen des Kindesalters
- F93.9 Emotionale Störung des Kindesalters, nicht näher bezeichnet
- F94.0 Elektiver Mutismus
- F94.1 Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters
- F94.2 Bindungsstörung des Kindesalters mit Enthemmung
- F94.8 Sonstige Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit
- F94.9 Störung sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit, nicht näher bezeichnet
- F98.00 Enuresis nocturna
- F98.01 Enuresis diurna

- F98.02 Enuresis nocturna et diurna
 F98.08 Sonstige und nicht näher bezeichnete nichtorganische Enuresis
 F98.1 Nichtorganische Enkopresis
 F98.2 Fütterstörung im frühen Kindesalter
 F98.3 Pica im Kindesalter
 F98.40 Stereotype Bewegungsstörungen: Ohne Selbstverletzung
 F98.41 Stereotype Bewegungsstörungen: Mit Selbstverletzung
 F98.49 Stereotype Bewegungsstörungen: Ohne Angabe einer Selbstverletzung
 F98.80 Aufmerksamkeitsstörung ohne Hyperaktivität mit Beginn in der Kindheit und Jugend
 F98.88 Sonstige näher bezeichnete Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
 F98.9 Nicht näher bezeichnete Verhaltens- oder emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
 F99 Psychische Störung ohne nähere Angabe
 G47.0 Ein- und Durchschlafstörungen
 G47.1 Krankhaft gesteigertes Schlafbedürfnis
 G47.2 Störungen des Schlaf-Wach-Rhythmus
 G47.8 Sonstige Schlafstörungen
 G47.9 Schlafstörung, nicht näher bezeichnet
 G93.3 Chronisches Müdigkeitssyndrom [Chronic fatigue syndrome]
 I88.1 Chronische Lymphadenitis, ausgenommen mesenterial
 I88.8 Sonstige unspezifische Lymphadenitis
 I88.9 Unspezifische Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet
 I89.8 Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten
 I89.9 Nichtinfektiöse Krankheit der Lymphgefäße und Lymphknoten, nicht näher bezeichnet
 J10.8 Grippe mit sonstigen Manifestationen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
 J11.8 Grippe mit sonstigen Manifestationen, Viren nicht nachgewiesen
 J45.0 Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
 J45.1 Nichtallergisches Asthma bronchiale
 J45.8 Mischformen des Asthma bronchiale
 J45.9 Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet
 J61 Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern
 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
 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
 L04.0 Akute Lymphadenitis an Gesicht, Kopf und Hals
 L04.1 Akute Lymphadenitis am Rumpf
 L04.2 Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität

- L04.3 Akute Lymphadenitis an der unteren Extremität
- L04.8 Akute Lymphadenitis an sonstigen Lokalisationen
- L04.9 Akute Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet
- M10.10 Bleigicht: Mehrere Lokalisationen
- M10.11 Bleigicht: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.12 Bleigicht: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M10.13 Bleigicht: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M10.14 Bleigicht: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M10.15 Bleigicht: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M10.16 Bleigicht: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M10.17 Bleigicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M10.18 Bleigicht: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- P00.0 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch hypertensive Krankheiten der Mutter
- P00.1 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Nieren- und Harnwegskrankheiten der Mutter
- P00.2 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch infektiöse und parasitäre Krankheiten der Mutter
- P00.3 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Kreislauf- und Atemwegskrankheiten der Mutter
- P00.4 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Ernährungsstörung der Mutter
- P00.5 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Verletzung der Mutter
- P00.6 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch chirurgischen Eingriff bei der Mutter
- P00.7 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige medizinische Maßnahmen bei der Mutter, anderenorts nicht klassifiziert
- P00.8 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Zustände der Mutter
- P00.9 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch nicht näher bezeichneten Zustand der Mutter
- P01.0 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Zervixinsuffizienz
- P01.1 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch vorzeitigen Blasensprung
- P01.2 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Oligohydramnion
- P01.3 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Polyhydramnion
- P01.4 Schädigung des Fetus und Neugeborenen bei Extrauterin gravidität
- P01.5 Schädigung des Fetus und Neugeborenen bei Mehrlingsschwangerschaft
- P01.6 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Tod der Mutter
- P01.7 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Lageanomalie vor Wehenbeginn
- P01.8 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige mütterliche Schwangerschaftskomplikationen
- P01.9 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch mütterliche Schwangerschaftskomplikation, nicht näher bezeichnet
- P02.0 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Placenta praevia
- P02.1 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Formen der Plazentalösung und -blutung
- P02.2 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete morphologische und funktionelle Plazentaanomalien
- P02.3 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch transplazentare Transfusions syndrome
- P02.4 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Nabelschnurvorfall
- P02.5 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Formen der Nabelschnurkompression

- P02.6 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete Zustände der Nabelschnur
- P02.7 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Chorioamnionitis
- P02.8 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Anomalien der Eihäute
- P02.9 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Anomalie der Eihäute, nicht näher bezeichnet
- P03.0 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Entbindung und Extraktion aus Beckenendlage
- P03.1 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Lage-, Handlungs- und Einstellungsanomalien sowie Missverhältnis während Wehen und Entbindung
- P03.2 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Zangenentbindung
- P03.3 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Entbindung mittels Vakuumentraktors [Saugglocke]
- P03.4 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Schnittentbindung
- P03.5 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch überstürzte Geburt
- P03.6 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch abnorme Uteruskontraktionen
- P03.8 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige näher bezeichnete Komplikationen bei Wehen und Entbindung
- P03.9 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Komplikation bei Wehen und Entbindung, nicht näher bezeichnet
- P04.0 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Anästhesie und Analgesie bei der Mutter während Schwangerschaft, Wehen und Entbindung
- P04.1 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Medikation bei der Mutter
- P04.2 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Tabakkonsum der Mutter
- P04.3 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Alkoholkonsum der Mutter
- P04.4 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Einnahme von abhängigkeiterzeugenden Arzneimitteln oder Drogen durch die Mutter
- P04.5 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch chemische Substanzen, die mit der Nahrung der Mutter aufgenommen wurden
- P04.6 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch Exposition der Mutter gegenüber chemischen Substanzen aus der Umwelt
- P04.8 Schädigungen des Fetus und Neugeborenen durch sonstige Noxen, von der Mutter übertragen
- P04.9 Schädigung des Fetus und Neugeborenen durch nicht näher bezeichnete Noxen, von der Mutter übertragen
- P05.0 Für das Gestationsalter zu leichte Neugeborene
- P05.1 Für das Gestationsalter zu kleine Neugeborene
- P05.2 Fetale Mangelernährung des Neugeborenen ohne Angabe von zu leicht oder zu klein für das Gestationsalter [light or small for gestational age]
- P05.9 Intrauterine Mangelentwicklung, nicht näher bezeichnet
- P07.00 Neugeborenes: Geburtsgewicht unter 500 Gramm
- P07.01 Neugeborenes: Geburtsgewicht 500 bis unter 750 Gramm
- P07.02 Neugeborenes: Geburtsgewicht 750 bis unter 1000 Gramm
- P07.10 Neugeborenes: Geburtsgewicht 1000 bis unter 1250 Gramm
- P07.11 Neugeborenes: Geburtsgewicht 1250 bis unter 1500 Gramm
- P07.12 Neugeborenes: Geburtsgewicht 1500 bis unter 2500 Gramm
- P07.2 Neugeborenes mit extremer Unreife
- P07.3 Sonstige vor dem Termin Geborene
- P08.0 Übergewichtige Neugeborene
- P08.1 Sonstige für das Gestationsalter zu schwere Neugeborene
- P08.2 Nach dem Termin Geborenes, nicht zu schwer für das Gestationsalter

- P13.8 Geburtsverletzungen an sonstigen Teilen des Skeletts
- P15.2 Verletzung des M. sternocleidomastoideus durch Geburtsverletzung
- P15.5 Geburtsverletzung der äußeren Genitalorgane
- P15.8 Sonstige näher bezeichnete Geburtsverletzungen
- P15.9 Geburtsverletzung, nicht näher bezeichnet
- P20.0 Intrauterine Hypoxie, erstmals vor Wehenbeginn festgestellt
- P20.1 Intrauterine Hypoxie, erstmals während Wehen und Entbindung festgestellt
- P20.9 Intrauterine Hypoxie, nicht näher bezeichnet
- P22.1 Transitorische Tachypnoe beim Neugeborenen
- P25.1 Pneumothorax mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P25.2 Pneumomediastinum mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P25.3 Pneumoperikard mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P25.8 Sonstige Zustände in Verbindung mit interstitiellem Emphysem mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P28.9 Störung der Atmung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P35.0 Rötelnembryopathie
- P35.1 Angeborene Zytomegalie
- P35.2 Angeborene Infektion durch Herpesviren [Herpes simplex]
- P35.4 Angeborene Zika-Viruskrankheit
- P35.8 Sonstige angeborene Viruskrankheiten
- P35.9 Angeborene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet
- P36.0 Sepsis beim Neugeborenen durch Streptokokken, Gruppe B
- P36.1 Sepsis beim Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete Streptokokken
- P36.2 Sepsis beim Neugeborenen durch Staphylococcus aureus
- P36.3 Sepsis beim Neugeborenen durch sonstige und nicht näher bezeichnete Staphylokokken
- P36.4 Sepsis beim Neugeborenen durch Escherichia coli
- P36.5 Sepsis beim Neugeborenen durch Anaerobier
- P36.8 Sonstige bakterielle Sepsis beim Neugeborenen
- P36.9 Bakterielle Sepsis beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P37.0 Angeborene Tuberkulose
- P37.1 Angeborene Toxoplasmose
- P37.2 Neugeborenenlisteriose (disseminiert)
- P37.3 Angeborene Malaria tropica
- P37.4 Sonstige angeborene Malaria
- P37.5 Kandidose beim Neugeborenen
- P37.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene infektiöse und parasitäre Krankheiten
- P37.9 Angeborene infektiöse oder parasitäre Krankheit, nicht näher bezeichnet
- P39.0 Infektiöse Mastitis beim Neugeborenen
- P39.2 Intraamniale Infektion des Fetus, anderenorts nicht klassifiziert
- P39.8 Sonstige näher bezeichnete Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind
- P39.9 Infektion, die für die Perinatalperiode spezifisch ist, nicht näher bezeichnet
- P50.0 Fetaler Blutverlust bei Insertio velamentosa [Vasa praevia]
- P50.1 Fetaler Blutverlust aus der rupturierten Nabelschnur
- P50.2 Fetaler Blutverlust aus der Plazenta
- P50.3 Blutung in den anderen Mehrling (fetofetal)
- P50.4 Blutung in den Kreislauf der Mutter (fetomaternal)
- P50.5 Fetaler Blutverlust aus dem durchtrennten Ende der Nabelschnur eines anderen Mehrlings
- P50.8 Sonstiger fetaler Blutverlust
- P50.9 Fetaler Blutverlust, nicht näher bezeichnet
- P51.0 Massive Nabelblutung beim Neugeborenen

- P51.8 Sonstige Nabelblutungen beim Neugeborenen
P51.9 Nabelblutung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P53 Hämorrhagische Krankheit beim Fetus und Neugeborenen
P54.0 Hämatemesis beim Neugeborenen
P54.1 Meläna beim Neugeborenen
P54.6 Blutung aus der Vagina beim Neugeborenen
P54.8 Sonstige näher bezeichnete Blutungen beim Neugeborenen
P54.9 Blutung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
P55.0 Rh-Isoimmunisierung beim Fetus und Neugeborenen
P55.1 AB0-Isoimmunisierung beim Fetus und Neugeborenen
P55.8 Sonstige hämolytische Krankheiten beim Fetus und Neugeborenen
P55.9 Hämolytische Krankheit beim Fetus und Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P56.0 Hydrops fetalis durch Isoimmunisierung
P56.9 Hydrops fetalis durch sonstige und nicht näher bezeichnete hämolytische Krankheit
P57.0 Kernikterus durch Isoimmunisierung
P57.8 Sonstiger näher bezeichneter Kernikterus
P57.9 Kernikterus, nicht näher bezeichnet
- P58.0 Neugeborenenikterus durch Quetschwunde
P58.1 Neugeborenenikterus durch Blutung
P58.2 Neugeborenenikterus durch Infektion
P58.3 Neugeborenenikterus durch Polyglobulie
P58.4 Neugeborenenikterus durch Arzneimittel oder Toxine, die von der Mutter übertragen oder dem Neugeborenen verabreicht wurden
P58.5 Neugeborenenikterus durch Verschlucken mütterlichen Blutes
P58.8 Neugeborenenikterus durch sonstige näher bezeichnete gesteigerte Hämolyse
P58.9 Neugeborenenikterus durch gesteigerte Hämolyse, nicht näher bezeichnet
P59.0 Neugeborenenikterus in Verbindung mit vorzeitiger Geburt
P59.8 Neugeborenenikterus durch sonstige näher bezeichnete Ursachen
P59.9 Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet
- P60 Disseminierte intravasale Gerinnung beim Fetus und Neugeborenen
P61.0 Transitorische Thrombozytopenie beim Neugeborenen
P61.1 Polyglobulie beim Neugeborenen
P61.2 Anämie bei Prämaturnität
P61.3 Angeborene Anämie durch fetalen Blutverlust
P61.4 Sonstige angeborene Anämien, anderenorts nicht klassifiziert
P61.5 Transitorische Neutropenie beim Neugeborenen
P61.6 Sonstige transitorische Gerinnungsstörungen beim Neugeborenen
P61.8 Sonstige näher bezeichnete hämatologische Krankheiten in der Perinatalperiode
P61.9 Hämatologische Krankheit in der Perinatalperiode, nicht näher bezeichnet
- P70.0 Syndrom des Kindes einer Mutter mit gestationsbedingtem Diabetes mellitus
P70.1 Syndrom des Kindes einer diabetischen Mutter
P75 Mekoniumileus bei zystischer Fibrose
P78.2 Hämatemesis und Meläna beim Neugeborenen durch Verschlucken mütterlichen Blutes
- P80.0 Kältesyndrom beim Neugeborenen
P80.8 Sonstige Hypothermie beim Neugeborenen
P80.9 Hypothermie beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
P81.0 Umweltbedingte Hyperthermie beim Neugeborenen
P81.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen der Temperaturregulation beim Neugeborenen
P81.9 Störung der Temperaturregulation beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
P83.2 Hydrops fetalis, nicht durch hämolytische Krankheit bedingt

- P83.3 Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Ödem, das für den Fetus und das Neugeborene spezifisch ist
- P93 Reaktionen und Intoxikationen durch Arzneimittel oder Drogen, die dem Fetus und Neugeborenen verabreicht wurden
- P95 Fetal Tod nicht näher bezeichneter Ursache
- P96.0 Angeborene Niereninsuffizienz
- P96.1 Entzugssymptome beim Neugeborenen bei Einnahme von abhängigkeits erzeugenden Arzneimitteln oder Drogen durch die Mutter
- P96.2 Entzugssymptome bei therapeutischer Anwendung von Arzneimitteln beim Neugeborenen
- P96.3 Weite Schädelnähte beim Neugeborenen
- P96.4 Schwangerschaftsabbruch als Ursache von Zuständen beim Fetus und Neugeborenem
- P96.5 Komplikationen bei intrauterinen Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert, als Ursache von Zuständen beim Fetus und Neugeborenem
- P96.8 Sonstige näher bezeichnete Zustände, die ihren Ursprung in der Perinatalperiode haben
- P96.9 Zustand, der seinen Ursprung in der Perinatalperiode hat, nicht näher bezeichnet
- Q85.8 Sonstige Phakomatosen, anderenorts nicht klassifiziert
- Q85.9 Phakomatose, nicht näher bezeichnet
- Q86.0 Alkohol-Embryopathie (mit Dysmorphien)
- Q86.1 Antiepileptika-Embryopathie
- Q86.2 Warfarin-Embryopathie
- Q86.80 Thalidomid-Embryopathie
- Q86.88 Sonstige angeborene Fehlbildungssyndrome durch bekannte äußere Ursachen
- Q87.1 Angeborene Fehlbildungssyndrome, die vorwiegend mit Kleinwuchs einhergehen
- Q87.2 Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung der Extremitäten
- Q87.3 Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vermehrtem Gewebewachstum im frühen Kindesalter
- Q87.4 Marfan-Syndrom
- Q87.5 Sonstige angeborene Fehlbildungssyndrome mit sonstigen Skelettveränderungen
- Q87.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungssyndrome, anderenorts nicht klassifiziert
- Q89.00 Angeborene Splenomegalie
- Q89.01 Asplenie (angeboren)
- Q89.08 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Milz
- Q89.4 Siamesische Zwillinge
- Q89.7 Multiple angeborene Fehlbildungen, anderenorts nicht klassifiziert
- Q89.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen
- Q89.9 Angeborene Fehlbildung, nicht näher bezeichnet
- Q92.0 Vollständige Trisomie, meiotische Non-disjunction
- Q92.1 Vollständige Trisomie, Mosaik (mitotische Non-disjunction)
- Q92.2 Partielle Trisomie, Majorform
- Q92.3 Partielle Trisomie, Minorform
- Q92.4 Chromosomenduplikationen, die nur in der Prometaphase sichtbar werden
- Q92.5 Chromosomenduplikationen mit sonstigen komplexen Rearrangements
- Q92.6 Überzählige Marker-Chromosomen
- Q92.7 Triploidie und Polyploidie
- Q92.8 Sonstige näher bezeichnete Trisomien und partielle Trisomien der Autosomen
- Q92.9 Trisomie und partielle Trisomie der Autosomen, nicht näher bezeichnet
- Q95.0 Balancierte Translokation und Insertion beim normalen Individuum
- Q95.1 Chromosomen-Inversion beim normalen Individuum
- Q95.2 Balanciertes Rearrangement der Autosomen beim abnormen Individuum

- Q95.3 Balanciertes Rearrangement zwischen Gonosomen und Autosomen beim abnormen Individuum
- Q95.4 Individuen mit Marker-Heterochromatin
- Q95.5 Individuen mit autosomaler Bruchstelle
- Q95.8 Sonstige balancierte Chromosomen-Rearrangements und Struktur-Marker
- Q95.9 Balanciertes Chromosomen-Rearrangement und Struktur-Marker, nicht näher bezeichnet
- Q99.2 Fragiles X-Chromosom
- Q99.9 Chromosomenanomalie, nicht näher bezeichnet
- R16.1 Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert
- R18 Aszites
- R23.3 Spontane Ekchymosen
- R26.3 Immobilität
- R41.1 Anterograde Amnesie
- R41.2 Retrograde Amnesie
- R41.3 Sonstige Amnesie
- R41.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen
- R44.0 Akustische Halluzinationen
- R44.2 Sonstige Halluzinationen
- R44.3 Halluzinationen, nicht näher bezeichnet
- R44.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die die Sinneswahrnehmungen und das Wahrnehmungsvermögen betreffen
- R45.0 Nervosität
- R45.1 Ruhelosigkeit und Erregung
- R45.2 Unglücklichsein
- R45.3 Demoralisierung und Apathie
- R45.4 Reizbarkeit und Wut
- R45.5 Feindseligkeit
- R45.6 Körperliche Gewalt
- R45.7 Emotioneller Schock oder Stress, nicht näher bezeichnet
- R45.8 Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen
- R46.0 Stark vernachlässigte Körperpflege
- R46.1 Besonders auffälliges äußeres Erscheinungsbild
- R46.2 Seltsames und unerklärliches Verhalten
- R46.3 Hyperaktivität
- R46.4 Verlangsamung und herabgesetztes Reaktionsvermögen
- R46.5 Misstrauen oder ausweichendes Verhalten
- R46.6 Unangemessene Betroffenheit und Beschäftigung mit Stressereignissen
- R46.7 Wortschwall oder umständliche Detailschilderung, die die Gründe für eine Konsultation oder Inanspruchnahme verschleiern
- R46.8 Sonstige Symptome, die das äußere Erscheinungsbild und das Verhalten betreffen
- R48.0 Dyslexie und Alexie
- R48.1 Agnosie
- R48.2 Apraxie
- R48.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Werkzeugstörungen
- R50.2 Medikamenten-induziertes Fieber [Drug fever]
- R50.80 Fieber unbekannter Ursache
- R50.88 Sonstiges näher bezeichnetes Fieber
- R50.9 Fieber, nicht näher bezeichnet
- R52.0 Akuter Schmerz

- R52.1 Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz
- R52.2 Sonstiger chronischer Schmerz
- R52.9 Schmerz, nicht näher bezeichnet
- R53 Unwohlsein und Ermüdung
- R57.1 Hypovolämischer Schock
- R57.2 Septischer Schock
- R57.8 Sonstige Formen des Schocks
- R59.0 Lymphknotenvergrößerung, umschrieben
- R59.1 Lymphknotenvergrößerung, generalisiert
- R59.9 Lymphknotenvergrößerung, nicht näher bezeichnet
- R60.0 Umschriebenes Ödem
- R60.1 Generalisiertes Ödem
- R60.9 Ödem, nicht näher bezeichnet
- R64 Kachexie
- R65.0 Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen
- R65.1 Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen
- R65.2 Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] nichtinfektiöser Genese ohne Organkomplikationen
- R65.3 Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] nichtinfektiöser Genese mit Organkomplikationen
- R65.9 Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS], nicht näher bezeichnet
- R68.0 Hypothermie, nicht in Verbindung mit niedriger Umgebungstemperatur
- R68.1 Unspezifische Symptome im Kleinkindalter
- R68.8 Sonstige näher bezeichnete Allgemeinsymptome
- R69 Unbekannte und nicht näher bezeichnete Krankheitsursachen
- R70.0 Beschleunigte Blutkörperchensenkungsreaktion
- R70.1 Veränderte Plasmaviskosität
- R71 Veränderung der Erythrozyten
- R72 Veränderung der Leukozyten, anderenorts nicht klassifiziert
- R74.0 Erhöhung der Transaminasenwerte und des Laktat-Dehydrogenase-Wertes [LDH]
- R74.8 Sonstige abnorme Serumenzymwerte
- R74.9 Abnormer Wert nicht näher bezeichneter Serumenzyme
- R75 Laborhinweis auf Humanes Immundefizienz-Virus [HIV]
- R76.0 Erhöhter Antikörpertiter
- R76.8 Sonstige näher bezeichnete abnorme immunologische Serumbefunde
- R76.9 Abnormer immunologischer Serumbefund, nicht näher bezeichnet
- R77.0 Veränderungen der Albumine
- R77.1 Veränderungen der Globuline
- R77.2 Veränderungen des Alpha-Fetoproteins
- R77.80 Veränderung des prostataspezifischen Antigens [PSA]
- R77.88 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Plasmaproteine
- R77.9 Veränderung eines Plasmaproteins, nicht näher bezeichnet
- R78.0 Nachweis von Alkohol im Blut
- R78.1 Nachweis von Opiaten im Blut
- R78.2 Nachweis von Kokain im Blut
- R78.3 Nachweis von Halluzinogenen im Blut
- R78.4 Nachweis sonstiger Drogen mit Abhängigkeitspotential im Blut
- R78.5 Nachweis psychotroper Drogen im Blut

- R78.6 Nachweis von Steroiden im Blut
- R78.7 Nachweis eines abnormen Schwermetall-Blutwertes
- R78.8 Nachweis sonstiger näher bezeichneter Substanzen, die normalerweise nicht im Blut vorhanden sind
- R78.9 Nachweis einer nicht näher bezeichneten Substanz, die normalerweise nicht im Blut vorhanden ist
- R79.0 Abnormer Mineral-Blutwert
- R79.8 Sonstige näher bezeichnete abnorme Befunde der Blutchemie
- R79.9 Abnormer Befund der Blutchemie, nicht näher bezeichnet
- R82.1 Myoglobinurie
- R82.6 Abnorme Urinwerte für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R84.0 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnormer Enzymwert
- R84.1 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnormer Hormonwert
- R84.2 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
- R84.3 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R84.4 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnorme immunologische Befunde
- R84.5 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnorme mikrobiologische Befunde
- R84.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnorme zytologische Befunde
- R84.7 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnorme histologische Befunde
- R84.8 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Sonstige abnorme Befunde
- R84.9 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
- R87.0 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnormer Enzymwert
- R87.1 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnormer Hormonwert
- R87.2 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
- R87.3 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R87.4 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme immunologische Befunde
- R87.5 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme mikrobiologische Befunde
- R87.7 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme histologische Befunde
- R87.8 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Sonstige abnorme Befunde
- R87.9 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
- R89.0 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnormer Enzymwert

- R89.1 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnormer Hormonwert
- R89.2 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
- R89.3 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R89.4 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnorme immunologische Befunde
- R89.5 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnorme mikrobiologische Befunde
- R89.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnorme zytologische Befunde
- R89.7 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Abnorme histologische Befunde
- R89.8 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Sonstige abnorme Befunde
- R89.9 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
- R93.8 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik an sonstigen näher bezeichneten Körperstrukturen
- R96.1 Todeseintritt innerhalb von weniger als 24 Stunden nach Beginn der Symptome, ohne anderweitige Angabe
- R98 Tod ohne Anwesenheit anderer Personen
- R99 Sonstige ungenau oder nicht näher bezeichnete Todesursachen
- S30.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Schürfwunde
- S36.00 Verletzung der Milz, nicht näher bezeichnet
- S36.01 Hämatom der Milz
- S36.02 Kapselriss der Milz, ohne größeren Einriss des Parenchyms
- S36.03 Rissverletzung der Milz mit Beteiligung des Parenchyms
- S36.04 Massive Parenchymruptur der Milz
- S36.08 Sonstige Verletzungen der Milz
- S38.1 Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S38.3 Traumatische Abtrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S39.7 Multiple Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S39.88 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S39.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S40.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Schürfwunde
- T36.0 Vergiftung: Penicilline
- T36.1 Vergiftung: Cephalosporine und andere Beta-Laktam-Antibiotika
- T36.2 Vergiftung: Chloramphenicol-Gruppe
- T36.3 Vergiftung: Makrolide
- T36.4 Vergiftung: Tetrazykline
- T36.5 Vergiftung: Aminoglykoside
- T36.6 Vergiftung: Rifamycine
- T36.7 Vergiftung: Antimykotika bei systemischer Anwendung

- T36.8 Vergiftung: Sonstige systemisch wirkende Antibiotika
- T36.9 Vergiftung: Systemisch wirkendes Antibiotikum, nicht näher bezeichnet
- T37.0 Vergiftung: Sulfonamide
- T37.1 Vergiftung: Antimykobakterielle Arzneimittel
- T37.2 Vergiftung: Antimalariamittel und Arzneimittel gegen andere Blutprotozoen
- T37.3 Vergiftung: Sonstige Antiprotozoika
- T37.4 Vergiftung: Anthelminthika
- T37.5 Vergiftung: Virostatika
- T37.8 Vergiftung: Sonstige näher bezeichnete systemisch wirkende Antiinfektiva und Antiparasitika
- T37.9 Vergiftung: Systemisch wirkendes Antiinfektivum und Antiparasitikum, nicht näher bezeichnet
- T38.0 Vergiftung: Glukokortikoide und synthetische Analoga
- T38.1 Vergiftung: Schilddrüsenhormone und Ersatzstoffe
- T38.2 Vergiftung: Thyreostatika
- T38.3 Vergiftung: Insulin und orale blutzuckersenkende Arzneimittel [Antidiabetika]
- T38.4 Vergiftung: Orale Kontrazeptiva
- T38.5 Vergiftung: Sonstige Östrogene und Gestagene
- T38.6 Vergiftung: Antigonadotropine, Antiöstrogene und Antiandrogene, anderenorts nicht klassifiziert
- T38.7 Vergiftung: Androgene und verwandte Anabolika
- T38.8 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Hormone und synthetische Ersatzstoffe
- T38.9 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Hormon-Antagonisten
- T39.0 Vergiftung: Salizylate
- T39.1 Vergiftung: 4-Aminophenol-Derivate
- T39.2 Vergiftung: Pyrazolon-Derivate
- T39.3 Vergiftung: Sonstige nichtsteroidale Antiphlogistika [NSAID]
- T39.4 Vergiftung: Antirheumatika, anderenorts nicht klassifiziert
- T39.8 Vergiftung: Sonstige nichtopioidhaltige Analgetika und Antipyretika, anderenorts nicht klassifiziert
- T39.9 Vergiftung: Nichtopioidhaltige Analgetika, Antipyretika und Antirheumatika, nicht näher bezeichnet
- T40.0 Vergiftung: Opium
- T40.1 Vergiftung: Heroin
- T40.2 Vergiftung: Sonstige Opioide
- T40.3 Vergiftung: Methadon
- T40.4 Vergiftung: Sonstige synthetische Betäubungsmittel
- T40.5 Vergiftung: Kokain
- T40.6 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Betäubungsmittel
- T40.7 Vergiftung: Cannabis (-Derivate)
- T40.8 Vergiftung: Lysergid [LSD]
- T40.9 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Psychodysleptika [Halluzinogene]
- T41.0 Vergiftung: Inhalationsanästhetika
- T41.1 Vergiftung: Intravenöse Anästhetika
- T41.2 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Allgemeinanästhetika
- T41.3 Vergiftung: Lokalanästhetika
- T41.4 Vergiftung: Anästhetikum, nicht näher bezeichnet
- T41.5 Vergiftung: Therapeutische Gase
- T42.0 Vergiftung: Hydantoin-Derivate
- T42.1 Vergiftung: Iminostilbene

- T42.2 Vergiftung: Succinimide und Oxazolidine
- T42.3 Vergiftung: Barbiturate
- T42.4 Vergiftung: Benzodiazepine
- T42.5 Vergiftung: Gemischte Antiepileptika, anderenorts nicht klassifiziert
- T42.6 Vergiftung: Sonstige Antiepileptika, Sedativa und Hypnotika
- T42.7 Vergiftung: Antiepileptika, Sedativa und Hypnotika, nicht näher bezeichnet
- T42.8 Vergiftung: Antiparkinsonmittel und andere zentral wirkende Muskelrelaxanzien
- T43.0 Vergiftung: Tri- und tetrazyklische Antidepressiva
- T43.1 Vergiftung: Monoaminoxidase-hemmende Antidepressiva
- T43.2 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Antidepressiva
- T43.3 Vergiftung: Antipsychotika und Neuroleptika auf Phenothiazin-Basis
- T43.4 Vergiftung: Neuroleptika auf Butyrophenon- und Thioxanthen-Basis
- T43.5 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Antipsychotika und Neuroleptika
- T43.6 Vergiftung: Psychostimulanzien mit Missbrauchspotential
- T43.8 Vergiftung: Sonstige psychotrope Substanzen, anderenorts nicht klassifiziert
- T43.9 Vergiftung: Psychotrope Substanz, nicht näher bezeichnet
- T44.0 Vergiftung: Cholinesterase-Hemmer
- T44.1 Vergiftung: Sonstige Parasympathomimetika [Cholinergika]
- T44.2 Vergiftung: Ganglienblocker, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.3 Vergiftung: Sonstige Parasympatholytika [Anticholinergika und Antimuskarinika] und Spasmolytika, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.4 Vergiftung: Vorwiegend Alpha-Rezeptoren-Stimulanzien, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.5 Vergiftung: Vorwiegend Beta-Rezeptoren-Stimulanzien, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.6 Vergiftung: Alpha-Rezeptorenblocker, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.7 Vergiftung: Beta-Rezeptorenblocker, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.8 Vergiftung: Zentral wirkende und adrenerge Neuronenblocker, anderenorts nicht klassifiziert
- T44.9 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete, primär auf das autonome Nervensystem wirkende Arzneimittel
- T45.0 Vergiftung: Antiallergika und Antiemetika
- T45.1 Vergiftung: Antineoplastika und Immunsuppressiva
- T45.2 Vergiftung: Vitamine, anderenorts nicht klassifiziert
- T45.3 Vergiftung: Enzyme, anderenorts nicht klassifiziert
- T45.4 Vergiftung: Eisen und dessen Verbindungen
- T45.5 Vergiftung: Antikoagulanzen
- T45.6 Vergiftung: Fibrinolytika und Fibrinolyse-Hemmer
- T45.7 Vergiftung: Antikoagulanzen-Antagonisten, Vitamin K und sonstige Koagulanzen
- T45.8 Vergiftung: Sonstige primär systemisch und auf das Blut wirkende Mittel, anderenorts nicht klassifiziert
- T45.9 Vergiftung: Primär systemisch und auf das Blut wirkendes Mittel, nicht näher bezeichnet
- T46.0 Vergiftung: Herzglykoside und Arzneimittel mit ähnlicher Wirkung
- T46.1 Vergiftung: Kalziumantagonisten
- T46.2 Vergiftung: Sonstige Antiarrhythmika, anderenorts nicht klassifiziert
- T46.3 Vergiftung: Koronardilatoren, anderenorts nicht klassifiziert
- T46.4 Vergiftung: Angiotensin-Konversionsenzym-Hemmer [ACE-Hemmer]
- T46.5 Vergiftung: Sonstige Antihypertensiva, anderenorts nicht klassifiziert
- T46.6 Vergiftung: Antihyperlipidämika und Arzneimittel gegen Arteriosklerose
- T46.7 Vergiftung: Periphere Vasodilatoren
- T46.8 Vergiftung: Antivarikosa, einschließlich Verödungsmitteln

- T46.9 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete, primär auf das Herz-Kreislaufsystem wirkende Mittel
- T47.0 Vergiftung: Histamin-H₂-Rezeptorenblocker
- T47.1 Vergiftung: Sonstige Antazida und Magensekretionshemmer
- T47.2 Vergiftung: Stimulierende Laxanzien
- T47.3 Vergiftung: Salinische und osmotische Laxanzien
- T47.4 Vergiftung: Sonstige Laxanzien
- T47.5 Vergiftung: Digestiva
- T47.6 Vergiftung: Antidiarrhoika
- T47.7 Vergiftung: Emetika
- T47.8 Vergiftung: Sonstige primär auf den Magen-Darm-Trakt wirkende Mittel
- T47.9 Vergiftung: Primär auf den Magen-Darm-Trakt wirkendes Arzneimittel, nicht näher bezeichnet
- T48.0 Vergiftung: Oxytozin [Oxytocin] und ähnlich wirkende Wehenmittel
- T48.1 Vergiftung: Muskelrelaxanzien [neuromuskuläre Blocker]
- T48.2 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete, primär auf die Muskulatur wirkende Mittel
- T48.3 Vergiftung: Antitussiva
- T48.4 Vergiftung: Expektoranzien
- T48.5 Vergiftung: Arzneimittel gegen Erkältungskrankheiten
- T48.6 Vergiftung: Antiasthmatica, anderenorts nicht klassifiziert
- T48.7 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete, primär auf das Atmungssystem wirkende Mittel
- T49.0 Vergiftung: Antimykotika, Antiinfektiva und Antiphlogistika zur lokalen Anwendung, anderenorts nicht klassifiziert
- T49.1 Vergiftung: Antipruriginosa
- T49.2 Vergiftung: Adstringenzien und Detergenzien zur lokalen Anwendung
- T49.3 Vergiftung: Hauterweichende [Emollienzien], hautpflegende [Demulzenzien] und hautschützende Mittel
- T49.4 Vergiftung: Keratolytika, Keratoplastika und sonstige Arzneimittel und Präparate zur Haarbehandlung
- T49.6 Vergiftung: In der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde angewendete Arzneimittel und Präparate
- T49.7 Vergiftung: Dentalpharmaka bei topischer Anwendung
- T49.8 Vergiftung: Sonstige Mittel zur topischen Anwendung
- T49.9 Vergiftung: Mittel zur topischen Anwendung, nicht näher bezeichnet
- T50.0 Vergiftung: Mineralokortikoide und deren Antagonisten
- T50.1 Vergiftung: Schleifendiuretika [High-ceiling-Diuretika]
- T50.2 Vergiftung: Carboanhydrase-Hemmer, Benzothiadiazin-Derivate und andere Diuretika
- T50.3 Vergiftung: Auf den Elektrolyt-, Kalorien- und Wasserhaushalt wirkende Mittel
- T50.4 Vergiftung: Auf den Harnsäurestoffwechsel wirkende Arzneimittel
- T50.5 Vergiftung: Appetitzügler
- T50.6 Vergiftung: Antidote und Chelatbildner, anderenorts nicht klassifiziert
- T50.7 Vergiftung: Analeptika und Opioid-Rezeptor-Antagonisten
- T50.8 Vergiftung: Diagnostika
- T50.9 Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen
- T51.0 Toxische Wirkung: Äthanol
- T51.1 Toxische Wirkung: Methanol
- T51.2 Toxische Wirkung: 2-Propanol
- T51.3 Toxische Wirkung: Fuselöl
- T51.8 Toxische Wirkung: Sonstige Alkohole

T51.9	Toxische Wirkung: Alkohol, nicht näher bezeichnet
T52.0	Toxische Wirkung: Erdölprodukte
T52.1	Toxische Wirkung: Benzol
T52.2	Toxische Wirkung: Benzol-Homologe
T52.3	Toxische Wirkung: Glykole
T52.4	Toxische Wirkung: Ketone
T52.8	Toxische Wirkung: Sonstige organische Lösungsmittel
T52.9	Toxische Wirkung: Organisches Lösungsmittel, nicht näher bezeichnet
T53.0	Toxische Wirkung: Tetrachlorkohlenstoff
T53.1	Toxische Wirkung: Chloroform
T53.2	Toxische Wirkung: Trichloräthylen
T53.3	Toxische Wirkung: Tetrachloräthylen
T53.4	Toxische Wirkung: Dichlormethan
T53.5	Toxische Wirkung: Fluorchlorkohlenwasserstoffe [FCKW]
T53.6	Toxische Wirkung: Sonstige halogenierte aliphatische Kohlenwasserstoffe
T53.7	Toxische Wirkung: Sonstige halogenierte aromatische Kohlenwasserstoffe
T53.9	Toxische Wirkung: Halogenierte aliphatische und aromatische Kohlenwasserstoffe, nicht näher bezeichnet
T54.0	Toxische Wirkung: Phenol und dessen Homologe
T54.1	Toxische Wirkung: Sonstige ätzende organische Verbindungen
T54.2	Toxische Wirkung: Ätzende Säuren und säureähnliche Substanzen
T54.3	Toxische Wirkung: Ätzalkalien und alkaliähnliche Substanzen
T54.9	Toxische Wirkung: Ätzende Substanz, nicht näher bezeichnet
T55	Toxische Wirkung von Seifen und Detergenzien
T56.0	Toxische Wirkung: Blei und dessen Verbindungen
T56.1	Toxische Wirkung: Quecksilber und dessen Verbindungen
T56.2	Toxische Wirkung: Chrom und dessen Verbindungen
T56.3	Toxische Wirkung: Kadmium und dessen Verbindungen
T56.4	Toxische Wirkung: Kupfer und dessen Verbindungen
T56.5	Toxische Wirkung: Zink und dessen Verbindungen
T56.6	Toxische Wirkung: Zinn und dessen Verbindungen
T56.7	Toxische Wirkung: Beryllium und dessen Verbindungen
T56.8	Toxische Wirkung: Sonstige Metalle
T56.9	Toxische Wirkung: Metall, nicht näher bezeichnet
T57.0	Toxische Wirkung: Arsen und dessen Verbindungen
T57.1	Toxische Wirkung: Phosphor und dessen Verbindungen
T57.2	Toxische Wirkung: Mangan und dessen Verbindungen
T57.3	Toxische Wirkung: Blausäure
T57.8	Toxische Wirkung: Sonstige näher bezeichnete anorganische Substanzen
T57.9	Toxische Wirkung: Anorganische Substanz, nicht näher bezeichnet
T60.0	Toxische Wirkung: Organophosphat- und Carbamat-Insektizide
T60.1	Toxische Wirkung: Halogenierte Insektizide
T60.2	Toxische Wirkung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Insektizide
T60.3	Toxische Wirkung: Herbizide und Fungizide
T60.4	Toxische Wirkung: Rodentizide
T60.8	Toxische Wirkung: Sonstige Schädlingsbekämpfungsmittel
T60.9	Toxische Wirkung: Schädlingsbekämpfungsmittel, nicht näher bezeichnet
T63.0	Toxische Wirkung: Schlangengift
T63.1	Toxische Wirkung: Gift anderer Reptilien
T63.2	Toxische Wirkung: Skorpiongift

T63.3	Toxische Wirkung: Spinnengift
T63.4	Toxische Wirkung: Gift sonstiger Arthropoden
T63.5	Toxische Wirkung durch Kontakt mit Fischen
T63.6	Toxische Wirkung durch Kontakt mit sonstigen Meerestieren
T63.8	Toxische Wirkung durch Kontakt mit sonstigen giftigen Tieren
T63.9	Toxische Wirkung durch Kontakt mit einem nicht näher bezeichneten giftigen Tier
T64	Toxische Wirkung von Aflatoxin und sonstigem Mykotoxin in kontaminierten Lebensmitteln
T65.0	Toxische Wirkung: Zyanide
T65.1	Toxische Wirkung: Strychnin und dessen Salze
T65.2	Toxische Wirkung: Tabak und Nikotin
T65.3	Toxische Wirkung: Nitro- und Aminoderivate von Benzol und dessen Homologen
T65.4	Toxische Wirkung: Schwefelkohlenstoff
T65.5	Toxische Wirkung: Glyzeroltrinitrat, Sauerstoffsäuren des Stickstoffs und deren Ester
T65.6	Toxische Wirkung: Farben und Farbstoffe, anderenorts nicht klassifiziert
T65.8	Toxische Wirkung sonstiger näher bezeichneter Substanzen
T65.9	Toxische Wirkung einer nicht näher bezeichneten Substanz
T66	Nicht näher bezeichnete Schäden durch Strahlung
T67.0	Hitzschlag und Sonnenstich
T67.1	Hitzesynkope
T67.2	Hitzekrampf
T67.3	Hitzeerschöpfung durch Wasserverlust
T67.4	Hitzeerschöpfung durch Salzverlust
T67.5	Hitzeerschöpfung, nicht näher bezeichnet
T67.6	Passagere Hitzeermüdung
T67.7	Hitzeödem
T67.8	Sonstige Schäden durch Hitze und Sonnenlicht
T67.9	Schaden durch Hitze und Sonnenlicht, nicht näher bezeichnet
T68	Hypothermie
T69.0	Kälte-Nässe-Schaden der Hände oder Füße
T69.1	Frostbeulen
T69.8	Sonstige näher bezeichnete Schäden durch niedrige Temperatur
T69.9	Schaden durch niedrige Temperatur, nicht näher bezeichnet
T70.4	Schäden durch Hochdruckflüssigkeiten
T70.8	Sonstige Schäden durch Luft- und Wasserdruck
T70.9	Schaden durch Luft- und Wasserdruck, nicht näher bezeichnet
T73.0	Schäden durch Hunger
T73.1	Schäden durch Durst
T73.2	Erschöpfung durch Ausgesetztsein (gegenüber Witterungsunbilden)
T73.3	Erschöpfung durch übermäßige Anstrengung
T73.8	Sonstige Schäden durch Mangel
T73.9	Schaden durch Mangel, nicht näher bezeichnet
T74.0	Vernachlässigen oder Imstichlassen
T74.1	Körperlicher Missbrauch
T74.2	Sexueller Missbrauch
T74.3	Psychischer Missbrauch
T74.8	Sonstige Formen des Missbrauchs von Personen
T74.9	Missbrauch von Personen, nicht näher bezeichnet
T75.0	Schäden durch Blitzschlag
T75.2	Schäden durch Vibration

- T75.4 Schäden durch elektrischen Strom
- T75.8 Sonstige näher bezeichnete Schäden durch sonstige äußere Ursachen
- T76 Nicht näher bezeichnete Schäden durch äußere Ursachen
- T78.0 Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit
- T78.1 Sonstige Nahrungsmittelunverträglichkeit, anderenorts nicht klassifiziert
- T78.2 Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet
- T78.4 Allergie, nicht näher bezeichnet
- T78.8 Sonstige unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
- T78.9 Unerwünschte Nebenwirkung, nicht näher bezeichnet
- T79.2 Traumatisch bedingte sekundäre oder rezidivierende Blutung
- T79.4 Traumatischer Schock
- T79.8 Sonstige Frühkomplikationen eines Traumas
- T79.9 Nicht näher bezeichnete Frühkomplikation eines Traumas
- T80.2 Infektionen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
- T80.3 AB0-Unverträglichkeitsreaktion
- T80.4 Rh-Unverträglichkeitsreaktion
- T80.5 Anaphylaktischer Schock durch Serum
- T80.6 Sonstige Serumreaktionen
- T80.8 Sonstige Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
- T80.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
- T81.0 Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
- T81.2 Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
- T81.4 Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
- T81.5 Fremdkörper, der versehentlich nach einem Eingriff in einer Körperhöhle oder Operationswunde zurückgeblieben ist
- T81.6 Akute Reaktion auf eine während eines Eingriffes versehentlich zurückgebliebene Fremdsubstanz
- T81.8 Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
- T81.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation eines Eingriffes
- T85.6 Mechanische Komplikation durch sonstige näher bezeichnete interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
- T85.78 Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
- T85.88 Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate, anderenorts nicht klassifiziert
- T85.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation durch interne Prothese, Implantat oder Transplantat
- T86.00 Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen
- T86.01 Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad I und II
- T86.02 Akute Graft-versus-Host-Krankheit, Grad III und IV
- T86.05 Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, mild
- T86.06 Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, moderat
- T86.07 Chronische Graft-versus-Host-Krankheit, schwer
- T86.09 Graft-versus-Host-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- T86.9 Versagen und Abstoßung eines nicht näher bezeichneten transplantierten Organs und Gewebes
- T88.0 Infektion nach Impfung [Immunisierung]
- T88.1 Sonstige Komplikationen nach Impfung [Immunisierung], anderenorts nicht klassifiziert
- T88.3 Maligne Hyperthermie durch Anästhesie

- T88.4 Misslungene oder schwierige Intubation
- T88.5 Sonstige Komplikationen infolge Anästhesie
- T88.7 Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge
- T88.8 Sonstige näher bezeichnete Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert
- T88.9 Komplikation bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, nicht näher bezeichnet
- T89.00 Komplikationen einer offenen Wunde: Nicht näher bezeichnet
- T89.01 Komplikationen einer offenen Wunde: Fremdkörper (mit oder ohne Infektion)
- T89.02 Komplikationen einer offenen Wunde: Infektion
- T89.03 Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige
- T90.8 Folgen sonstiger näher bezeichneter Verletzungen des Kopfes
- T90.9 Folgen einer nicht näher bezeichneten Verletzung des Kopfes
- T91.8 Folgen sonstiger näher bezeichneter Verletzungen des Halses und des Rumpfes
- T91.9 Folgen einer nicht näher bezeichneten Verletzung des Halses und des Rumpfes
- T92.9 Folgen einer nicht näher bezeichneten Verletzung der oberen Extremität
- T93.9 Folgen einer nicht näher bezeichneten Verletzung der unteren Extremität
- T94.1 Folgen von Verletzungen nicht näher bezeichneter Körperregionen
- T96 Folgen einer Vergiftung durch Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen
- T97 Folgen toxischer Wirkungen von vorwiegend nicht medizinisch verwendeten Substanzen
- T98.0 Folgen der Auswirkungen von Fremdkörpern in natürlichen Körperöffnungen
- T98.1 Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter Schäden durch äußere Ursachen
- T98.2 Folgen bestimmter Frühkomplikationen eines Traumas
- T98.3 Folgen von Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert
- U07.0 Gesundheitsstörung im Zusammenhang mit dem Gebrauch von E-Zigaretten [Vaporizer]
- U07.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U07.6
- U07.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U07.7
- U07.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U07.8
- U07.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U07.9
- U08.9 COVID-19 in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet
- U09.9 Post-COVID-19-Zustand, nicht näher bezeichnet
- U10.9 Multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, nicht näher bezeichnet
- U11.9 Notwendigkeit der Impfung gegen COVID-19, nicht näher bezeichnet
- U12.9 Unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, nicht näher bezeichnet
- U13.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.0
- U13.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.1
- U13.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.2
- U13.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.3
- U13.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.4
- U13.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.5
- U13.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.6
- U13.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.7
- U13.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.8
- U13.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U13.9
- U14.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.0
- U14.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.1
- U14.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.2

U14.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.3
 U14.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.4
 U14.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.5
 U14.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.6
 U14.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.7
 U14.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.8
 U14.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U14.9
 U15.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.0
 U15.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.1
 U15.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.2
 U15.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.3
 U15.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.4
 U15.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.5
 U15.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.6
 U15.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.7
 U15.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.8
 U15.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U15.9
 U16.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.0
 U16.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.1
 U16.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.2
 U16.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.3
 U16.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.4
 U16.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.5
 U16.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.6
 U16.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.7
 U16.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.8
 U16.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U16.9
 U17.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.0
 U17.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.1
 U17.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.2
 U17.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.3
 U17.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.4
 U17.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.5
 U17.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.6
 U17.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.7
 U17.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.8
 U17.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U17.9
 U18.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.0
 U18.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.1
 U18.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.2
 U18.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.3
 U18.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.4
 U18.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.5
 U18.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.6
 U18.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.7
 U18.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.8
 U18.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U18.9
 U19.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.0
 U19.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.1
 U19.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.2

U19.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.3
 U19.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.4
 U19.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.5
 U19.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.6
 U19.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.7
 U19.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.8
 U19.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U19.9
 U20.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.0
 U20.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.1
 U20.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.2
 U20.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.3
 U20.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.4
 U20.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.5
 U20.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.6
 U20.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.7
 U20.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.8
 U20.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U20.9
 U21.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.0
 U21.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.1
 U21.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.2
 U21.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.3
 U21.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.4
 U21.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.5
 U21.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.6
 U21.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.7
 U21.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.8
 U21.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U21.9
 U22.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.0
 U22.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.1
 U22.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.2
 U22.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.3
 U22.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.4
 U22.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.5
 U22.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.6
 U22.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.7
 U22.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.8
 U22.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U22.9
 U23.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.0
 U23.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.1
 U23.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.2
 U23.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.3
 U23.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.4
 U23.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.5
 U23.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.6
 U23.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.7
 U23.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.8
 U23.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U23.9
 U24.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U24.0
 U24.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U24.1
 U24.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U24.2

U24.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.3
U24.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.4
U24.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.5
U24.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.6
U24.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.7
U24.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.8
U24.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U24.9
U25.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.0
U25.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.1
U25.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.2
U25.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.3
U25.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.4
U25.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.5
U25.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.6
U25.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.7
U25.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.8
U25.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U25.9
U26.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.0
U26.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.1
U26.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.2
U26.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.3
U26.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.4
U26.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.5
U26.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.6
U26.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.7
U26.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.8
U26.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U26.9
U27.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.0
U27.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.1
U27.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.2
U27.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.3
U27.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.4
U27.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.5
U27.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.6
U27.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.7
U27.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.8
U27.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U27.9
U28.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.0
U28.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.1
U28.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.2
U28.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.3
U28.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.4
U28.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.5
U28.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.6
U28.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.7
U28.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.8
U28.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U28.9
U29.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U29.0
U29.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U29.1
U29.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U29.2

U29.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.3
 U29.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.4
 U29.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.5
 U29.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.6
 U29.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.7
 U29.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.8
 U29.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U29.9
 U30.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.0
 U30.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.1
 U30.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.2
 U30.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.3
 U30.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.4
 U30.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.5
 U30.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.6
 U30.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.7
 U30.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.8
 U30.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U30.9
 U31.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.0
 U31.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.1
 U31.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.2
 U31.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.3
 U31.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.4
 U31.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.5
 U31.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.6
 U31.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.7
 U31.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.8
 U31.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U31.9
 U32.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.0
 U32.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.1
 U32.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.2
 U32.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.3
 U32.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.4
 U32.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.5
 U32.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.6
 U32.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.7
 U32.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.8
 U32.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U32.9
 U33.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.0
 U33.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.1
 U33.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.2
 U33.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.3
 U33.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.4
 U33.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.5
 U33.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.6
 U33.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.7
 U33.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.8
 U33.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U33.9
 U34.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U34.0
 U34.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U34.1
 U34.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U34.2

U34.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.3
U34.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.4
U34.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.5
U34.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.6
U34.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.7
U34.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.8
U34.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U34.9
U35.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.0
U35.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.1
U35.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.2
U35.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.3
U35.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.4
U35.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.5
U35.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.6
U35.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.7
U35.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.8
U35.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U35.9
U36.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.0
U36.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.1
U36.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.2
U36.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.3
U36.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.4
U36.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.5
U36.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.6
U36.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.7
U36.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.8
U36.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U36.9
U37.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.0
U37.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.1
U37.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.2
U37.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.3
U37.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.4
U37.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.5
U37.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.6
U37.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.7
U37.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.8
U37.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U37.9
U38.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.0
U38.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.1
U38.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.2
U38.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.3
U38.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.4
U38.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.5
U38.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.6
U38.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.7
U38.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.8
U38.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U38.9
U39.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.0
U39.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.1
U39.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.2

U39.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.3
U39.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.4
U39.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.5
U39.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.6
U39.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.7
U39.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.8
U39.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U39.9
U40.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.0
U40.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.1
U40.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.2
U40.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.3
U40.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.4
U40.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.5
U40.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.6
U40.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.7
U40.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.8
U40.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U40.9
U41.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.0
U41.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.1
U41.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.2
U41.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.3
U41.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.4
U41.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.5
U41.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.6
U41.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.7
U41.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.8
U41.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U41.9
U42.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.0
U42.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.1
U42.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.2
U42.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.3
U42.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.4
U42.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.5
U42.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.6
U42.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.7
U42.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.8
U42.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U42.9
U43.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.0
U43.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.1
U43.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.2
U43.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.3
U43.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.4
U43.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.5
U43.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.6
U43.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.7
U43.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.8
U43.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U43.9
U44.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.0
U44.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.1
U44.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.2

U44.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.3
U44.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.4
U44.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.5
U44.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.6
U44.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.7
U44.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.8
U44.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U44.9
U45.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.0
U45.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.1
U45.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.2
U45.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.3
U45.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.4
U45.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.5
U45.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.6
U45.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.7
U45.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.8
U45.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U45.9
U46.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.0
U46.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.1
U46.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.2
U46.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.3
U46.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.4
U46.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.5
U46.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.6
U46.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.7
U46.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.8
U46.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U46.9
U47.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.0
U47.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.1
U47.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.2
U47.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.3
U47.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.4
U47.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.5
U47.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.6
U47.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.7
U47.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.8
U47.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U47.9
U48.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.0
U48.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.1
U48.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.2
U48.3	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.3
U48.4	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.4
U48.5	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.5
U48.6	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.6
U48.7	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.7
U48.8	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.8
U48.9	Nicht belegte Schlüsselnummer	U48.9
U49.0	Nicht belegte Schlüsselnummer	U49.0
U49.1	Nicht belegte Schlüsselnummer	U49.1
U49.2	Nicht belegte Schlüsselnummer	U49.2

- U49.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.3
- U49.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.4
- U49.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.5
- U49.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.6
- U49.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.7
- U49.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.8
- U49.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U49.9
- U50.00 Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte
- U50.01 Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 85-91 Punkte
- U50.10 Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte
- U50.11 Leichte motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 69-84 Punkte
- U50.20 Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte
- U50.21 Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 59-68 Punkte
- U50.30 Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte
- U50.31 Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 43-58 Punkte
- U50.40 Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte
- U50.41 Schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 31-42 Punkte
- U50.50 Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte
- U50.51 Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 13-30 Punkte
- U51.00 Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte
- U51.01 Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Kognitiver FIM: 30-35 Punkte
- U51.02 Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 24-30 Punkte
- U51.10 Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte
- U51.11 Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Kognitiver FIM: 11-29 Punkte
- U51.12 Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 17-23 Punkte
- U51.20 Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte
- U51.21 Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Kognitiver FIM: 5-10 Punkte
- U51.22 Schwere kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 0-16 Punkte
- U55.10 Erfolgte Registrierung zur Herztransplantation: Ohne Dringlichkeitsstufe U [Urgency] oder HU [High Urgency]
- U55.11 Erfolgte Registrierung zur Herztransplantation: Mit Dringlichkeitsstufe U [Urgency]
- U55.12 Erfolgte Registrierung zur Herztransplantation: Mit Dringlichkeitsstufe HU [High Urgency]
- U55.20 Erfolgte Registrierung zur Lungentransplantation: Ohne Dringlichkeitsstufe U [Urgency] oder HU [High Urgency]
- U55.21 Erfolgte Registrierung zur Lungentransplantation: Mit Dringlichkeitsstufe U [Urgency]
- U55.22 Erfolgte Registrierung zur Lungentransplantation: Mit Dringlichkeitsstufe HU [High Urgency]
- U55.30 Erfolgte Registrierung zur Herz-Lungen-Transplantation: Ohne Dringlichkeitsstufe U [Urgency] oder HU [High Urgency]
- U55.31 Erfolgte Registrierung zur Herz-Lungen-Transplantation: Mit Dringlichkeitsstufe U [Urgency]
- U55.32 Erfolgte Registrierung zur Herz-Lungen-Transplantation: Mit Dringlichkeitsstufe HU [High Urgency]
- U60.1 Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie A
- U60.2 Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie B
- U60.3 Klinische Kategorien der HIV-Krankheit: Kategorie C
- U60.9 Klinische Kategorie der HIV-Krankheit nicht näher bezeichnet
- U61.1 Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 1
- U61.2 Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 2

- U61.3 Anzahl der T-Helferzellen bei HIV-Krankheit: Kategorie 3
- U61.9 Anzahl der (CD4(+)-)T-Helferzellen nicht näher bezeichnet
- U69.10 Anderenorts klassifizierte Krankheit, für die der Verdacht besteht, dass sie Folge einer medizinisch nicht indizierten ästhetischen Operation, einer Tätowierung oder eines Piercings ist
- U69.11 Dauerhaft erworbene Blutgerinnungsstörung
- U69.12 Temporäre Blutgerinnungsstörung
- U69.30 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Intravenöser Konsum von Heroin
- U69.31 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Nichtintravenöser Konsum von Heroin
- U69.32 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Intravenöser Konsum sonstiger psychotroper Substanzen
- U69.33 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Intravenöser Konsum (Meth-)Amphetamin-haltiger Stoffe
- U69.34 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Nichtintravenöser Konsum (Meth-)Amphetamin-haltiger Stoffe
- U69.35 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Intravenöser Konsum sonstiger Stimulanzien, außer Koffein
- U69.36 Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Nichtintravenöser Konsum sonstiger Stimulanzien, außer Koffein
- U69.50 Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
- U69.51 Intrathorakale Lymphknoten
- U69.52 Intraabdominale Lymphknoten
- U69.53 Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität
- U69.54 Inguinale Lymphknoten und Lymphknoten der unteren Extremität
- U69.55 Intrapelvine Lymphknoten
- U80.00 Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]
- U80.01 Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika, Chinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone und ohne Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin
- U80.10 Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
- U80.11 Streptococcus pneumoniae mit Resistenz gegen Makrolid-Antibiotika, Oxazolidinone oder Streptogramine und ohne Resistenz gegen Penicillin oder Oxacillin
- U80.20 Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
- U80.21 Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
- U80.30 Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
- U80.31 Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder Streptogramine oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika
- U80.8 Sonstige grampositive Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
- U81.00 Escherichia coli mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.01 Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.02 Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.03 Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.04 Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd

- U81.05 Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.06 Serratia marcescens mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.07 Proteus mirabilis mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.08 Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.10 Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.11 Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 2MRGN NeoPäd
- U81.20 Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.21 Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.22 Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.23 Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.24 Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.25 Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.26 Serratia marcescens mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.27 Proteus mirabilis mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.28 Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.30 Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.31 Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 3MRGN
- U81.40 Escherichia coli mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.41 Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.42 Klebsiella oxytoca mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.43 Sonstige Klebsiellen mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.44 Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.45 Citrobacter-freundii-Komplex mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.46 Serratia marcescens mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.47 Proteus mirabilis mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.48 Sonstige Enterobacterales mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.50 Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.51 Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 4MRGN
- U81.6 Burkholderia, Stenotrophomonas und andere Nonfermenter mit Resistenz gegen Chinolone, Amikacin, Ceftazidim, Piperacillin/Tazobactam oder Cotrimoxazol
- U81.8 Sonstige gramnegative Bakterien mit Multiresistenz gegen Antibiotika
- U82.0 Mycobacterium tuberculosis mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente
- U82.1 Multi-Drug Resistant Tuberculosis [MDR-TB]
- U82.2 Atypische Mykobakterien oder Nocardia mit Resistenz gegen ein oder mehrere Erstrangmedikamente
- U83 Candida mit Resistenz gegen Fluconazol oder Voriconazol
- U84 Herpesviren mit Resistenz gegen Virustatika
- U85 Humanes Immundefizienz-Virus mit Resistenz gegen Virustatika oder Proteinaseinhibitoren
- U98.0 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.0!
- U98.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.1!
- U98.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.2!
- U98.3 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.3!
- U98.4 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.4!
- U98.5 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.5!
- U98.6 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.6!
- U98.7 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.7!
- U98.8 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.8!
- U98.9 Nicht belegte Schlüsselnummer U98.9!
- U99.1 Nicht belegte Schlüsselnummer U99.1!
- U99.2 Nicht belegte Schlüsselnummer U99.2!

U99.3	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.3!
U99.4	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.4!
U99.5	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.5!
U99.6	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.6!
U99.7	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.7!
U99.8	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.8!
U99.9	Nicht belegte Schlüsselnummer U99.9!
V99	Transportmittelunfall
W49.9	Unfall durch Exposition gegenüber mechanischen Kräften unbelebter Objekte
W64.9	Unfall durch Exposition gegenüber mechanischen Kräften belebter Objekte
W87.9	Unfall durch elektrischen Strom
W91.9	Strahlenunfall
W92.9	Unfall durch künstliche Hitze
W93.9	Unfall durch künstliche Kälte
W94.9	Unfall durch Luftdruckwechsel
X19.9	Verbrennung oder Verbrühung durch Hitze oder heiße Substanzen
X29.9	Unfall durch Kontakt mit giftigen Pflanzen oder Tieren
X49.9	Akzidentelle Vergiftung
X59.9	Sonstiger und nicht näher bezeichneter Unfall
X84.9	Absichtliche Selbstbeschädigung
Y09.9	Tätlicher Angriff
Y34.9	Nicht näher bezeichnetes Ereignis, Umstände unbestimmt
Y35.7	Verletzung bei gesetzlichen Maßnahmen
Y36.9	Verletzungen durch Kriegshandlungen
Y57.9	Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen
Y59.9	Komplikationen durch Impfstoffe oder biologisch aktive Substanzen
Y69	Zwischenfälle bei chirurgischem Eingriff und medizinischer Behandlung
Y82.8	Zwischenfälle durch medizintechnische Geräte und Produkte
Y84.9	Zwischenfälle durch medizinische Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
Z00.0	Ärztliche Allgemeinuntersuchung
Z00.1	Gesundheitsvorsorgeuntersuchung eines Kindes
Z00.2	Untersuchung aufgrund eines Wachstumsschubes in der Kindheit
Z00.3	Untersuchung aufgrund des Entwicklungsstandes während der Adoleszenz
Z00.4	Allgemeine psychiatrische Untersuchung, anderenorts nicht klassifiziert
Z00.5	Untersuchung eines potentiellen Organ- oder Gewebespenders
Z00.6	Untersuchung von Personen zu Vergleichs- und Kontrollzwecken im Rahmen klinischer Forschungsprogramme
Z00.8	Sonstige Allgemeinuntersuchungen
Z01.0	Visusprüfung und Untersuchung der Augen
Z01.1	Hörprüfung und Untersuchung der Ohren
Z01.2	Untersuchung der Zähne
Z01.3	Messung des Blutdrucks
Z01.5	Diagnostische Haut- und Sensibilisierungstestung
Z01.6	Röntgenuntersuchung, anderenorts nicht klassifiziert
Z01.7	Laboruntersuchung
Z01.88	Sonstige näher bezeichnete spezielle Untersuchungen
Z01.9	Spezielle Untersuchung, nicht näher bezeichnet
Z02	Untersuchung und Konsultation aus administrativen Gründen
Z03.1	Beobachtung bei Verdacht auf bösartige Neubildung
Z03.2	Beobachtung bei Verdacht auf psychische Krankheiten oder Verhaltensstörungen

- Z03.6 Beobachtung bei Verdacht auf toxische Wirkung von aufgenommenen Substanzen
- Z03.8 Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen
- Z03.9 Beobachtung bei Verdachtsfall, nicht näher bezeichnet
- Z04.1 Untersuchung und Beobachtung nach Transportmittelunfall
- Z04.2 Untersuchung und Beobachtung nach Arbeitsunfall
- Z04.3 Untersuchung und Beobachtung nach anderem Unfall
- Z04.5 Untersuchung und Beobachtung nach durch eine Person zugefügter Verletzung
- Z04.8 Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen näher bezeichneten Gründen
- Z04.9 Untersuchung und Beobachtung aus nicht näher bezeichnetem Grund
- Z08.0 Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung
- Z08.1 Nachuntersuchung nach Strahlentherapie wegen bösartiger Neubildung
- Z08.2 Nachuntersuchung nach Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung
- Z08.7 Nachuntersuchung nach Kombinationstherapie wegen bösartiger Neubildung
- Z08.8 Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen bösartiger Neubildung
- Z08.9 Nachuntersuchung nach nicht näher bezeichneter Behandlung wegen bösartiger Neubildung
- Z09.0 Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen anderer Krankheitszustände
- Z09.1 Nachuntersuchung nach Strahlentherapie wegen anderer Krankheitszustände
- Z09.2 Nachuntersuchung nach Chemotherapie wegen anderer Krankheitszustände
- Z09.3 Nachuntersuchung nach Psychotherapie
- Z09.4 Nachuntersuchung nach Frakturbehandlung
- Z09.7 Nachuntersuchung nach Kombinationsbehandlung wegen anderer Krankheitszustände
- Z09.80 Nachuntersuchung nach Organtransplantation
- Z09.88 Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen anderer Krankheitszustände
- Z09.9 Nachuntersuchung nach nicht näher bezeichneter Behandlung wegen anderer Krankheitszustände
- Z10 Allgemeine Reihenuntersuchung bestimmter Bevölkerungsgruppen
- Z11 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten
- Z12.0 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung des Magens
- Z12.1 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung des Darmtraktes
- Z12.2 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung der Atmungsorgane
- Z12.3 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung der Mamma [Brustdrüse]
- Z12.4 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung der Cervix uteri
- Z12.5 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung der Prostata
- Z12.6 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung der Harnblase
- Z12.8 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildungen sonstiger Lokalisationen
- Z12.9 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung, nicht näher bezeichnet
- Z13.0 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe und bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems
- Z13.1 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Diabetes mellitus
- Z13.2 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Ernährungsstörungen
- Z13.4 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf bestimmte Entwicklungsstörungen in der Kindheit
- Z13.5 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Augen- oder Ohrenkrankheiten
- Z13.6 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf kardiovaskuläre Krankheiten
- Z13.7 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien
- Z13.8 Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf sonstige näher bezeichnete Krankheiten oder Störungen
- Z13.9 Spezielle Verfahren zur Untersuchung, nicht näher bezeichnet
- Z20.0 Kontakt mit und Exposition gegenüber infektiösen Darmkrankheiten

- Z20.1 Kontakt mit und Exposition gegenüber Tuberkulose
- Z20.2 Kontakt mit und Exposition gegenüber Infektionen, die vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragen werden
- Z20.3 Kontakt mit und Exposition gegenüber Tollwut
- Z20.4 Kontakt mit und Exposition gegenüber Röteln
- Z20.5 Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis
- Z20.6 Kontakt mit und Exposition gegenüber HIV [Humanes Immundefizienz-Virus]
- Z20.7 Kontakt mit und Exposition gegenüber Pedikulose [Läusebefall], Akarinoase [Milbenbefall] oder anderem Parasitenbefall
- Z20.8 Kontakt mit und Exposition gegenüber sonstigen übertragbaren Krankheiten
- Z20.9 Kontakt mit und Exposition gegenüber nicht näher bezeichneter übertragbarer Krankheit
- Z21 Asymptomatische HIV-Infektion [Humane Immundefizienz-Virusinfektion]
- Z22.0 Keimträger von Typhus abdominalis
- Z22.1 Keimträger anderer infektiöser Darmkrankheiten
- Z22.2 Keimträger der Diphtherie
- Z22.3 Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten
- Z22.4 Keimträger von Infektionskrankheiten, die vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragen werden
- Z22.8 Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten
- Z22.9 Keimträger von Infektionskrankheit, nicht näher bezeichnet
- Z23.0 Notwendigkeit der Impfung gegen Cholera, nicht kombiniert
- Z23.1 Notwendigkeit der Impfung gegen Typhus-Paratyphus [TAB], nicht kombiniert
- Z23.2 Notwendigkeit der Impfung gegen Tuberkulose [BCG]
- Z23.3 Notwendigkeit der Impfung gegen Pest
- Z23.4 Notwendigkeit der Impfung gegen Tularämie
- Z23.5 Notwendigkeit der Impfung gegen Tetanus, nicht kombiniert
- Z23.6 Notwendigkeit der Impfung gegen Diphtherie, nicht kombiniert
- Z23.7 Notwendigkeit der Impfung gegen Keuchhusten [Pertussis], nicht kombiniert
- Z23.8 Notwendigkeit der Impfung gegen sonstige einzelne bakterielle Krankheiten
- Z24.0 Notwendigkeit der Impfung gegen Poliomyelitis
- Z24.1 Notwendigkeit der Impfung gegen Virusenzephalitis, durch Arthropoden übertragen
- Z24.2 Notwendigkeit der Impfung gegen Tollwut
- Z24.3 Notwendigkeit der Impfung gegen Gelbfieber
- Z24.4 Notwendigkeit der Impfung gegen Masern, nicht kombiniert
- Z24.5 Notwendigkeit der Impfung gegen Röteln, nicht kombiniert
- Z24.6 Notwendigkeit der Impfung gegen Virushepatitis
- Z25.0 Notwendigkeit der Impfung gegen Mumps, nicht kombiniert
- Z25.1 Notwendigkeit der Impfung gegen Grippe [Influenza]
- Z25.8 Notwendigkeit der Impfung gegen sonstige näher bezeichnete einzelne Viruskrankheiten
- Z26.0 Notwendigkeit der Impfung gegen Leishmaniose
- Z26.8 Notwendigkeit der Impfung gegen sonstige näher bezeichnete einzelne Infektionskrankheiten
- Z26.9 Notwendigkeit der Impfung gegen nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit
- Z27.0 Notwendigkeit der Impfung gegen Cholera mit Typhus-Paratyphus [Cholera(+)-TAB]
- Z27.1 Notwendigkeit der Impfung gegen Diphtherie-Pertussis-Tetanus [DPT]
- Z27.2 Notwendigkeit der Impfung gegen Diphtherie-Pertussis-Tetanus mit Typhus-Paratyphus [DPT(+)-TAB]
- Z27.3 Notwendigkeit der Impfung gegen Diphtherie-Pertussis-Tetanus mit Poliomyelitis [DPT(+)-Polio]
- Z27.4 Notwendigkeit der Impfung gegen Masern-Mumps-Röteln [MMR]
- Z27.8 Notwendigkeit der Impfung gegen sonstige Kombinationen von Infektionskrankheiten

- Z27.9 Notwendigkeit der Impfung gegen nicht näher bezeichnete Kombinationen von Infektionskrankheiten
- Z28 Nicht durchgeführte Impfung [Immunisierung]
- Z29.0 Isolierung als prophylaktische Maßnahme
- Z29.1 Immunprophylaxe
- Z29.20 Lokale prophylaktische Chemotherapie
- Z29.21 Systemische prophylaktische Chemotherapie
- Z29.22 HIV-Präexpositionsprophylaxe
- Z29.28 Sonstige prophylaktische Chemotherapie
- Z29.8 Sonstige näher bezeichnete prophylaktische Maßnahmen
- Z29.9 Prophylaktische Maßnahme, nicht näher bezeichnet
- Z30.0 Allgemeine Beratung zu Fragen der Kontrazeption
- Z30.1 Einsetzen eines Pessars (intrauterin) zur Kontrazeption
- Z30.3 Auslösung der Menstruation
- Z30.4 Überwachung bei medikamentöser Kontrazeption
- Z30.5 Überwachung von Patientinnen mit Pessar (intrauterin) zur Kontrazeption
- Z30.8 Sonstige kontrazeptive Maßnahmen
- Z30.9 Kontrazeptive Maßnahme, nicht näher bezeichnet
- Z31.5 Genetische Beratung
- Z31.6 Allgemeine Beratung im Zusammenhang mit Fertilisation
- Z31.8 Sonstige fertilisationsfördernde Maßnahmen
- Z31.9 Fertilisationsfördernde Maßnahme, nicht näher bezeichnet
- Z33 Schwangerschaftsfeststellung als Nebenbefund
- Z38.0 Einling, Geburt im Krankenhaus
- Z38.1 Einling, Geburt außerhalb des Krankenhauses
- Z38.2 Einling, Geburtsort nicht näher bezeichnet
- Z38.3 Zwilling, Geburt im Krankenhaus
- Z38.4 Zwilling, Geburt außerhalb des Krankenhauses
- Z38.5 Zwilling, Geburtsort nicht näher bezeichnet
- Z38.6 Anderer Mehrling, Geburt im Krankenhaus
- Z38.7 Anderer Mehrling, Geburt außerhalb des Krankenhauses
- Z38.8 Anderer Mehrling, Geburtsort nicht näher bezeichnet
- Z40.08 Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen: Prophylaktische Operation an sonstigen Organen
- Z40.8 Sonstige prophylaktische Operation
- Z40.9 Prophylaktische Operation, nicht näher bezeichnet
- Z41.8 Sonstige Maßnahmen aus anderen Gründen als der Wiederherstellung des Gesundheitszustandes
- Z41.9 Maßnahme aus anderen Gründen als der Wiederherstellung des Gesundheitszustandes, nicht näher bezeichnet
- Z43.80 Versorgung eines Thorakostomas
- Z43.88 Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen
- Z43.9 Versorgung einer nicht näher bezeichneten künstlichen Körperöffnung
- Z44.2 Versorgen mit und Anpassen einer Augenprothese
- Z44.8 Versorgen mit und Anpassen von sonstigen Ektoprothesen
- Z44.9 Versorgen mit und Anpassen einer nicht näher bezeichneten Ektoprothese
- Z45.02 Anpassung und Handhabung eines herzunterstützenden Systems
- Z45.1 Anpassung und Handhabung einer Infusionspumpe
- Z45.20 Anpassung und Handhabung eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems

- Z45.29 Anpassung und Handhabung eines sonstigen und nicht näher bezeichneten vaskulären Zugangs
- Z45.3 Anpassung und Handhabung eines implantierten Hörgerätes
- Z45.80 Anpassung und Handhabung eines Neurostimulators
- Z45.81 Anpassung und Handhabung eines Zwerchfellschrittmachers
- Z45.82 Überprüfung der Funktionsparameter einer Medikamentenpumpe
- Z45.84 Anpassung und Handhabung eines Bronchialstents
- Z45.85 Anpassung und Handhabung eines Trachealstents
- Z45.88 Anpassung und Handhabung von sonstigen implantierten medizinischen Geräten
- Z45.9 Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes, nicht näher bezeichnet
- Z46.0 Versorgen mit und Anpassen von Brillen oder Kontaktlinsen
- Z46.1 Versorgen mit und Anpassen eines Hörgerätes
- Z46.2 Versorgen mit und Anpassen von anderen medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln für das Nervensystem oder für spezielle Sinnesorgane
- Z46.3 Versorgen mit und Anpassen einer Zahnprothese
- Z46.4 Versorgen mit und Anpassen von kieferorthopädischen Geräten
- Z46.8 Versorgen mit und Anpassen von sonstigen näher bezeichneten medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln
- Z46.9 Versorgen mit und Anpassen eines nicht näher bezeichneten medizinischen Gerätes oder Hilfsmittels
- Z48.0 Kontrolle von Verbänden und Nähten
- Z48.8 Sonstige näher bezeichnete Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff
- Z48.9 Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff, nicht näher bezeichnet
- Z50.0 Rehabilitationsmaßnahmen bei Herzkrankheit
- Z50.1 Sonstige Physiotherapie
- Z50.2 Rehabilitationsmaßnahmen bei Alkoholismus
- Z50.3 Rehabilitationsmaßnahmen bei Arzneimittel- oder Drogenabhängigkeit
- Z50.4 Psychotherapie, anderenorts nicht klassifiziert
- Z50.5 Logopädische Behandlung [Therapie von Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen]
- Z50.6 Orthoptische Übungen [Sehschule]
- Z50.7 Arbeitstherapie und berufliche Rehabilitationsmaßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- Z50.8 Sonstige Rehabilitationsmaßnahmen
- Z50.9 Rehabilitationsmaßnahme, nicht näher bezeichnet
- Z51.0 Strahlentherapie-Sitzung
- Z51.1 Chemotherapie-Sitzung wegen bösartiger Neubildung
- Z51.2 Andere Chemotherapie
- Z51.3 Bluttransfusion ohne angegebene Diagnose
- Z51.4 Vorbereitung auf eine nachfolgende Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert
- Z51.5 Palliativbehandlung
- Z51.6 Desensibilisierung gegenüber Allergenen
- Z51.81 Apherese
- Z51.82 Kombinierte Strahlen- und Chemotherapiesitzung wegen bösartiger Neubildung
- Z51.83 Opiatsubstitution
- Z51.88 Sonstige näher bezeichnete medizinische Behandlung
- Z51.9 Medizinische Behandlung, nicht näher bezeichnet
- Z52.00 Vollblutspender
- Z52.01 Stammzellenspender
- Z52.08 Spender sonstiger Blutbestandteile
- Z52.3 Knochenmarkspender

- Z52.4 Nierenspender
- Z52.5 Korneaspender
- Z52.6 Leberspender
- Z52.7 Herzspender
- Z52.80 Lungenspender
- Z52.88 Spender sonstiger Organe oder Gewebe
- Z52.9 Spender eines nicht näher bezeichneten Organs oder Gewebes
- Z53 Personen, die Einrichtungen des Gesundheitswesens wegen spezifischer Maßnahmen aufgesucht haben, die aber nicht durchgeführt wurden
- Z54.0 Rekonvaleszenz nach chirurgischem Eingriff
- Z54.1 Rekonvaleszenz nach Strahlentherapie
- Z54.2 Rekonvaleszenz nach Chemotherapie
- Z54.3 Rekonvaleszenz nach Psychotherapie
- Z54.4 Rekonvaleszenz nach Frakturbehandlung
- Z54.7 Rekonvaleszenz nach kombinierter Behandlung
- Z54.8 Rekonvaleszenz nach sonstiger Behandlung
- Z54.9 Rekonvaleszenz nach nicht näher bezeichneter Behandlung
- Z55 Kontaktanlässe mit Bezug auf die Ausbildung
- Z56 Kontaktanlässe mit Bezug auf das Berufsleben
- Z57 Berufliche Exposition gegenüber Risikofaktoren
- Z58 Kontaktanlässe mit Bezug auf die physikalische Umwelt
- Z59 Kontaktanlässe mit Bezug auf das Wohnumfeld oder die wirtschaftliche Lage
- Z60 Kontaktanlässe mit Bezug auf die soziale Umgebung
- Z61 Kontaktanlässe mit Bezug auf Kindheitserlebnisse
- Z62 Andere Kontaktanlässe mit Bezug auf die Erziehung
- Z63 Andere Kontaktanlässe mit Bezug auf den engeren Familienkreis
- Z64.8 Sonstige Kontaktanlässe mit Bezug auf bestimmte psychosoziale Umstände
- Z65 Kontaktanlässe mit Bezug auf andere psychosoziale Umstände
- Z70 Beratung in Bezug auf Sexualeinstellung, -verhalten oder -orientierung
- Z71 Personen, die das Gesundheitswesen zum Zwecke anderer Beratung oder ärztlicher Konsultation in Anspruch nehmen, anderenorts nicht klassifiziert
- Z72.0 Probleme mit Bezug auf: Konsum von Alkohol, Tabak, Arzneimitteln oder Drogen
- Z72.8 Sonstige Probleme mit Bezug auf die Lebensführung
- Z72.9 Problem mit Bezug auf die Lebensführung, nicht näher bezeichnet
- Z73 Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung
- Z74.0 Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität
- Z74.1 Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege
- Z74.2 Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfeleistung im Haushalt, wenn kein anderer Haushaltsangehöriger die Betreuung übernehmen kann
- Z74.3 Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der ständigen Beaufsichtigung
- Z74.8 Sonstige Probleme mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit
- Z74.9 Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet
- Z75.2 Wartezeit auf eine Untersuchung oder Behandlung
- Z75.60 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Niere
- Z75.64 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Niere-Pankreas
- Z75.65 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Pankreas
- Z75.66 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Dünndarm

- Z75.67 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Leber
- Z75.68 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Sonstige Organe
- Z75.69 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation ohne Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Nicht näher bezeichnetes Organ
- Z75.70 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Niere
- Z75.74 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Niere-Pankreas
- Z75.75 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Pankreas
- Z75.76 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Dünndarm
- Z75.77 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Leber
- Z75.78 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Sonstige Organe
- Z75.79 Erfolgte Registrierung zur Organtransplantation mit Dringlichkeitsstufe HU (High Urgency): Nicht näher bezeichnetes Organ
- Z75.8 Sonstige Probleme mit Bezug auf medizinische Betreuungsmöglichkeiten oder andere Gesundheitsversorgung
- Z75.9 Nicht näher bezeichnetes Problem mit Bezug auf medizinische Betreuungsmöglichkeiten oder andere Gesundheitsversorgung
- Z76.0 Ausstellung wiederholter Verordnung
- Z76.1 Gesundheitsüberwachung und Betreuung eines Findelkindes
- Z76.2 Gesundheitsüberwachung und Betreuung eines anderen gesunden Säuglings und Kindes
- Z76.3 Gesunde Begleitperson einer kranken Person
- Z76.4 Andere in eine Gesundheitsbetreuungseinrichtung aufgenommene Person
- Z76.8 Personen, die das Gesundheitswesen aus sonstigen näher bezeichneten Gründen in Anspruch nehmen
- Z76.9 Person, die das Gesundheitswesen aus nicht näher bezeichneten Gründen in Anspruch nimmt
- Z80.0 Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Familienanamnese
- Z80.1 Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Familienanamnese
- Z80.2 Bösartige Neubildung anderer Atmungs- und intrathorakaler Organe in der Familienanamnese
- Z80.5 Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Familienanamnese
- Z80.6 Leukämie in der Familienanamnese
- Z80.7 Andere bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden oder verwandten Gewebes in der Familienanamnese
- Z80.8 Bösartige Neubildung sonstiger Organe und Systeme in der Familienanamnese
- Z80.9 Bösartige Neubildung in der Familienanamnese, nicht näher bezeichnet
- Z81 Psychische Krankheiten oder Verhaltensstörungen in der Familienanamnese
- Z82 Bestimmte Behinderungen oder chronische Krankheiten in der Familienanamnese, die zu Schädigung oder Behinderung führen
- Z83.1 Infektiöse oder parasitäre Krankheiten in der Familienanamnese
- Z83.2 Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems in der Familienanamnese
- Z83.3 Diabetes mellitus in der Familienanamnese
- Z83.4 Andere endokrine, Ernährungs- oder Stoffwechselkrankheiten in der Familienanamnese

- Z83.5 Augen- oder Ohrenkrankheiten in der Familienanamnese
- Z83.6 Krankheiten der Atemwege in der Familienanamnese
- Z83.7 Krankheiten des Verdauungssystems in der Familienanamnese
- Z84.0 Krankheiten der Haut und der Unterhaut in der Familienanamnese
- Z84.1 Krankheiten der Niere oder des Ureters in der Familienanamnese
- Z84.2 Andere Krankheiten des Urogenitalsystems in der Familienanamnese
- Z84.3 Konsanguinität in der Familienanamnese
- Z84.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten oder Zustände in der Familienanamnese
- Z85.0 Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese
- Z85.1 Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese
- Z85.2 Bösartige Neubildung anderer Atmungs- und intrathorakaler Organe in der Eigenanamnese
- Z85.3 Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese
- Z85.4 Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese
- Z85.5 Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese
- Z85.6 Leukämie in der Eigenanamnese
- Z85.7 Andere bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden oder verwandten Gewebes in der Eigenanamnese
- Z85.8 Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese
- Z85.9 Bösartige Neubildung in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet
- Z86.0 Andere Neubildungen in der Eigenanamnese
- Z86.1 Infektiöse oder parasitäre Krankheiten in der Eigenanamnese
- Z86.2 Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems in der Eigenanamnese
- Z86.3 Endokrine, Ernährungs- oder Stoffwechselkrankheiten in der Eigenanamnese
- Z86.4 Missbrauch einer psychotropen Substanz in der Eigenanamnese
- Z86.5 Andere psychische Krankheiten oder Verhaltensstörungen in der Eigenanamnese
- Z86.6 Krankheiten des Nervensystems oder der Sinnesorgane in der Eigenanamnese
- Z86.7 Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese
- Z87.0 Krankheiten des Atmungssystems in der Eigenanamnese
- Z87.1 Krankheiten des Verdauungssystems in der Eigenanamnese
- Z87.2 Krankheiten der Haut und der Unterhaut in der Eigenanamnese
- Z87.3 Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes in der Eigenanamnese
- Z87.4 Krankheiten des Urogenitalsystems in der Eigenanamnese
- Z87.5 Komplikationen der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes in der Eigenanamnese
- Z87.6 Bestimmte in der Perinatalperiode entstandene Zustände in der Eigenanamnese
- Z87.7 Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten oder Chromosomenanomalien in der Eigenanamnese
- Z87.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten oder Zustände in der Eigenanamnese
- Z88.0 Allergie gegenüber Penicillin in der Eigenanamnese
- Z88.1 Allergie gegenüber anderen Antibiotika in der Eigenanamnese
- Z88.2 Allergie gegenüber Sulfonamiden in der Eigenanamnese
- Z88.3 Allergie gegenüber anderen Antiinfektiva in der Eigenanamnese
- Z88.4 Allergie gegenüber Anästhetikum in der Eigenanamnese
- Z88.5 Allergie gegenüber Betäubungsmittel in der Eigenanamnese
- Z88.6 Allergie gegenüber Analgetikum in der Eigenanamnese
- Z88.7 Allergie gegenüber Serum oder Impfstoff in der Eigenanamnese
- Z88.8 Allergie gegenüber sonstigen Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese

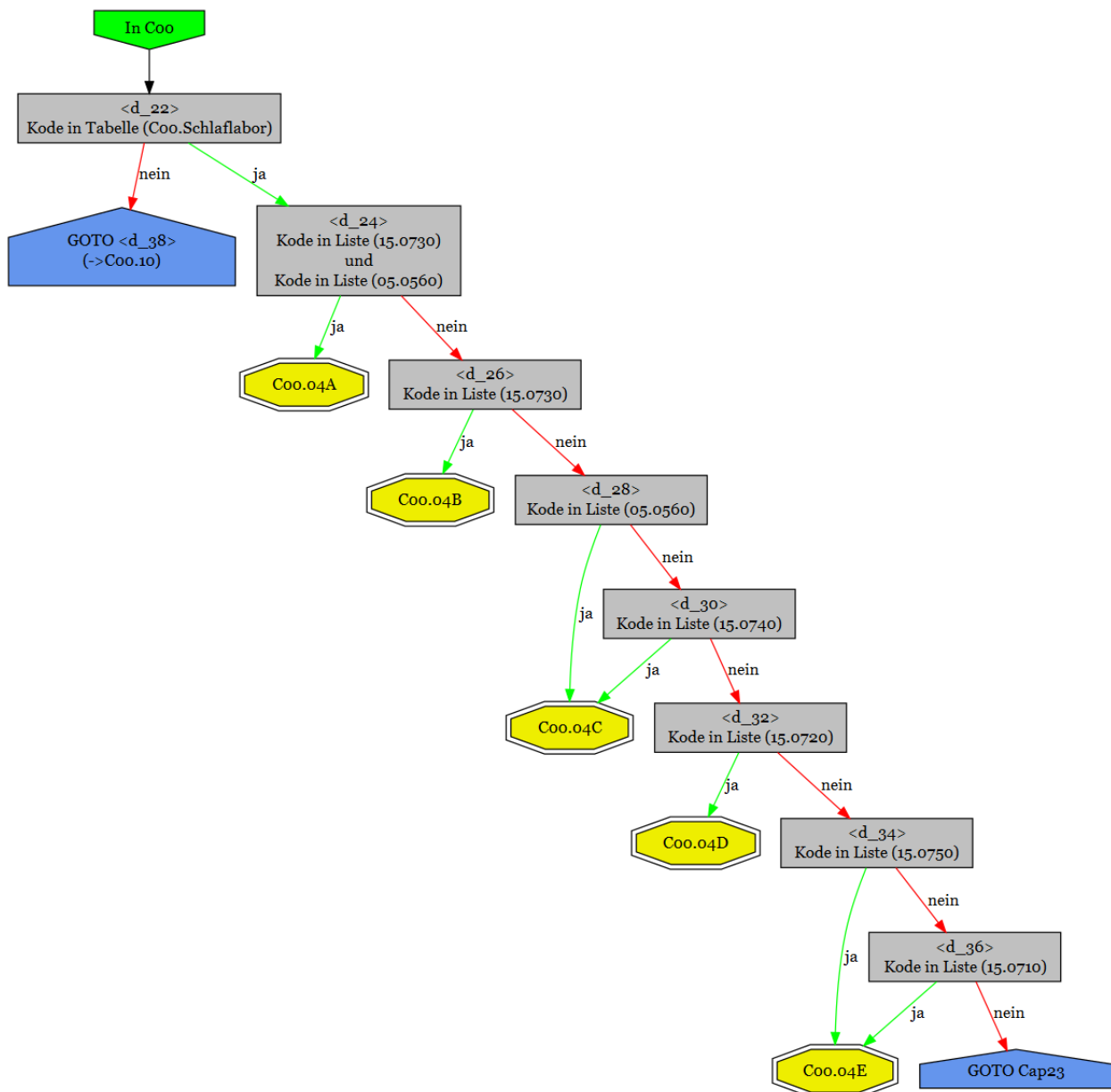
- Z88.9 Allergie gegenüber nicht näher bezeichneten Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese
- Z89.0 Verlust eines oder mehrerer Finger [einschließlich Daumen], einseitig
- Z89.1 Verlust der Hand und des Handgelenkes, einseitig
- Z89.2 Verlust der oberen Extremität oberhalb des Handgelenkes, einseitig
- Z89.3 (Teilweiser) Verlust der oberen Extremität, beidseitig
- Z89.4 Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig
- Z89.5 Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig
- Z89.6 Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig
- Z89.7 (Teilweiser) Verlust der unteren Extremität, beidseitig
- Z89.8 Verlust von oberen und unteren Extremitäten [jede Höhe]
- Z89.9 Extremitätenverlust, nicht näher bezeichnet
- Z90.0 Verlust von Teilen des Kopfes oder des Halses
- Z90.4 Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes
- Z90.6 Verlust anderer Teile des Harntraktes
- Z90.7 Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane
- Z90.8 Verlust sonstiger Organe
- Z91.0 Allergie, ausgenommen Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen, in der Eigenanamnese
- Z91.1 Nichtbefolgung ärztlicher Anordnungen [Non-compliance] in der Eigenanamnese
- Z91.8 Sonstige näher bezeichnete Risikofaktoren in der Eigenanamnese, anderenorts nicht klassifiziert
- Z92.1 Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese
- Z92.2 Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese
- Z92.3 Bestrahlung in der Eigenanamnese
- Z92.4 Größerer operativer Eingriff in der Eigenanamnese, anderenorts nicht klassifiziert
- Z92.6 Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese
- Z92.8 Sonstige medizinische Behandlung in der Eigenanamnese
- Z92.9 Medizinische Behandlung, nicht näher bezeichnet, in der Eigenanamnese
- Z93.0 Vorhandensein eines Tracheostomas
- Z93.1 Vorhandensein eines Gastrostomas
- Z93.2 Vorhandensein eines Ileostomas
- Z93.3 Vorhandensein eines Kolostomas
- Z93.4 Vorhandensein anderer künstlicher Körperöffnungen des Magen-Darm-Trakts
- Z93.5 Vorhandensein eines Zystostomas
- Z93.6 Vorhandensein anderer künstlicher Körperöffnungen der Harnwege
- Z93.80 Vorhandensein eines Thorakostomas
- Z93.88 Vorhandensein sonstiger künstlicher Körperöffnungen
- Z93.9 Vorhandensein einer künstlichen Körperöffnung, nicht näher bezeichnet
- Z94.9 Zustand nach Organ- oder Gewebetransplantation, nicht näher bezeichnet
- Z95.1 Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses
- Z95.5 Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik
- Z96.2 Vorhandensein von Implantaten im Gehörorgan
- Z96.3 Vorhandensein eines künstlichen Larynx
- Z96.4 Vorhandensein von endokrinen Implantaten
- Z96.5 Vorhandensein von Zahnwurzel- oder Unterkieferimplantaten
- Z96.7 Vorhandensein von anderen Knochen- und Sehnenimplantaten
- Z96.80 Vorhandensein eines Bronchialstents
- Z96.81 Vorhandensein eines Trachealstents
- Z96.88 Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten funktionellen Implantaten

- Z97.8 Vorhandensein sonstiger und nicht näher bezeichneter medizinischer Geräte oder Hilfsmittel
 - Z98.0 Zustand nach intestinalem Bypass oder intestinaler Anastomose
 - Z98.1 Zustand nach Arthrodesse
 - Z98.2 Vorhandensein einer Drainage des Liquor cerebrospinalis
 - Z98.8 Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen
 - Z99.0 Abhängigkeit (langzeitig) vom Aspirator
 - Z99.1 Abhängigkeit (langzeitig) vom Respirator
 - Z99.2 Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz
 - Z99.3 Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl
 - Z99.4 Langzeitige Abhängigkeit vom Kunstherz
 - Z99.8 Langzeitige Abhängigkeit von sonstigen unterstützenden Apparaten, medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln
 - Z99.9 Langzeitige Abhängigkeit von einem nicht näher bezeichneten unterstützenden Apparat, medizinischen Gerät oder Hilfsmittel
-

2.3 Pauschalen

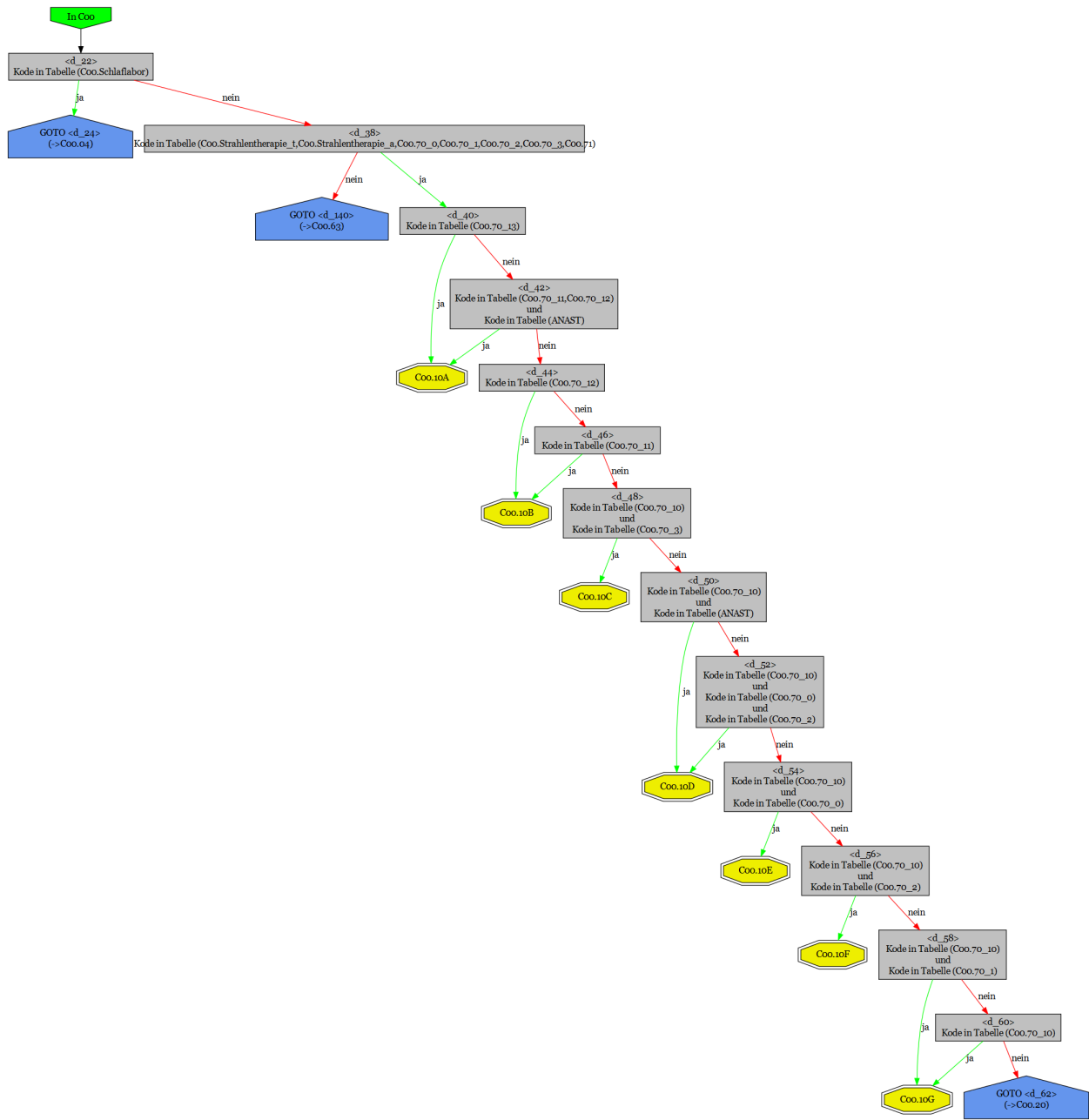
2.3.1 C00.04

Pauschale	Text
C00.04A	Polysomnographie mit Multiplem Sleep-Latency-Test (MSLT)
C00.04B	Polysomnographie
C00.04C	Multipler Sleep-Latency-Test (MSLT) od. Kontrolle u. Optimierung einer bestehenden Beatmungstherapie
C00.04D	Respiratorische Polygrafie
C00.04E	Pulsoxymetrie od. Aktigraphie



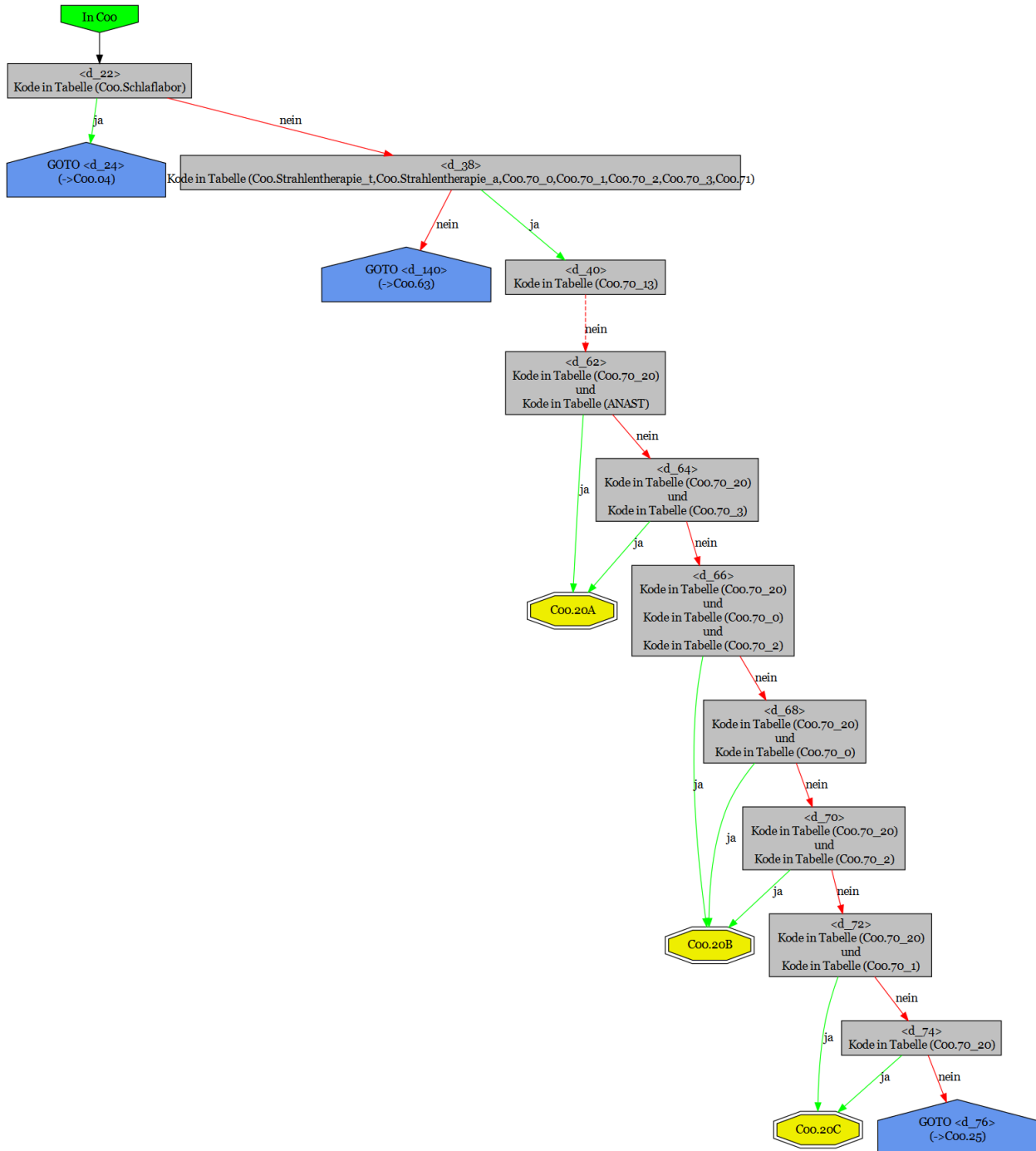
2.3.2 C00.10

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



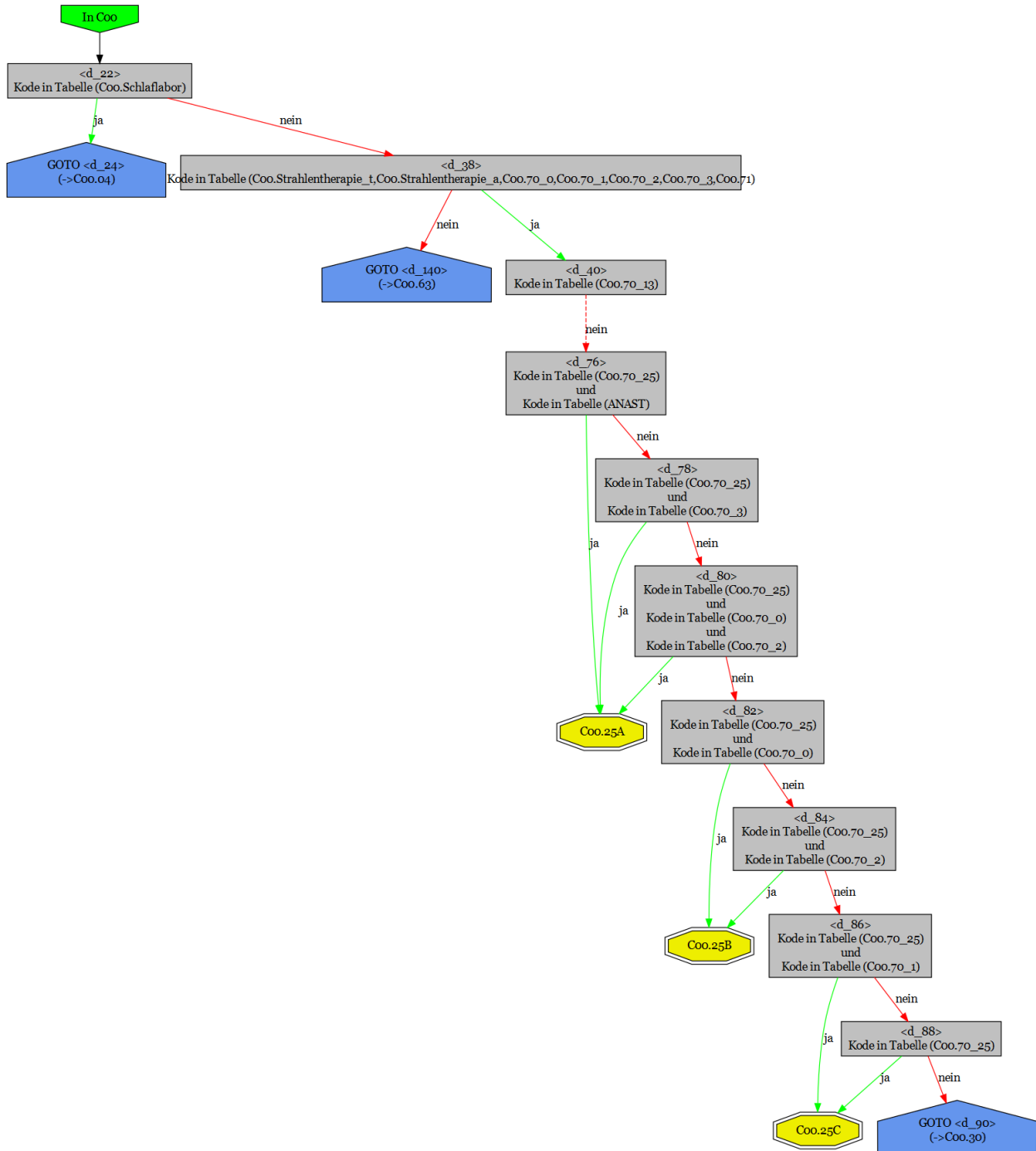
2.3.3 C00.20

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



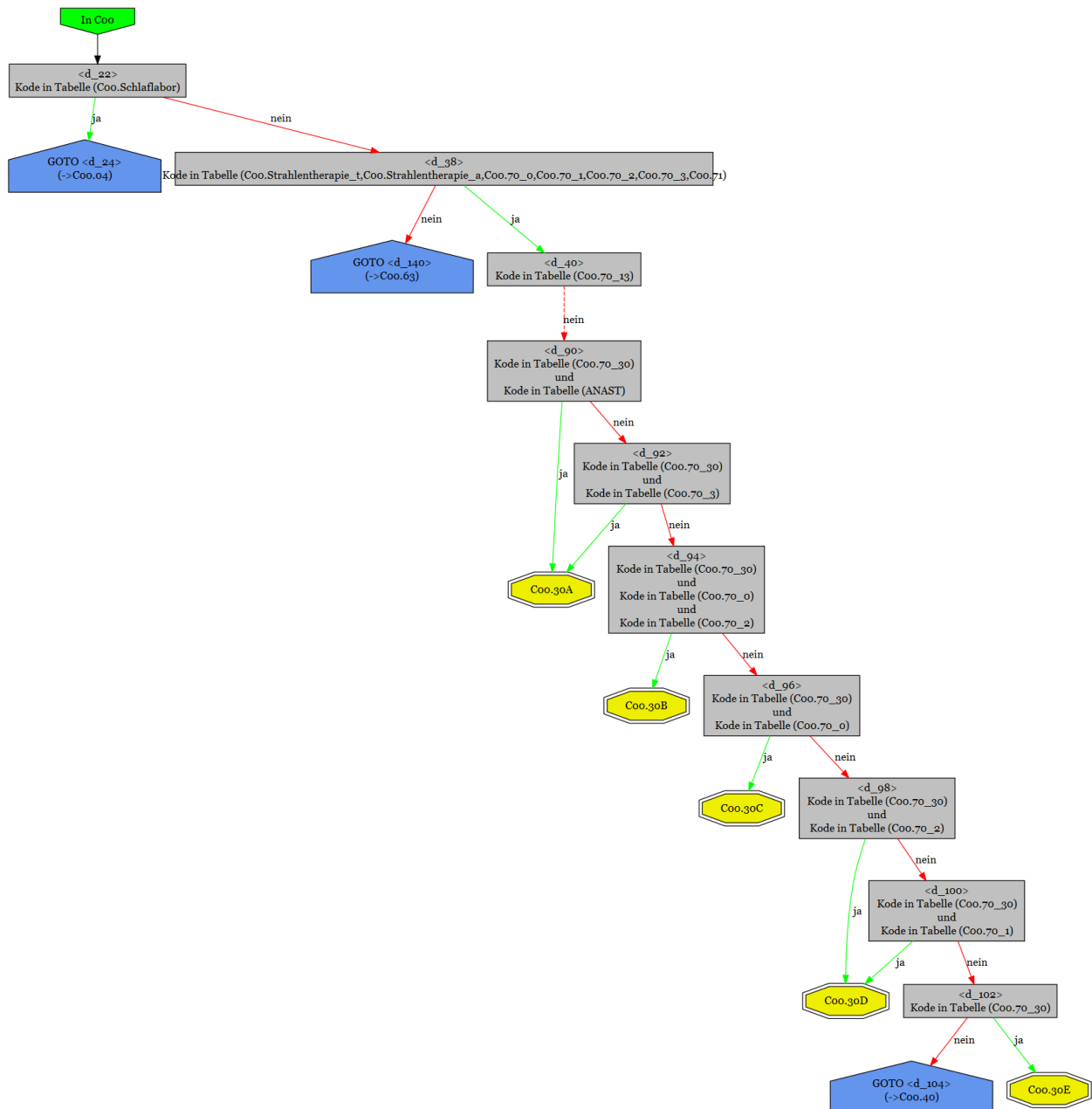
2.3.4 C00.25

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



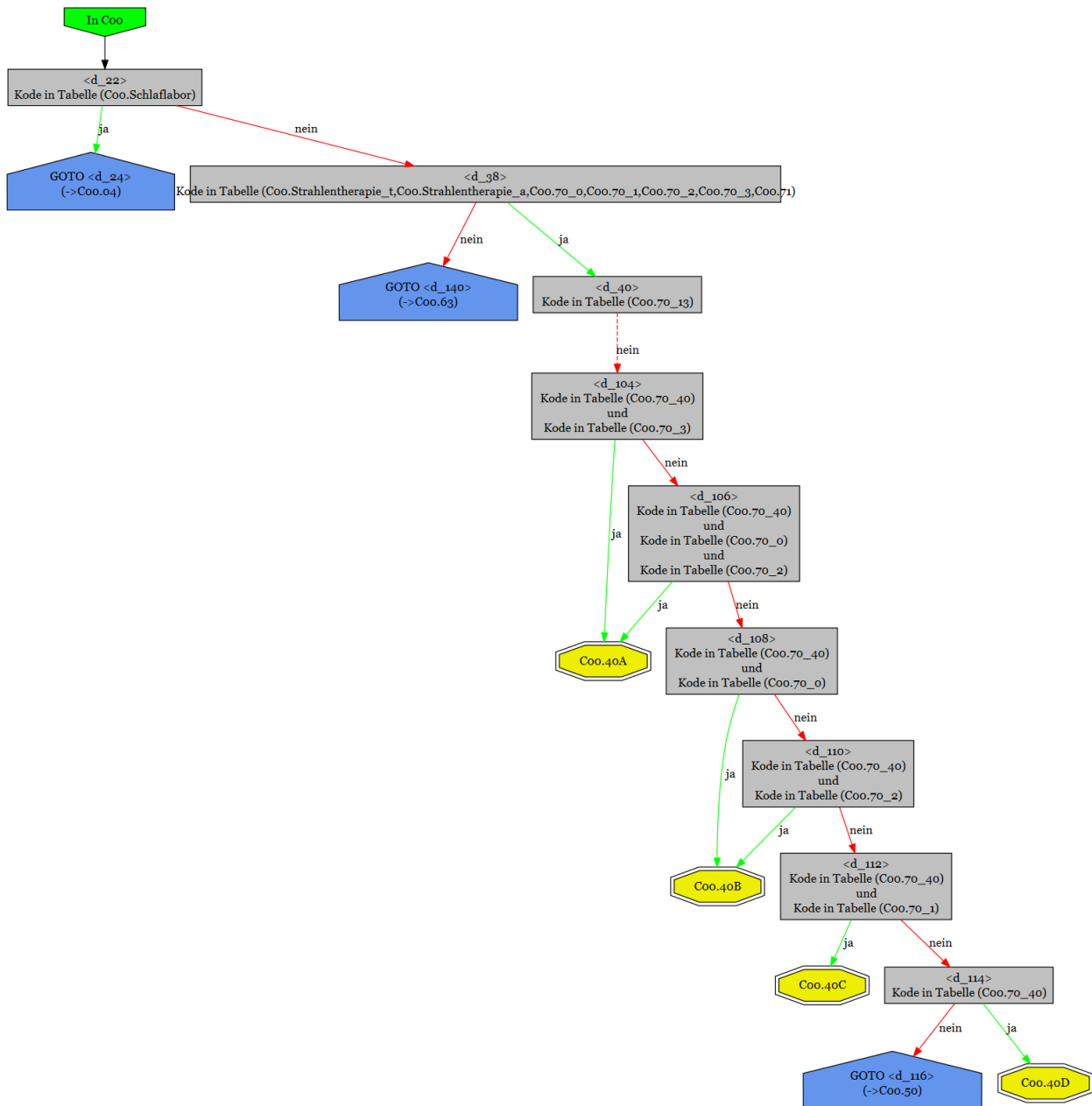
2.3.5 C00.30

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



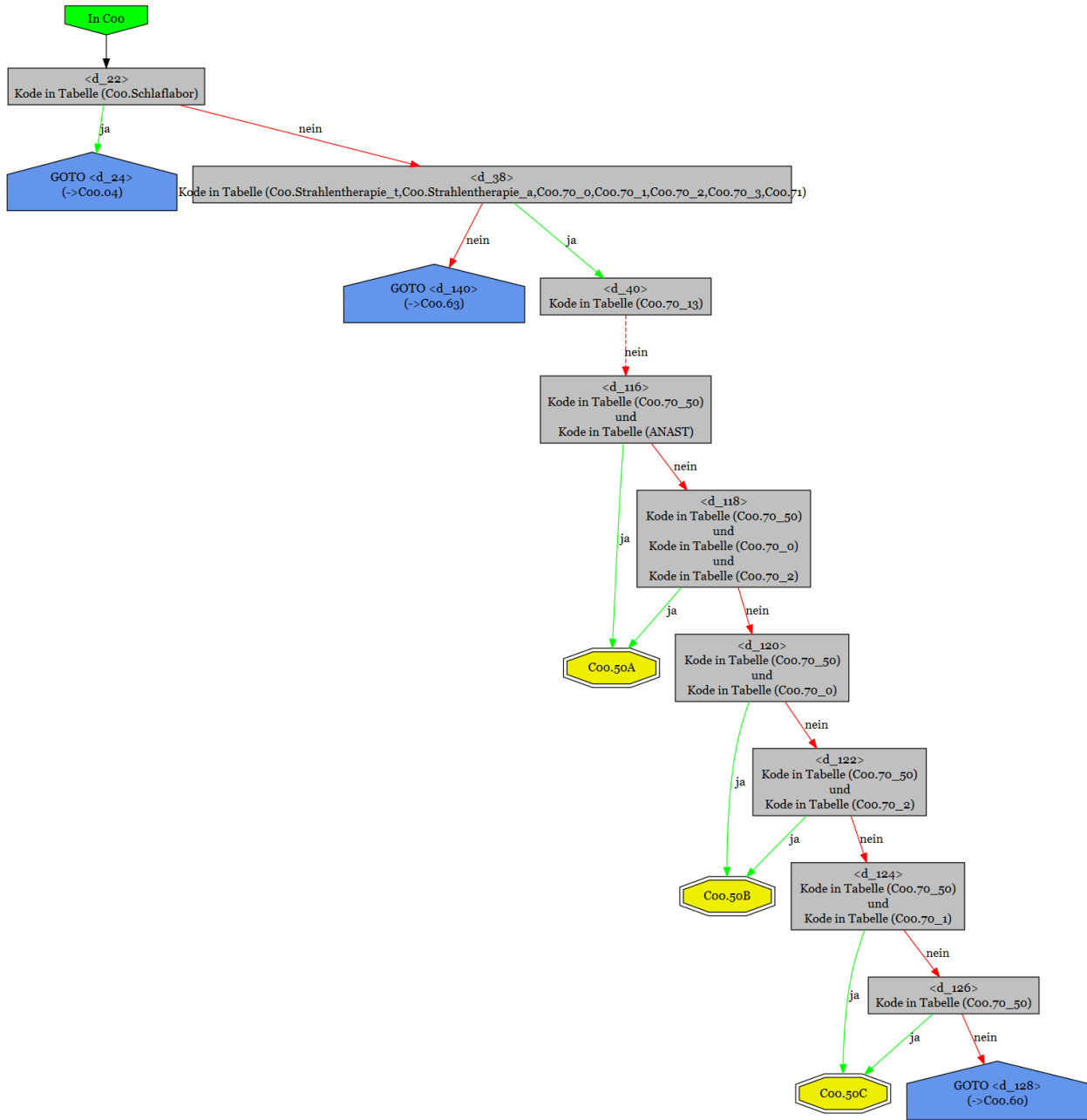
2.3.6 C00.40

Pauschale	Text
C00.40A	Hochvolttherapie mit Bestrahlungsplanung u. -simulation od. mit Anfertigung v. Gewebeausgleichsfiltern
C00.40B	Hochvolttherapie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.40C	Hochvolttherapie mit Planungs-CT
C00.40D	Sonstige Hochvolttherapie



2.3.7 C00.50

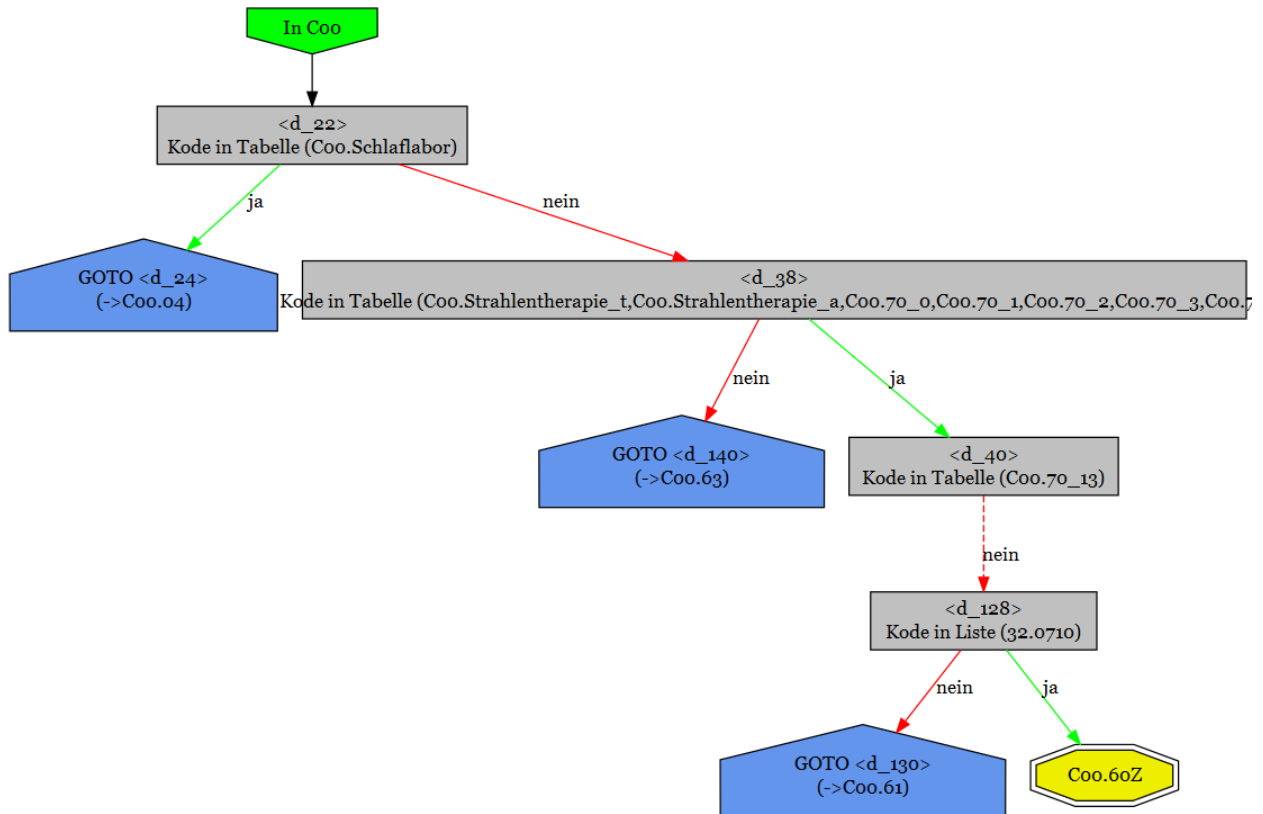
Pauschale	Text
C00.50A	Konventionelle Strahlentherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.50B	Konventionelle Strahlentherapie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.50C	Sonstige konventionelle Strahlentherapie



2.3.8 C00.60

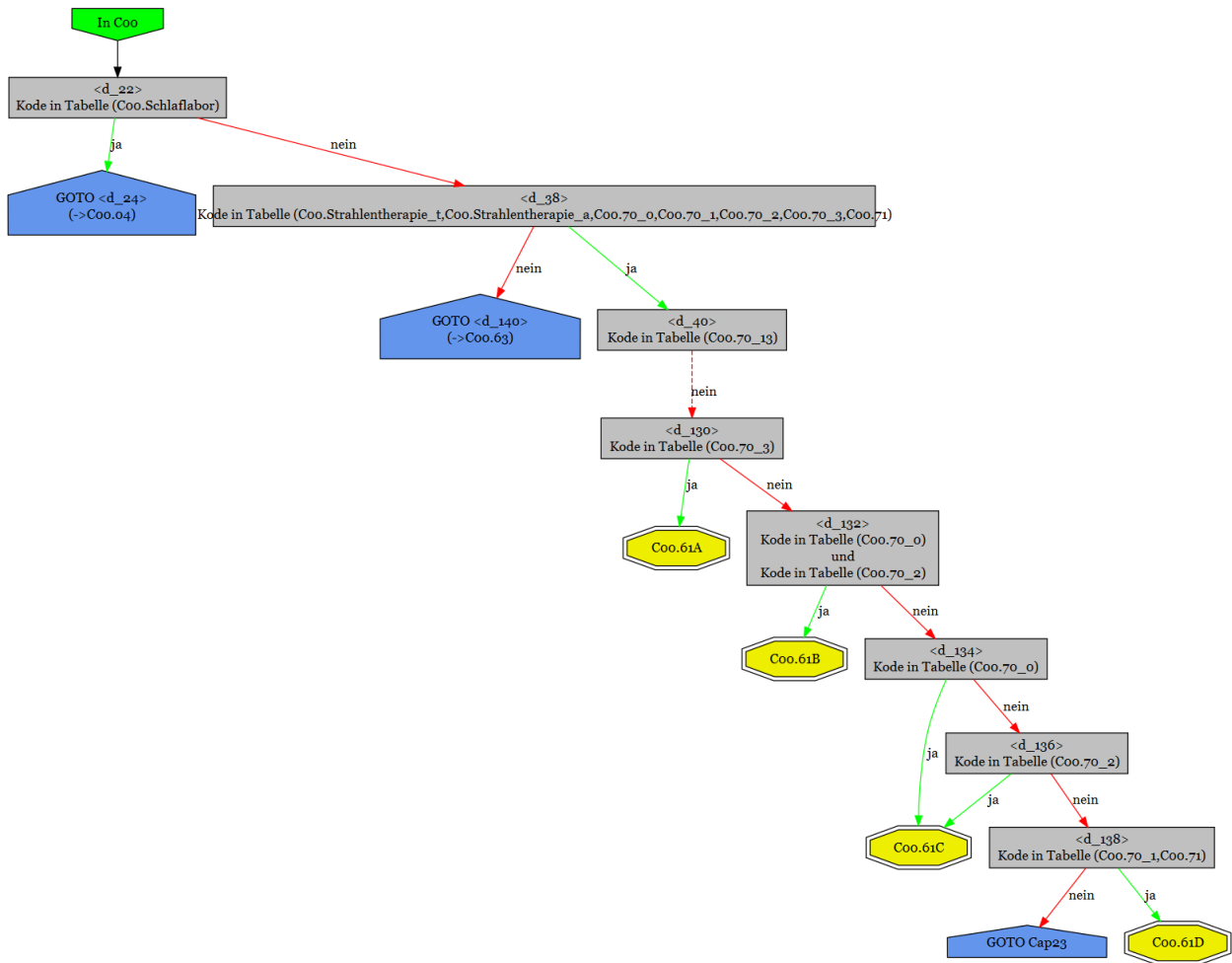
Pauschale Text

C00.60Z Ganzkörper-Bestrahlung



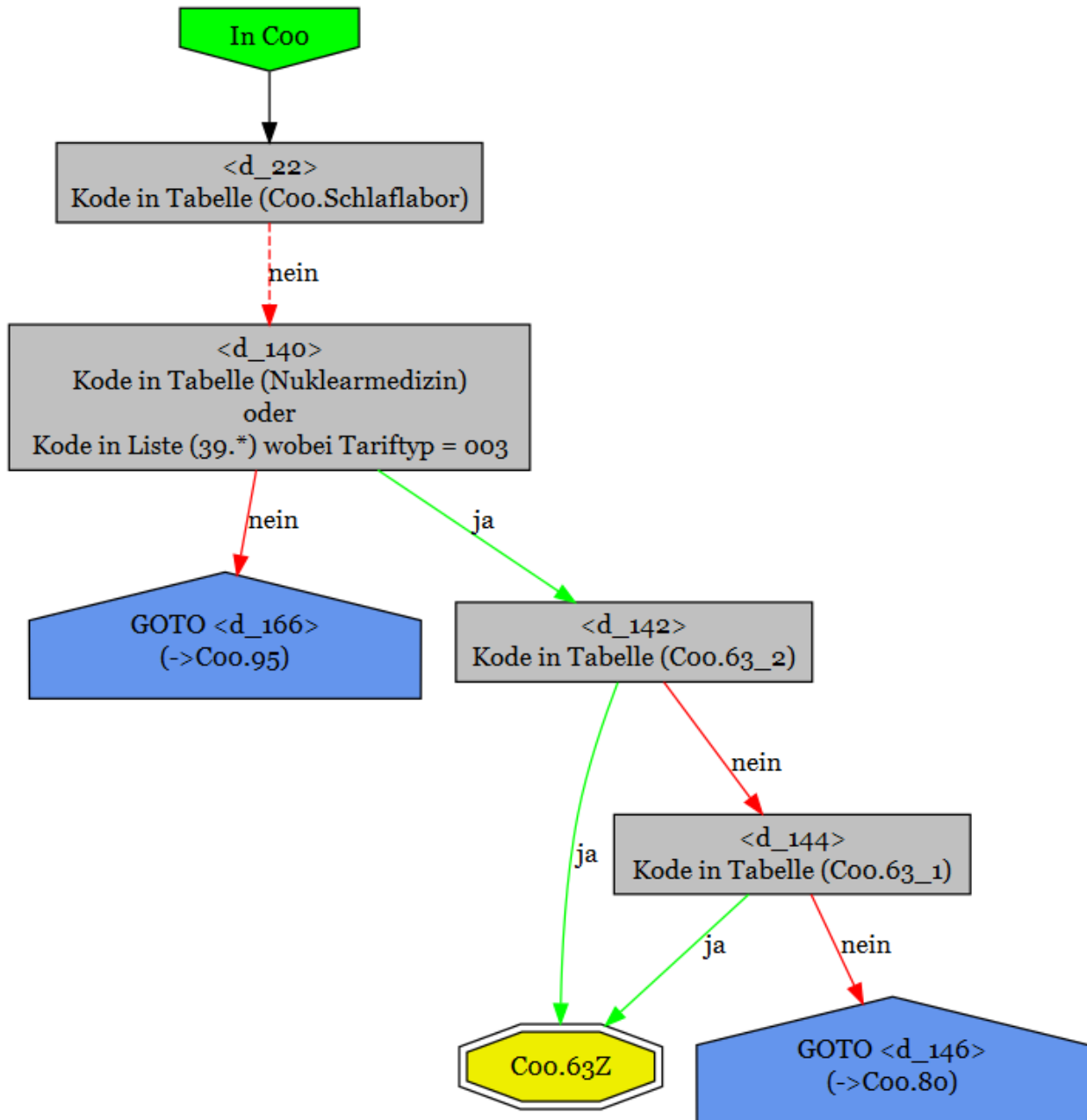
2.3.9 C00.61

Pauschale	Text
C00.61A	Anfertigung v. Gewebeausgleichsfiltern
C00.61B	Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.61C	Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.61D	Bestrahlungsplanungs-CT od. sonstige Fixations- u. Behandlungshilfen bei Strahlentherapie



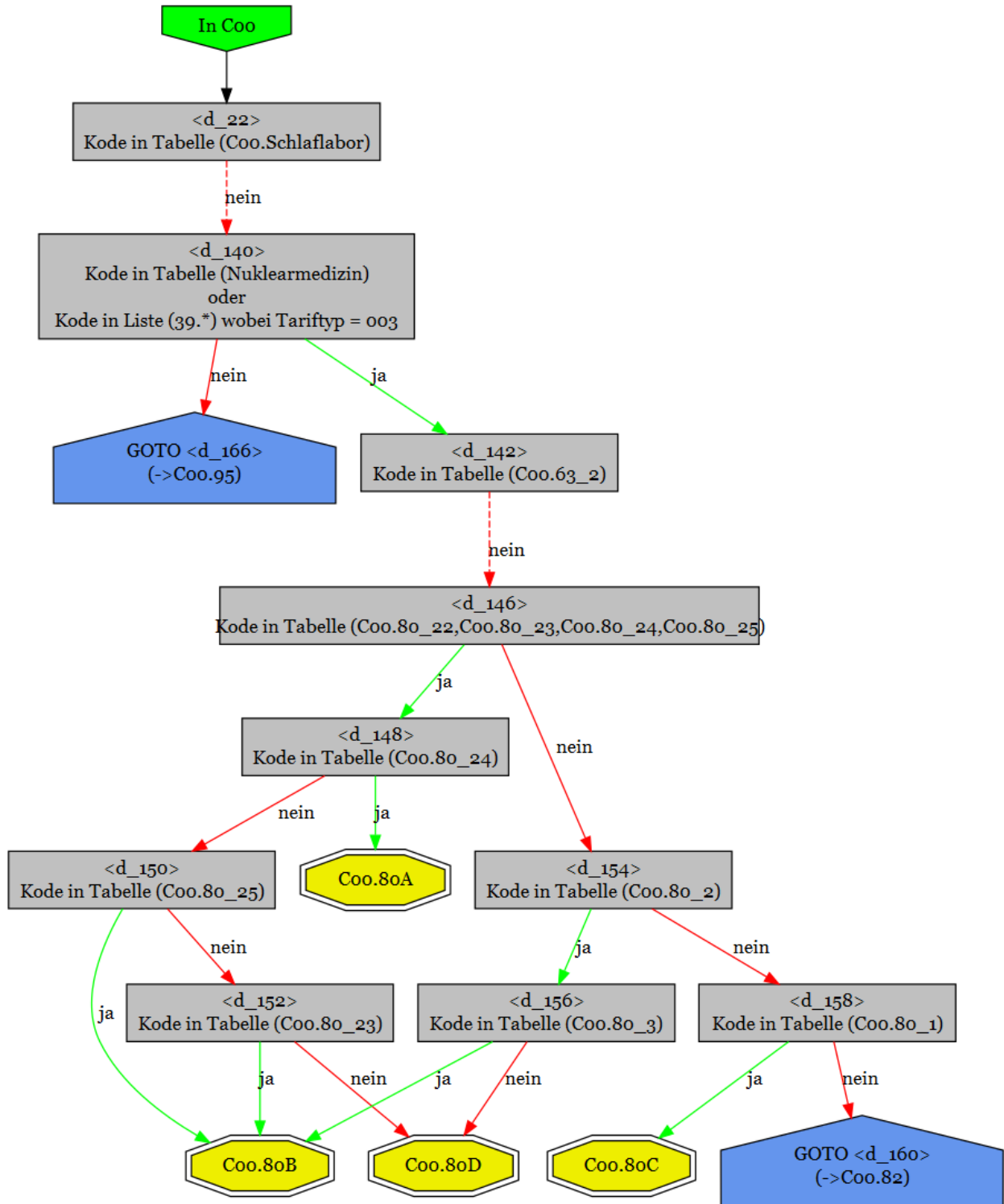
2.3.10 C00.63

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



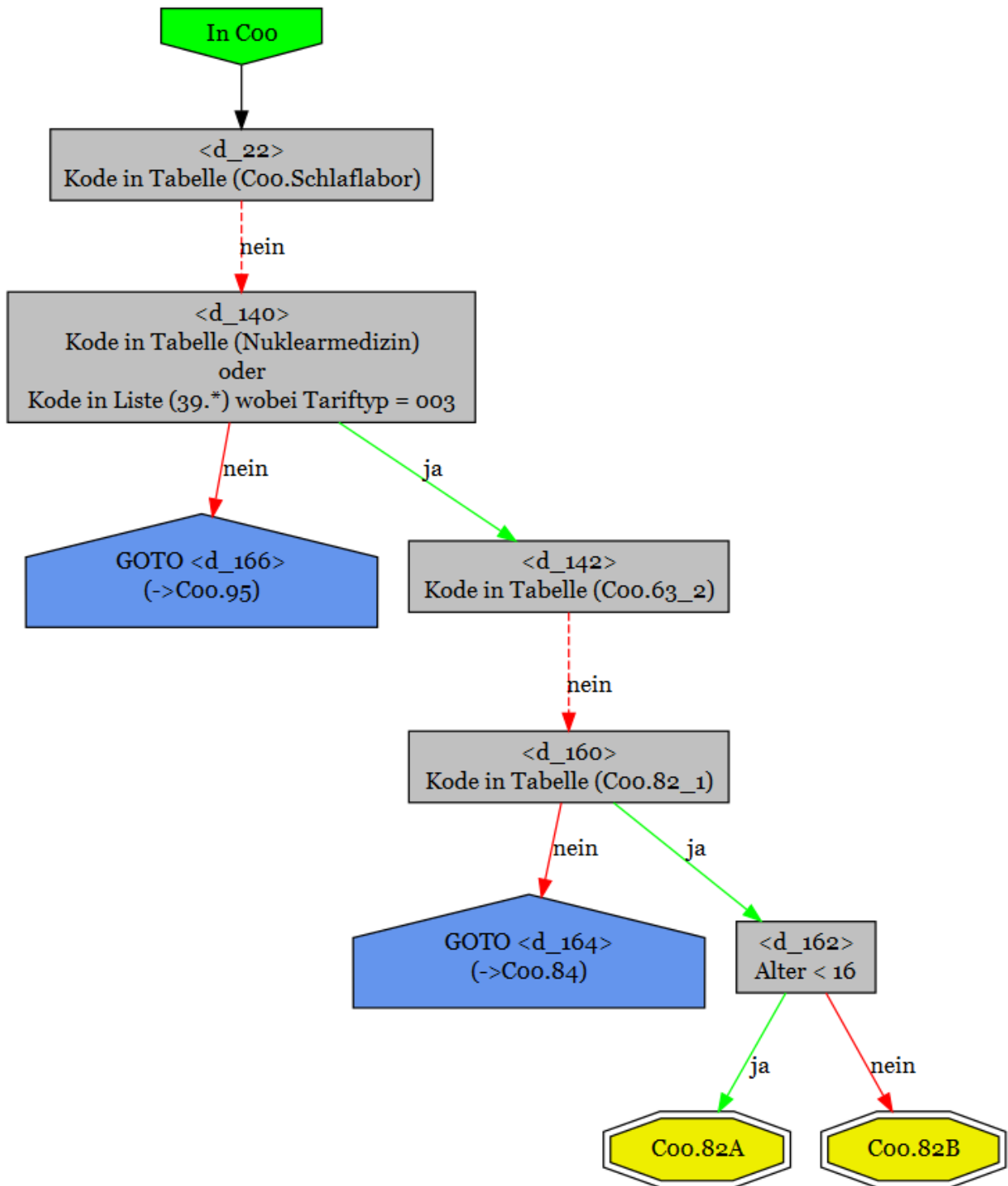
2.3.11 C00.80

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



2.3.12 C00.82

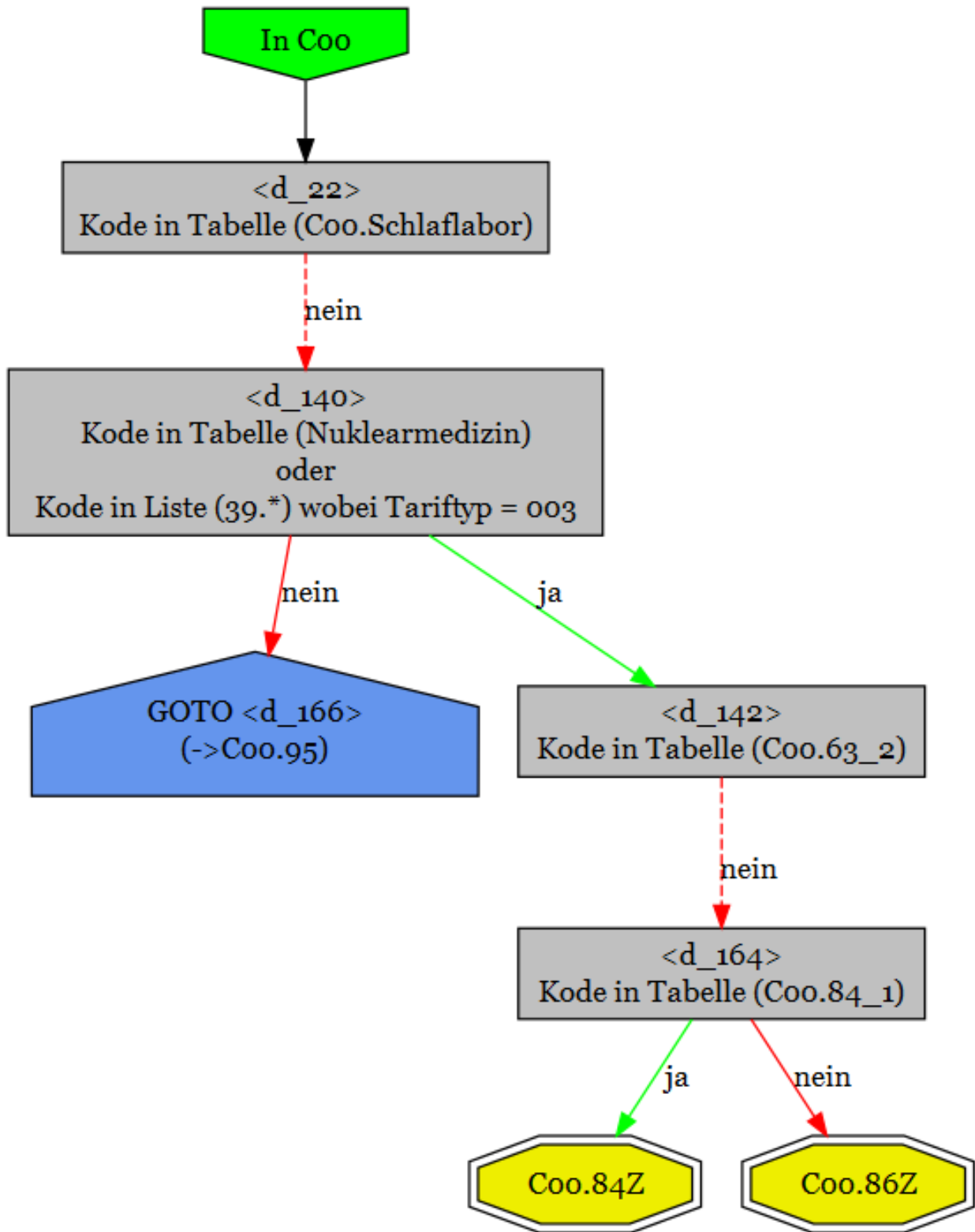
Pauschale	Text
C00.82A	Szintigraphie bei Alter u. 16 J.
C00.82B	Szintigraphie



2.3.13 C00.84

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

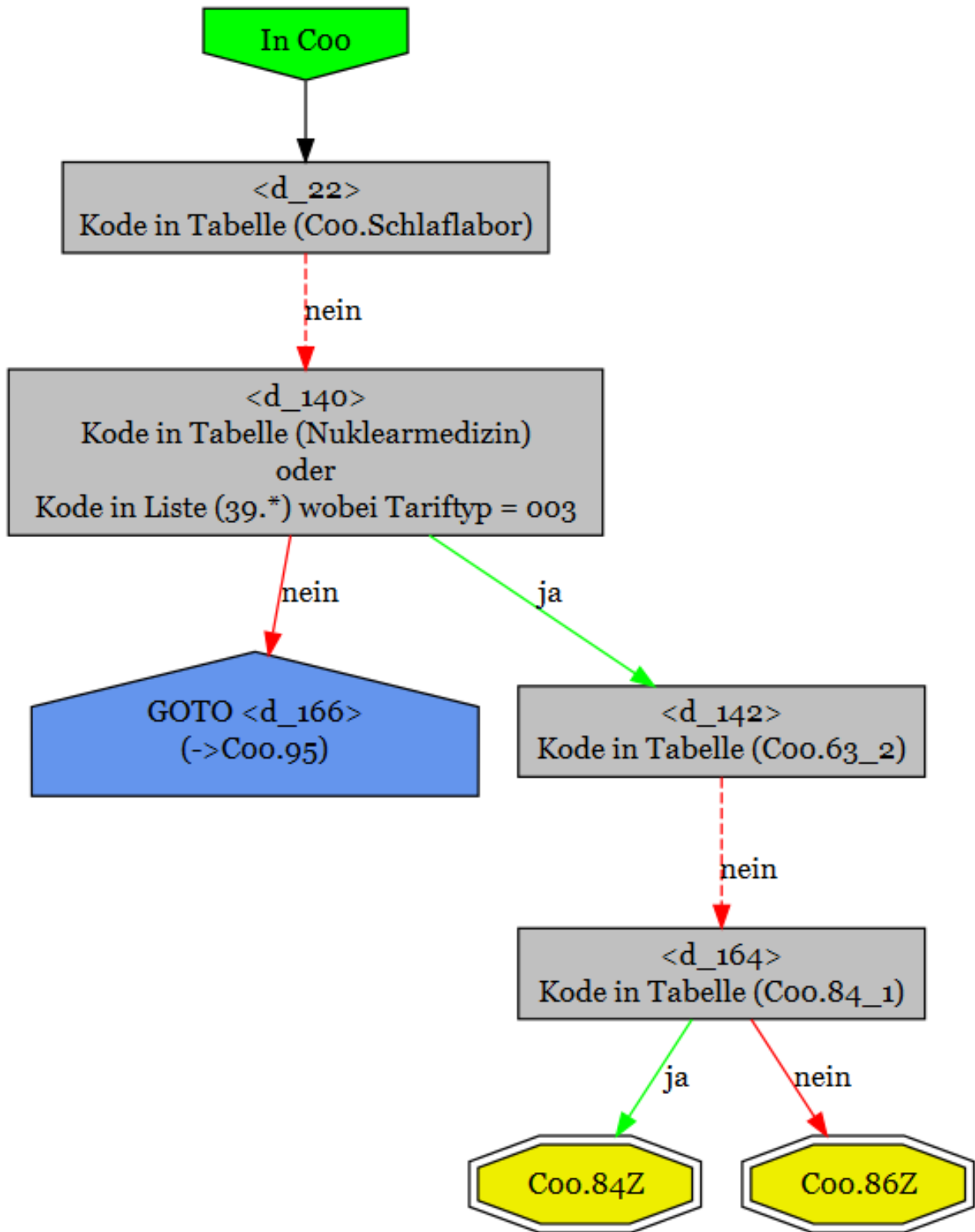
C00.84Z	Nuklearmedizinische Funktionstests
---------	------------------------------------



2.3.14 C00.86

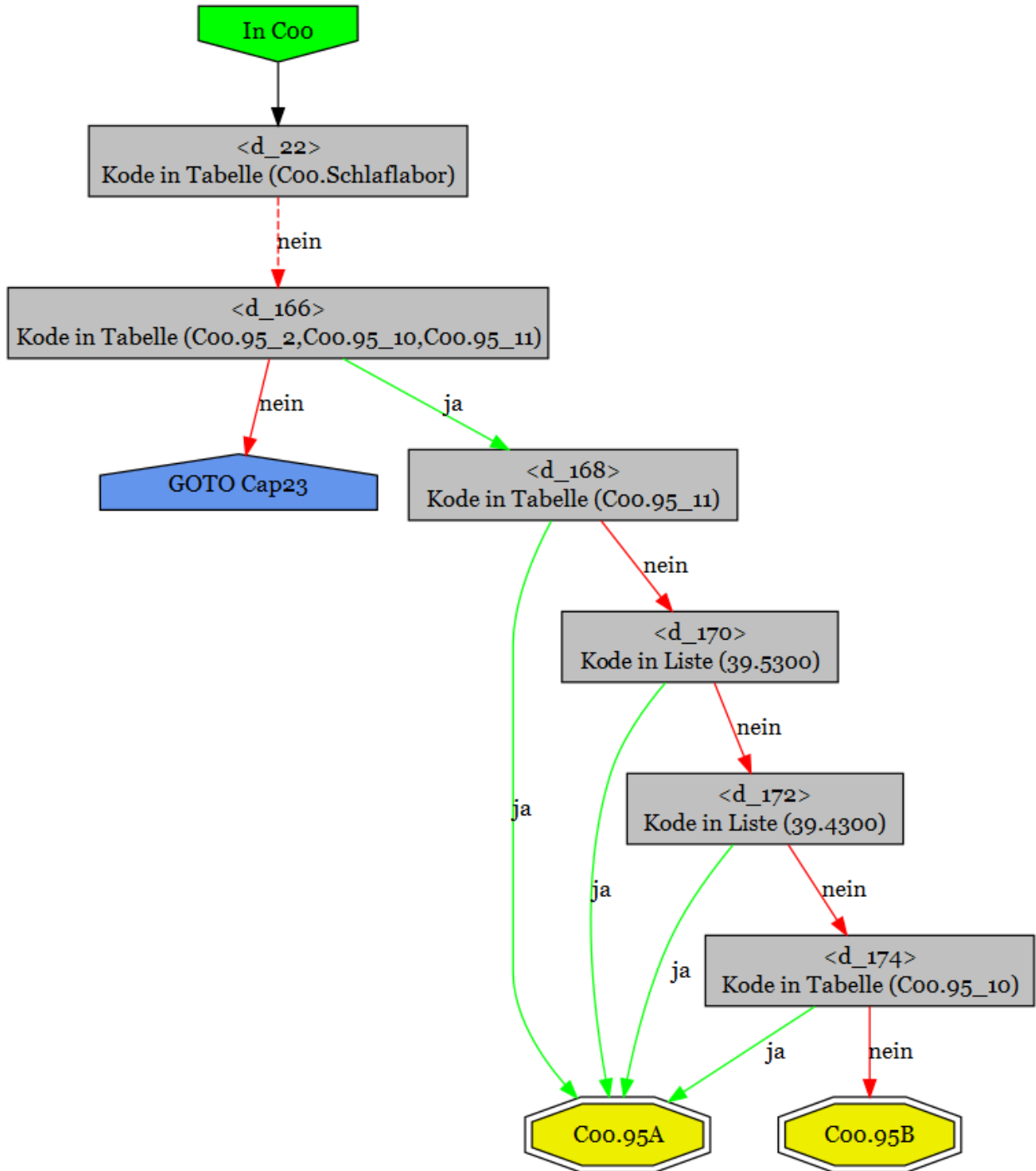
Pauschale	Text
-----------	------

C00.86Z	Andere nuklearmedizinische Prozeduren
---------	---------------------------------------



2.3.15 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



2.4 Leistungstabellen

2.4.1 C00.63_1

C00.63_1 : Nuklearmedizinische Therapie / Embolisation / intraart. 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

2.4.2 C00.63_2

C00.63_2 : Nuklearmedizinische Therapie intrakavitär/intraarteriell

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

2.4.3 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

2.4.4 C00.70_1

C00.70_1 : Bestrahlungsplanung: Planungs-CT

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001

2.4.5 C00.70_10

C00.70_10 : Stereotaktische Radiotherapie

Code	Text	Typ
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001
32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001

2.4.6 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

2.4.7 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

2.4.8 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

2.4.9 C00.70_2

C00.70_2 : Bestrahlungssimulation

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

2.4.10 C00.70_20

C00.70_20 : Tiefenhyperthermie

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

2.4.11 C00.70_25

C00.70_25 : Oberflächenhyperthermie

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

32.0810	Regionäre Oberflächenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
---------	---	-----

2.4.12 C00.70_3

C00.70_3 : Radiotherapie: Gewebeausgleichsfilter

Code	Text	Typ
32.0300	Anfertigen von Gewebeausgleichsfiltern, bis 2 Felder	001

2.4.13 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

2.4.14 C00.70_40

C00.70_40 : Hochvolttherapie

Code	Text	Typ
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001

2.4.15 C00.70_50

C00.70_50 : Röntgentherapie

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

2.4.16 C00.71

C00.71 : Bestrahlungshilfen

Code	Text	Typ
32.0230	Lagerungshilfen (Kopfcass, Vakuumkissen)	001
32.0280	Anfertigen von Ausblockungen, bis 2 Felder	001

2.4.17 C00.80_1**C00.80_1 : SPECT**

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

2.4.18 C00.80_2**C00.80_2 : PET Grundleistung**

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

2.4.19 C00.80_22**C00.80_22 : Sonstige PET**

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

2.4.20 C00.80_23**C00.80_23 : PET mit bestimmten Radiopharmaka od. aufwändigen Prozeduren**

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

2.4.21 C00.80_24

C00.80_24 : PET/CT oder PET/MRI – Radiopharmakon DOTA-Peptide

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

2.4.22 C00.80_25

C00.80_25 : PET/CT oder PET/MR – Radiopharmakon PSMA Tracer

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

2.4.23 C00.80_3

C00.80_3 : PET mit bestimmten Radiopharmaka od. aufwändigen Prozeduren

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

2.4.24 C00.82_1

C00.82_1 : Szintigraphie

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

2.4.25 C00.84_1

C00.84_1 : Nuklearmedizinische 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

2.4.26 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

2.4.27 C00.95_11

C00.95_11 : Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention

Code	Text	Typ
29.2200	Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention	001

2.4.28 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

2.4.29 C00.Schlaflabor

C00.Schlaflabor : Schlafdiagnostik

Code	Text	Typ
05.0560	Multipler Sleep-Latency-Test	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

2.4.30 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

2.4.31 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

2.5 Listencodes

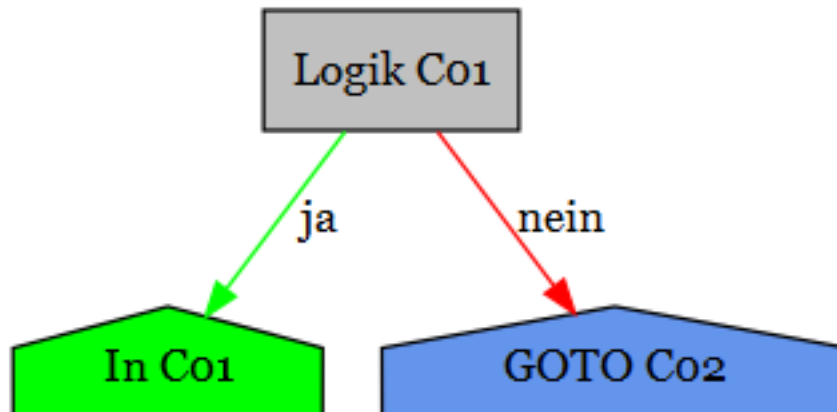
Code	Text	Typ
05.0560	Multipler Sleep-Latency-Test	001
15.0710	Schlafdiagnostik, ambulante nächtliche computergestützte Pulsoxymetrie, als alleinige Leistung	001
15.0720	Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie	001
15.0730	Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch	001
15.0740	Schlafdiagnostik, therapeutische Intervention	001
15.0750	Aktigrafie	001
32.0710	Ganzkörper-Bestrahlung, erste Fraktion	001
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
39.1504.00.05	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
39.1507.00.00	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
39.1515.00.00	PET/CT oder PET/MR - Radiopharmakon PSMA Tracer	003
39.1516.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon DOTA-Peptide	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
39.4300	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001
39.5300	Technische Grundleistung 0, Magnetic Resonance Imaging ({MRI}), ambulanter Patient	001

3 Cap01

Nervensystem

3.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap01)



3.2 Diagnosen

Cap01 : Nervensystem

Code	Text
A06.6	Hirnabszess durch Amöben
A17.0	Tuberkulöse Meningitis
A17.1	Meningeales Tuberkulom
A17.8	Sonstige Tuberkulose des Nervensystems
A17.9	Tuberkulose des Nervensystems, nicht näher bezeichnet
A20.3	Pestmeningitis
A27.8	Sonstige Formen der Leptospirose
A32.1	Meningitis und Meningoenzephalitis durch Listerien
A39.0	Meningokokkenmeningitis
A50.4	Koninatale 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
A80.4	Akute nichtparalytische 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
- A85.0 Enzephalitis durch Enteroviren
- A85.1 Enzephalitis durch Adenoviren
- A85.2 Virusenzephalitis, durch Arthropoden übertragen, nicht näher bezeichnet
- A85.8 Sonstige näher bezeichnete Virusenzephalitis
- A86 Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet
- A87.0 Meningitis durch Enteroviren
- A87.1 Meningitis durch Adenoviren
- A87.2 Lymphozytäre Choriomeningitis
- A87.8 Sonstige Virusmeningitis
- A87.9 Virusmeningitis, nicht näher bezeichnet
- A88.0 Fieber und Exanthem durch Enteroviren [Boston-Exanthem]
- A88.1 Epidemischer Schwindel
- A88.8 Sonstige näher bezeichnete Virusinfektionen des Zentralnervensystems
- A89 Virusinfektion des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
- A92.2 Venezolanisches Pferdefieber
- B00.3 Meningitis durch Herpesviren
- B00.4 Enzephalitis durch Herpesviren
- B01.0 Varizellen-Meningitis
- B01.1 Varizellen-Enzephalitis
- B02.0 Zoster-Enzephalitis
- B02.1 Zoster-Meningitis
- B02.2 Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems
- B05.0 Masern, kompliziert durch Enzephalitis
- B05.1 Masern, kompliziert durch Meningitis
- B06.0 Röteln mit neurologischen Komplikationen
- B26.1 Mumps-Meningitis
- B26.2 Mumps-Enzephalitis
- B37.5 Candida-Meningitis
- B38.4 Kokzidioidomykose der Meningen
- B43.1 Chromomykotischer Abszess des Gehirns
- B45.1 Kryptokokkose des Gehirns
- B46.1 Rhinocerebrale Mukormykose

- B50.0 Malaria tropica mit zerebralen Komplikationen
 B57.4 Chagas-Krankheit (chronisch) mit Beteiligung des Nervensystems
 B58.2 Meningoenzephalitis durch Toxoplasmen
 B69.0 Zystizerkose des Zentralnervensystems
 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
 C72.8 Bösartige Neubildung: Gehirn und andere Teile des Zentralnervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend
 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
 D33.7 Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete Teile des Zentralnervensystems

- 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
- D43.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige Teile des Zentralnervensystems
- 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
- E10.40 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.41 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.40 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.41 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.40 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.41 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.40 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.41 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E14.40 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.41 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E51.2 Wernicke-Enzephalopathie
- E75.0 GM2-Gangliosidose
- E75.1 Sonstige Gangliosidosen
- E75.2 Sonstige Sphingolipidosen
- E75.4 Neuronale Ceroidlipofuszinose
- F00.0 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit frühem Beginn (Typ 2)

- F00.1 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)
- F00.2 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form
- F00.9 Demenz bei Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- F01.0 Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn
- F01.1 Multiinfarkt-Demenz
- F01.2 Subkortikale vaskuläre Demenz
- F01.3 Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz
- F01.8 Sonstige vaskuläre Demenz
- F01.9 Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet
- F02.0 Demenz bei Pick-Krankheit
- F02.1 Demenz bei Creutzfeldt-Jakob-Krankheit
- F02.2 Demenz bei Chorea Huntington
- F02.3 Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom
- F02.8 Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern
- 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 wahnhafte [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
- F44.6 Dissoziative Sensibilitäts- und Empfindungsstörungen
- F44.7 Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen], gemischt
- F70.0 Leichte Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
- F70.1 Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
- F70.8 Leichte Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
- F70.9 Leichte Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
- F71.0 Mittelgradige Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung

- F71.1 Mittelgradige Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
- F71.8 Mittelgradige Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
- F71.9 Mittelgradige Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
- F72.0 Schwere Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige 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
- F73.0 Schwerste Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige 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
- F74.0 Dissoziierte Intelligenz: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
- F74.1 Dissoziierte Intelligenz: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
- F74.8 Dissoziierte Intelligenz: Sonstige Verhaltensstörung
- F74.9 Dissoziierte Intelligenz: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
- F78.0 Andere Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
- F78.1 Andere Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
- F78.8 Andere Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
- F78.9 Andere Intelligenzminderung: 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
- G01 Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- G02.0 Meningitis bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- G02.1 Meningitis bei anderenorts klassifizierten Mykosen
- G02.8 Meningitis bei sonstigen näher bezeichneten anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- 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
- G05.0 Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- G05.1 Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- G05.2 Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G05.8 Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G06.0 Intrakranieller Abszess und intrakranielles Granulom
- G06.1 Intraspinaler Abszess und intraspinale Granulome
- G06.2 Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet
- G07 Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G13.0 Paraneoplastische Neuromyopathie und Neuropathie
- G13.1 Sonstige Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Neubildungen
- G13.2 Systematrophie, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Myxödem
- G13.8 Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G20.91 Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit 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
- G21.8 Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom
- G21.9 Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- G22 Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G26 Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G30.0 Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn
- G30.1 Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn
- G30.8 Sonstige Alzheimer-Krankheit
- 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
- G31.82 Lewy-Körper-Krankheit
- G31.88 Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems
- G31.9 Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet

- G32.0 Subakute kombinierte Degeneration des Rückenmarks bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G32.8 Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G35.0 Erstmanifestation einer multiplen Sklerose
- G35.10 Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.11 Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.20 Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.21 Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.30 Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.31 Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit 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 Leukoencephalitis [Hurst]
- G36.8 Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation
- 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 migraenosus
- 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
- G45.03 Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- G45.09 Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.12 Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.13 Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- G45.19 Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.22 Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnversorgenden Arterien: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.23 Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnversorgenden Arterien: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- G45.29 Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnversorgenden Arterien: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.32 Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.33 Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- G45.39 Amaurosis fugax: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.42 Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.43 Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- G45.49 Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.82 Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.83 Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
- 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
- G45.93 Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde

- G45.99 Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G46.0 Arteria-cerebri-media-Syndrom
- G46.1 Arteria-cerebri-anterior-Syndrom
- G46.2 Arteria-cerebri-posterior-Syndrom
- G46.3 Hirnstammsyndrom
- G46.4 Kleinhirnsyndrom
- G46.5 Rein motorisches lakunäres Syndrom
- G46.6 Rein sensorisches lakunäres Syndrom
- G46.7 Sonstige lakunäre Syndrome
- G46.8 Sonstige Syndrome der Hirngefäße bei zerebrovaskulären Krankheiten
- G47.30 Zentrales Schlafapnoe-Syndrom
- G47.32 Schlafbezogenes Hypoventilations-Syndrom
- 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
- G53.0 Neuralgie nach Zoster
- G53.1 Multiple Hirnnervenlähmungen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G53.2 Multiple Hirnnervenlähmungen bei Sarkoidose
- G53.3 Multiple Hirnnervenlähmungen bei Neubildungen
- G53.8 Sonstige Krankheiten der Hirnnerven bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G55.0 Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Neubildungen
- G55.1 Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Bandscheibenschäden

- G55.2 Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Spondylose
- G55.3 Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
- G55.8 Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G59.0 Diabetische Mononeuropathie
- G59.8 Sonstige Mononeuropathien bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G63.0 Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G63.1 Polyneuropathie bei Neubildungen
- G63.2 Diabetische Polyneuropathie
- G63.3 Polyneuropathie bei sonstigen endokrinen und Stoffwechselkrankheiten
- G63.4 Polyneuropathie bei alimentären Mangelzuständen
- G63.5 Polyneuropathie bei Systemkrankheiten des Bindegewebes
- G63.6 Polyneuropathie bei sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems
- G63.8 Polyneuropathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten

- 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
- G73.0 Myastheniesyndrome bei endokrinen Krankheiten
- G73.1 Lambert-Eaton-Syndrom
- G73.2 Sonstige Myastheniesyndrome bei Neubildungen
- G73.3 Myastheniesyndrome bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G73.4 Myopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G73.5 Myopathie bei endokrinen Krankheiten
- G73.6 Myopathie bei Stoffwechselkrankheiten
- G73.7 Myopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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 Schlanne Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.01 Schlanne Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.02 Schlanne Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.03 Schlanne Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.09 Schlanne Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet
- 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
- G82.23 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.29 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet
- G82.30 Schlanne Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.31 Schlanne Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.32 Schlanne Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.33 Schlanne Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.39 Schlanne Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet
- 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
- G82.60 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C1-C3
- G82.61 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C4-C5
- G82.62 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C6-C8
- G82.63 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: T1-T6
- G82.64 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: T7-T10
- G82.65 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: T11-L1
- G82.66 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: L2-S1
- G82.67 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: S2-S5
- G82.69 Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: 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

- G83.6 Zentrale faziale Parese
- G83.8 Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome
- G83.9 Lähmungssyndrom, nicht näher bezeichnet
- G90.08 Sonstige idiopathische periphere autonome Neuropathie
- G90.09 Idiopathische periphere autonome Neuropathie, nicht näher bezeichnet
- G90.1 Familiäre Dysautonomie [Riley-Day-Syndrom]
- G90.2 Horner-Syndrom
- G90.40 Autonome Dysreflexie als hypertone Krisen
- G90.41 Autonome Dysreflexie als Schwitzattacken
- G90.48 Sonstige autonome Dysreflexie
- G90.49 Autonome Dysreflexie, nicht näher bezeichnet
- G90.50 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der oberen Extremität, Typ I
- G90.51 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der unteren Extremität, Typ I
- G90.59 Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ I, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- G90.60 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der oberen Extremität, Typ II
- G90.61 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der unteren Extremität, Typ II
- G90.69 Komplexes regionales Schmerzsyndrom, Typ II, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- G90.8 Sonstige Krankheiten des autonomen Nervensystems
- G90.9 Krankheit des autonomen Nervensystems, nicht näher bezeichnet
- G91.0 Hydrozephalus communicans
- G91.1 Hydrozephalus occlusus
- G91.20 Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus
- G91.21 Sekundärer Normaldruckhydrozephalus
- G91.29 Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G91.3 Posttraumatischer Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G91.8 Sonstiger Hydrozephalus
- G91.9 Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G92.0 Toxische Enzephalopathie unter Immuntherapie
- G92.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete 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
- G94.0 Hydrozephalus bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G94.1 Hydrozephalus bei Neubildungen
- G94.2 Hydrozephalus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G94.30 Enzephalopathie bei anderenorts klassifizierten endokrinen und Stoffwechselkrankheiten
- G94.31 Enzephalopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- G94.32 Septische Enzephalopathie
- G94.39 Nicht näher bezeichnete Enzephalopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G94.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Gehirns bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- G99.0 Gastroparese bei autonomer Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten
- G99.08 Sonstige autonome Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten
- G99.1 Sonstige Krankheiten des autonomen Nervensystems bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G99.2 Myelopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- G99.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H58.0 Anomalien der Pupillenreaktion bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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 Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut
- I62.01 Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut
- I62.02 Nichttraumatische subdurale Blutung: Chronisch
- I62.09 Nichttraumatische subdurale Blutung: 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 Nichteitrig Thrombose des intrakraniellen Venensystems
- I67.7 Zerebrale Arteriitis, anderenorts nicht klassifiziert
- I67.80 Vasospasmen bei Subarachnoidalblutung
- I67.88 Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten
- I67.9 Zerebrovaskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet
- I68.1 Zerebrale Arteriitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I68.2 Zerebrale Arteriitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten

- I68.8 Sonstige zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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]
- M21.50 Erworbene Klauenhand, Klumphand, erworbener Klauenfuß und Klumpfuß: Mehrere Lokalisationen
- 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
- M54.11 Radikulopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M54.12 Radikulopathie: Zervikalbereich
- M54.13 Radikulopathie: Zervikothorakalbereich
- M54.19 Radikulopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M79.20 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M79.21 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M79.22 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M79.23 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M79.24 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M79.25 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M79.26 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M79.27 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M79.28 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M79.29 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.00 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Mehrere Lokalisationen
- M89.01 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.02 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.03 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.04 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.05 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.06 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.07 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.08 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M89.09 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- P10.0 Subdurale Blutung durch Geburtsverletzung
- P10.1 Zerebrale Blutung durch Geburtsverletzung
- P10.2 Intraventrikuläre Blutung durch Geburtsverletzung
- P10.3 Subarachnoidale Blutung durch Geburtsverletzung
- P10.4 Tentoriumriss durch Geburtsverletzung
- P10.8 Sonstige intrakranielle Verletzungen und Blutungen durch Geburtsverletzung
- P10.9 Nicht näher bezeichnete intrakranielle Verletzung und Blutung durch Geburtsverletzung
- P11.0 Hirnödem durch Geburtsverletzung
- P11.1 Sonstige näher bezeichnete Hirnschädigung durch Geburtsverletzung
- P11.2 Nicht näher bezeichnete Hirnschädigung durch Geburtsverletzung
- 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
- P11.9 Geburtsverletzung des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
- P13.0 Fraktur des Schädels durch Geburtsverletzung
- P13.1 Sonstige Geburtsverletzung des Schädels
- 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
- P14.8 Geburtsverletzungen sonstiger Teile des peripheren Nervensystems
- 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
- P52.0 Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 1. Grades beim Fetus und Neugeborenen
- P52.1 Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 2. Grades beim Fetus und Neugeborenen
- P52.2 Intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung 3. Grades beim Fetus und Neugeborenen
- P52.3 Nicht näher bezeichnete intraventrikuläre (nichttraumatische) Blutung beim Fetus und Neugeborenen
- P52.4 Intrazerebrale (nichttraumatische) Blutung beim Fetus und Neugeborenen
- P52.5 Subarachnoidalblutung (nichttraumatisch) beim Fetus und Neugeborenen
- P52.6 Kleinhirnblutung (nichttraumatisch) und Blutung in die Fossa cranii posterior beim Fetus und Neugeborenen
- P52.8 Sonstige intrakranielle (nichttraumatische) Blutungen beim Fetus und Neugeborenen
- P52.9 Intrakranielle (nichttraumatische) Blutung beim Fetus und Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P90 Krämpfe beim Neugeborenen
- P91.0 Zerebrale Ischämie beim Neugeborenen
- P91.1 Erworbene periventrikuläre 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
- 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
- Q28.08 Sonstige angeborene arteriovenöse Fehlbildungen 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
 Q93.8 Sonstige Deletionen der Autosomen
 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
 R44.1 Optische Halluzinationen
- 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
 R83.2 Abnorme Liquorbefunde: Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
 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
 R83.8 Abnorme Liquorbefunde: Sonstige abnorme 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
- S06.70 Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Weniger als 30 Minuten
 S06.71 Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: 30 Minuten bis 24 Stunden
 S06.72 Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Mehr als 24 Stunden, mit Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad
 S06.73 Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Mehr als 24 Stunden, ohne Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad
 S06.79 Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Dauer nicht näher bezeichnet
- 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)
 S14.13 Sonstige inkomplette Querschnittverletzungen des zervikalen Rückenmarkes
 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
 S14.70 Verletzung des zervikalen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet
 S14.71 Verletzung des Rückenmarkes: C1
 S14.72 Verletzung des Rückenmarkes: C2
 S14.73 Verletzung des Rückenmarkes: C3

- S14.74 Verletzung des Rückenmarkes: C4
- S14.75 Verletzung des Rückenmarkes: C5
- S14.76 Verletzung des Rückenmarkes: C6
- S14.77 Verletzung des Rückenmarkes: C7

- S14.78 Verletzung des Rückenmarkes: C8
- S18 Traumatische Amputation in Halshöhe
- S19.80 Verletzung zervikaler Rückenmarkhäute
- 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

- S24.5 Verletzung sonstiger Nerven des Thorax
- S24.6 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs des Thorax
- S24.70 Verletzung des thorakalen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet
- S24.71 Verletzung des Rückenmarkes: T1
- S24.72 Verletzung des Rückenmarkes: T2/T3

- S24.73 Verletzung des Rückenmarkes: T4/T5
- S24.74 Verletzung des Rückenmarkes: T6/T7
- S24.75 Verletzung des Rückenmarkes: T8/T9
- S24.76 Verletzung des Rückenmarkes: T10/T11
- S24.77 Verletzung des Rückenmarkes: T12

- S29.80 Verletzung thorakaler Rückenmarkhäute
- 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

- S34.70 Verletzung des lumbosakralen Rückenmarkes: Höhe nicht näher bezeichnet
- S34.71 Verletzung des Rückenmarkes: L1
- S34.72 Verletzung des Rückenmarkes: L2

- S34.73 Verletzung des Rückenmarkes: L3
- S34.74 Verletzung des Rückenmarkes: L4
- S34.75 Verletzung des Rückenmarkes: L5
- S34.76 Verletzung des Rückenmarkes: S1
- S34.77 Verletzung des Rückenmarkes: S2-S5

- S34.8 Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S39.81 Verletzung lumbosakraler Rückenmarkhäute
- S44.0 Verletzung des N. ulnaris in Höhe des Oberarmes
- S44.1 Verletzung des N. medianus in Höhe des Oberarmes

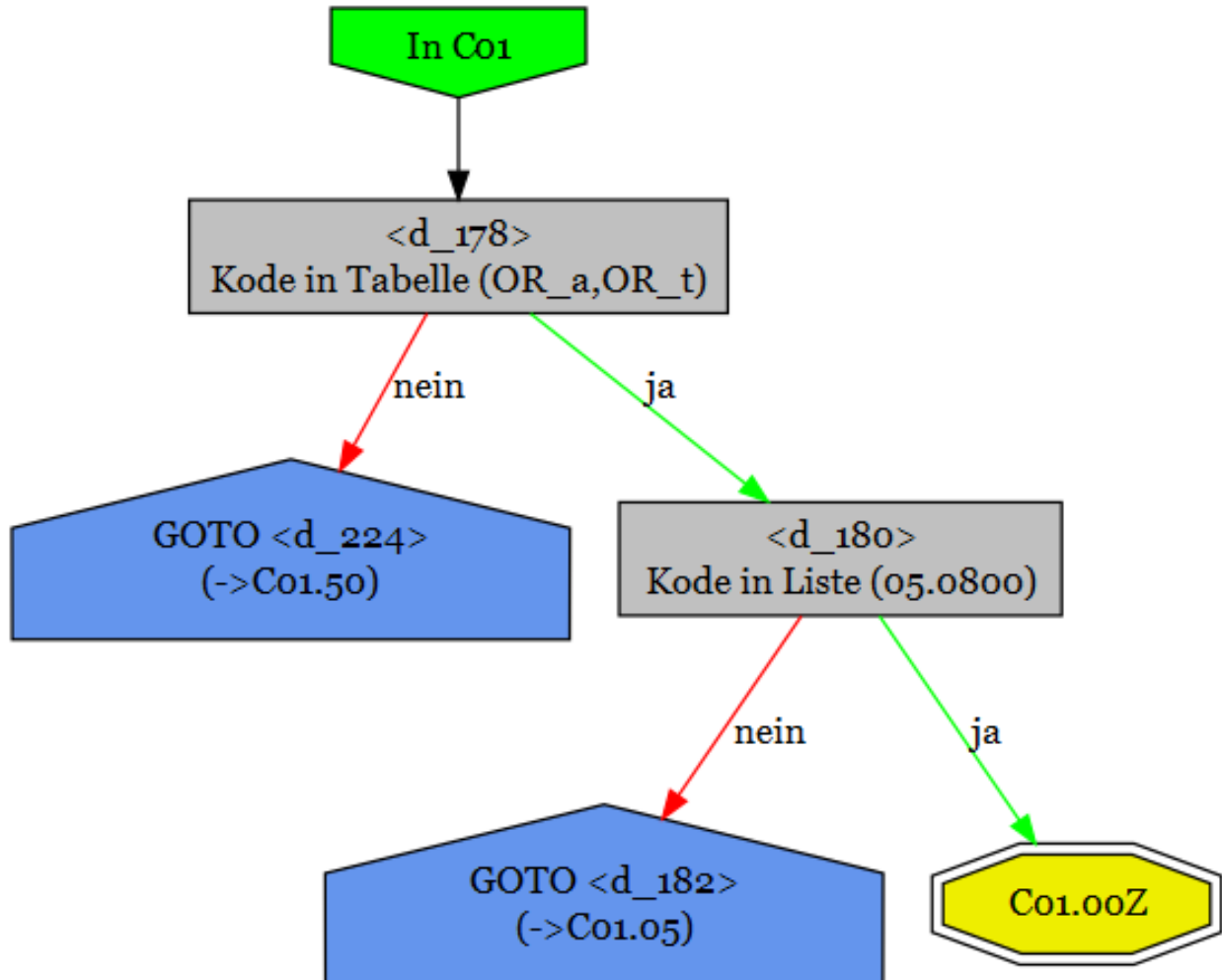
- S44.2 Verletzung des N. radialis in Höhe des Oberarmes
- S44.3 Verletzung des N. axillaris
- S44.4 Verletzung des N. musculocutaneus
- S44.5 Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe der Schulter und des Oberarmes
- S44.7 Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Schulter und des Oberarmes
- S44.8 Verletzung sonstiger 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
- S54.8 Verletzung sonstiger 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
- S64.8 Verletzung sonstiger 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
- S74.8 Verletzung sonstiger 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
- S84.8 Verletzung sonstiger 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
- S94.8 Verletzung sonstiger 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.
- T02.01 Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: offen
- T06.0 Verletzungen des Gehirns und der Hirnnerven kombiniert mit Verletzungen von Nerven und Rückenmark in Halshöhe
- T06.1 Verletzungen der Nerven und des Rückenmarkes mit Beteiligung mehrerer sonstiger Körperregionen
- 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

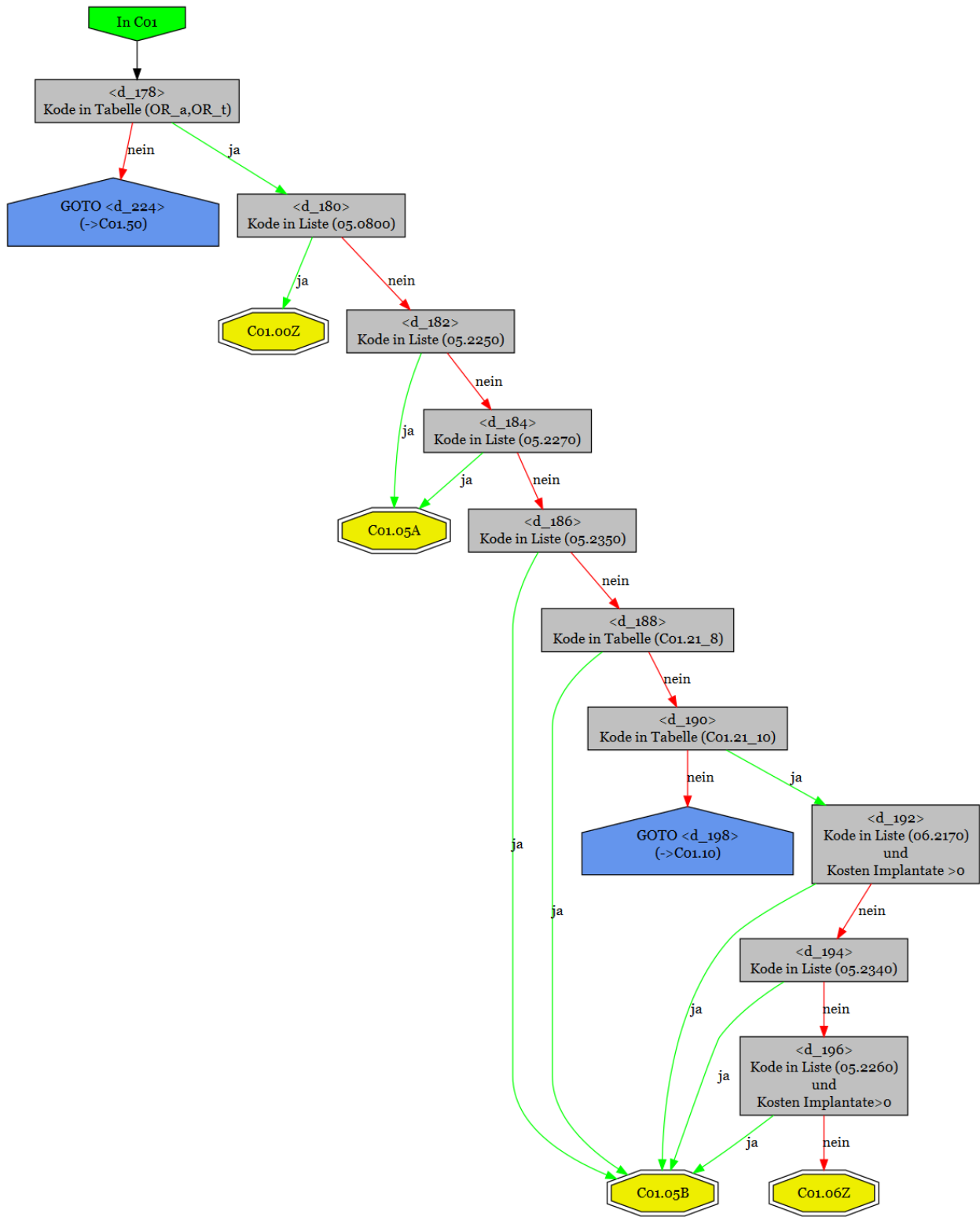
3.3.1 C01.00

Pauschale	Text
C01.00Z	Implantation einer Medikamentenpumpe



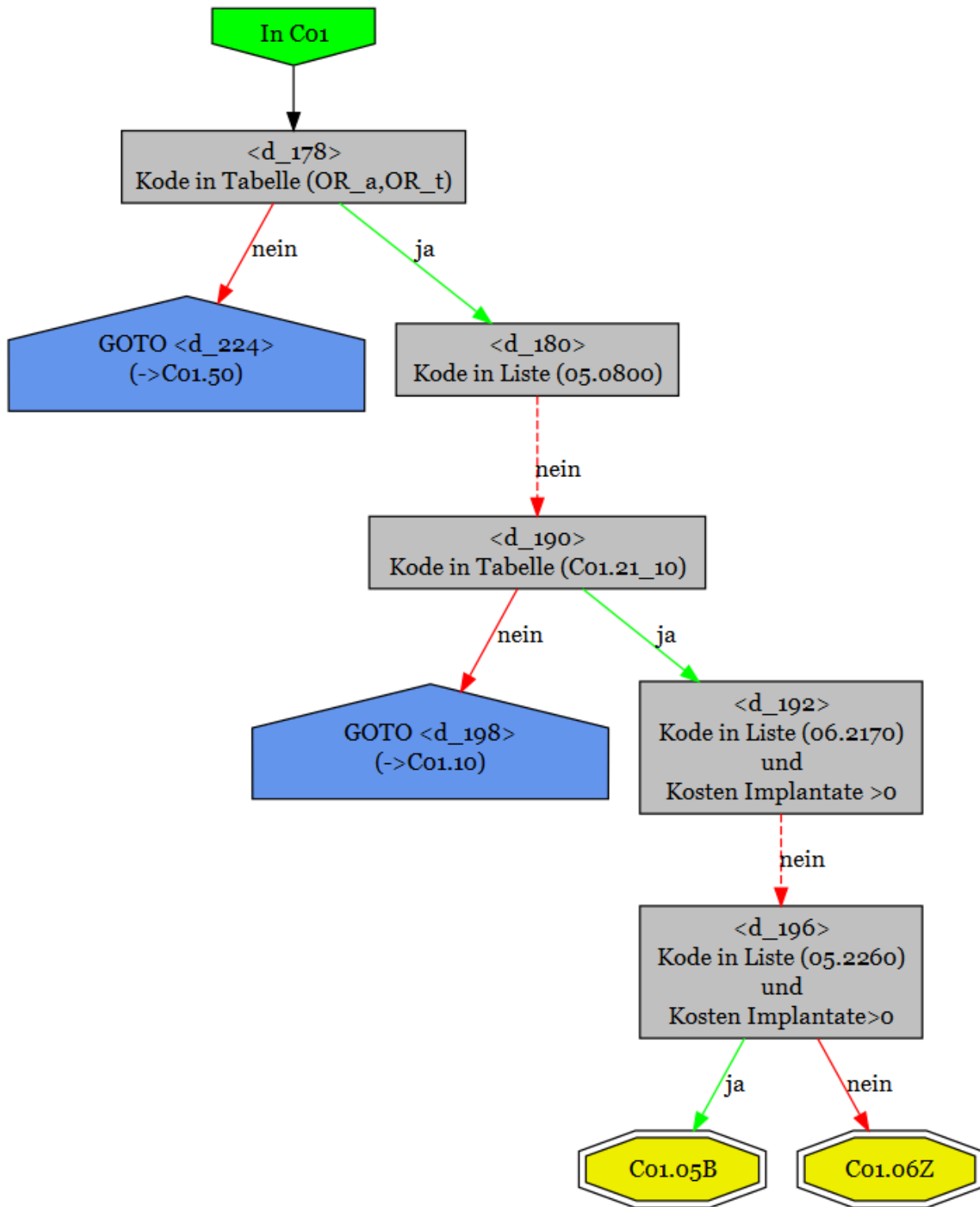
3.3.2 C01.05

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

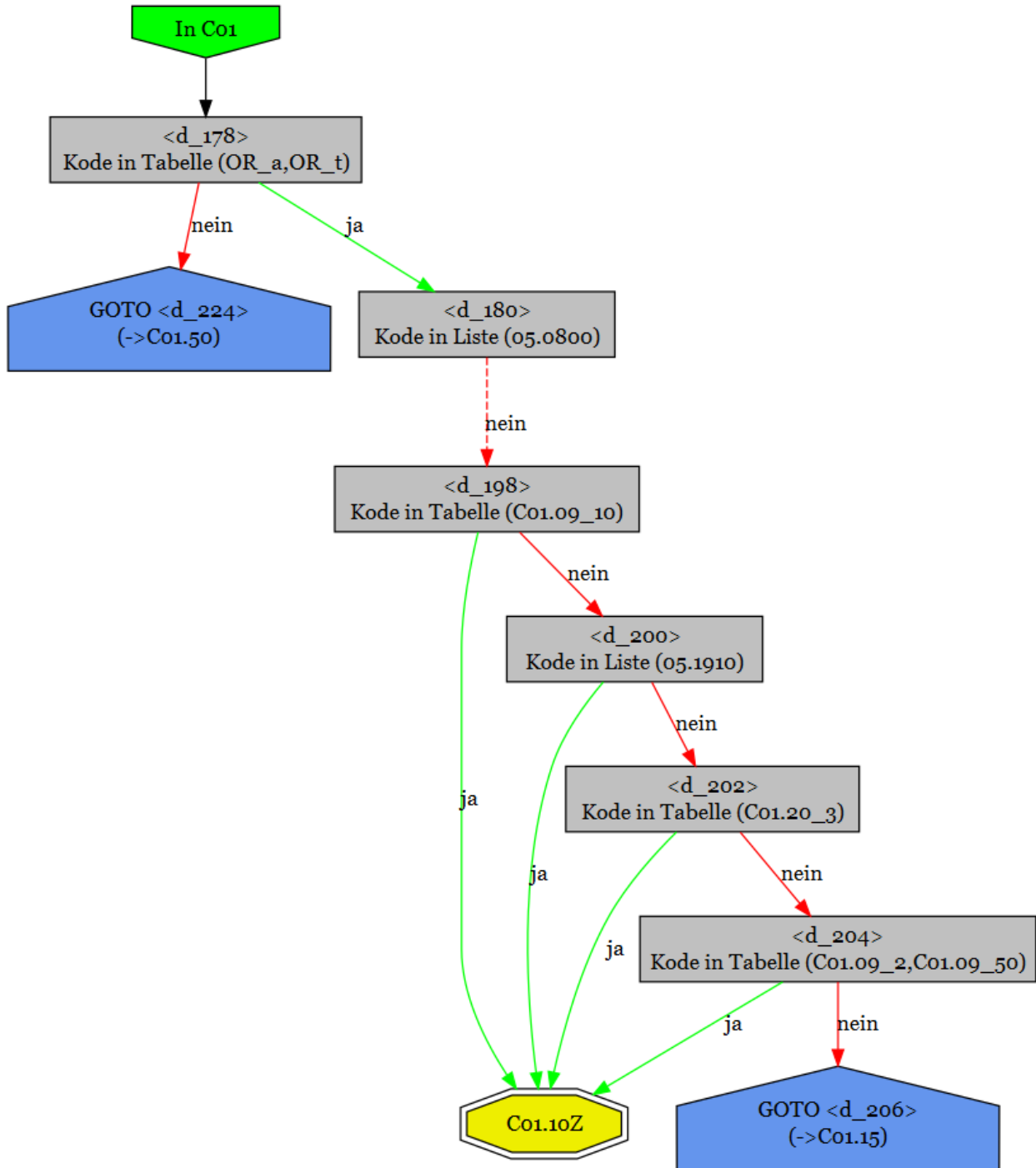
Pauschale	Text
C01.06Z	Entfernung v. Neurostimulatoren u. Elektroden



3.3.4 C01.10

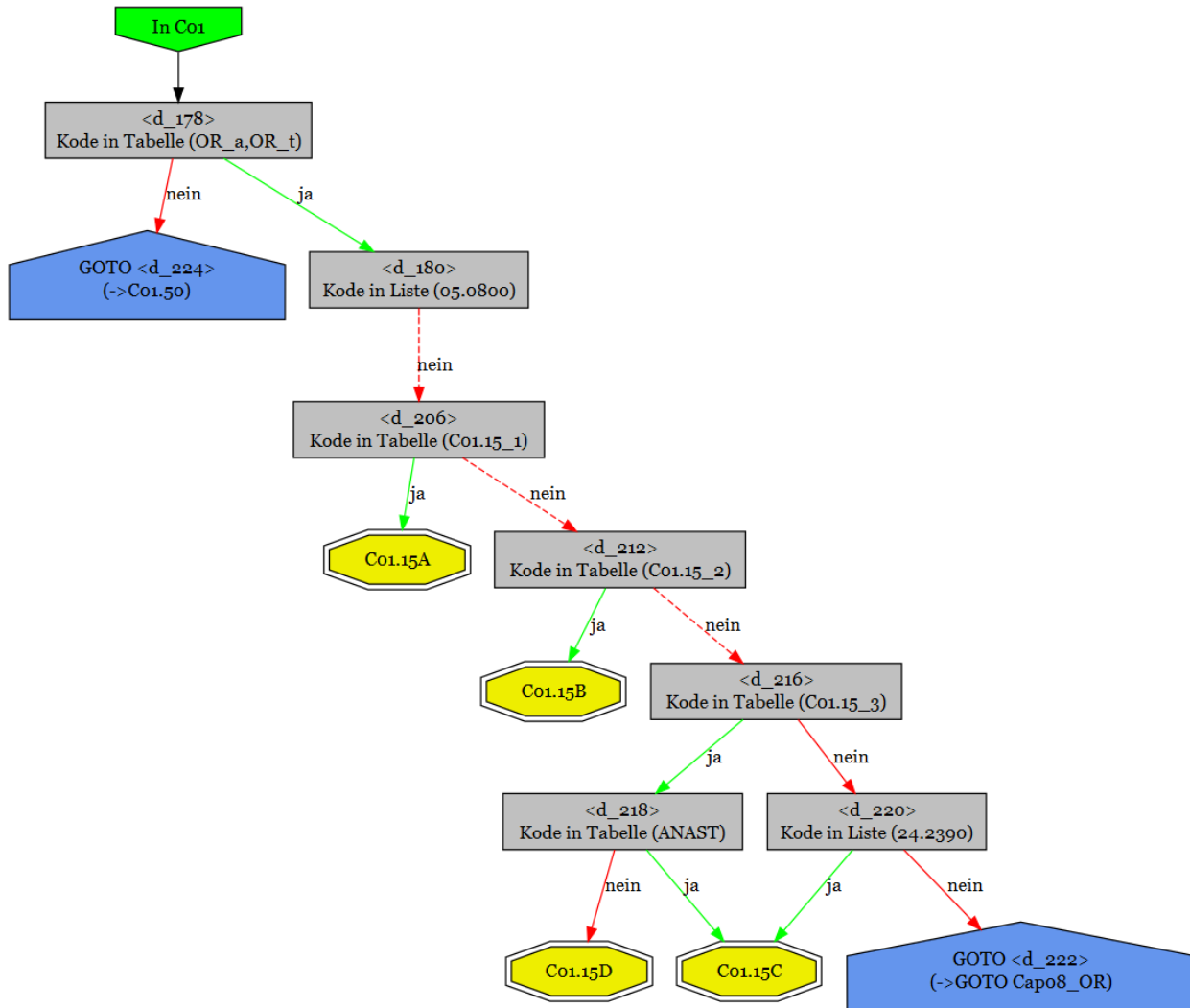
Pauschale Text

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



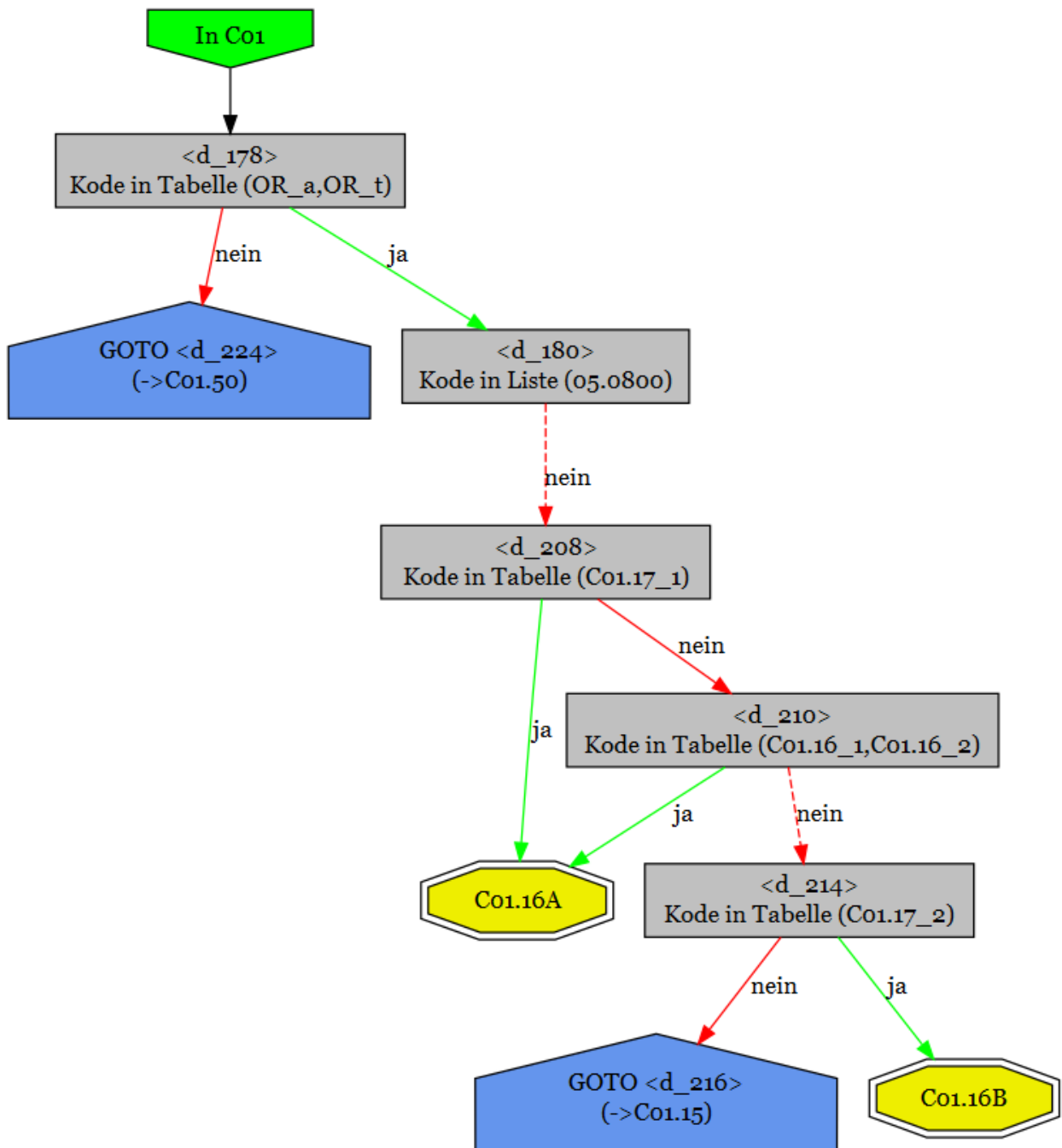
3.3.5 C01.15

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



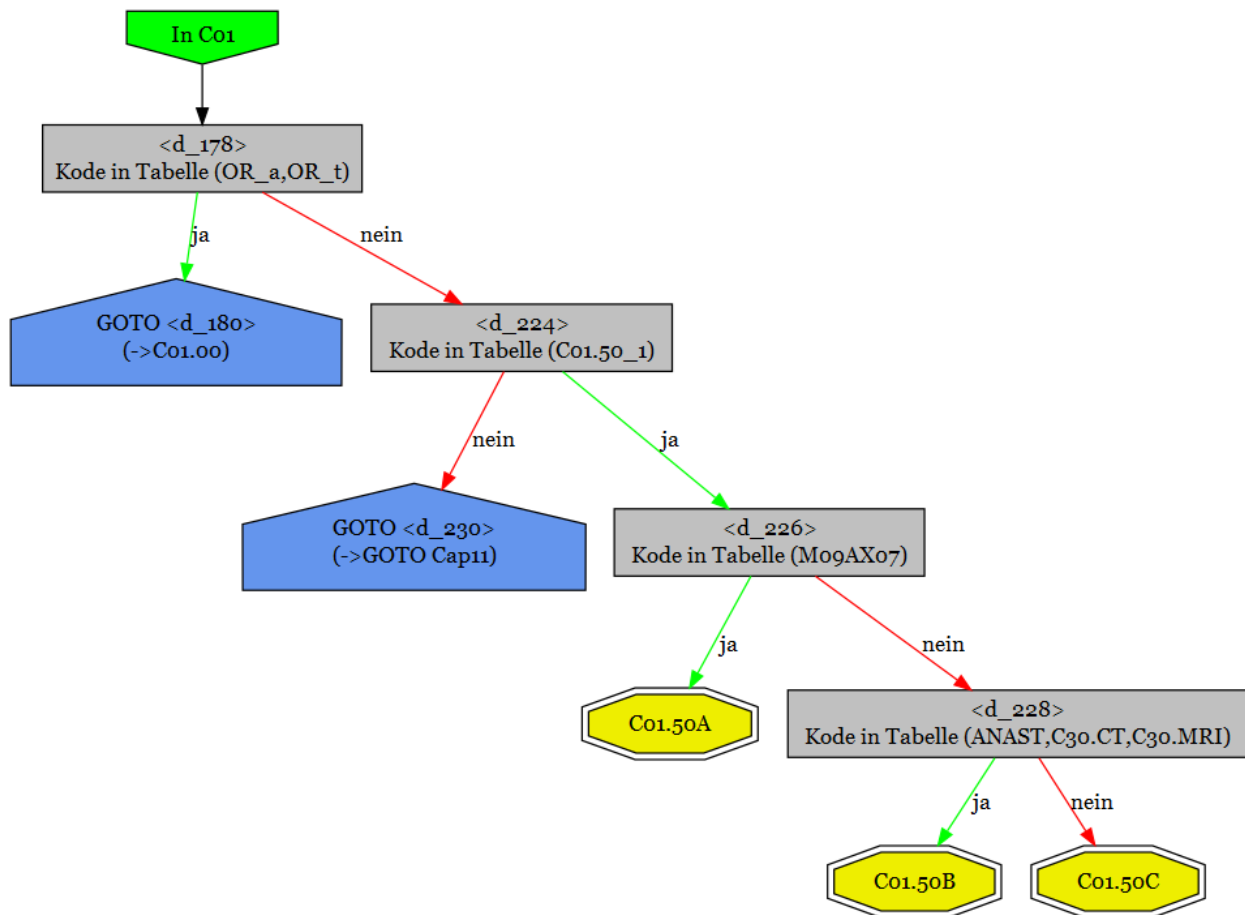
3.3.6 C01.16

Pauschale	Text
C01.16A	Nervennaht od. Exzision/Destruktion an Nerven
C01.16B	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



3.4 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
05.2510	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
05.2570	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

3.4.5 C01.15_2

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

Code	Text	Typ
05.2430	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis bei Pronatorsyndrom oder Supinator-syndrom, 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
05.2520	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
05.2600	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
07.1910	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
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
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

3.5 Listencodes

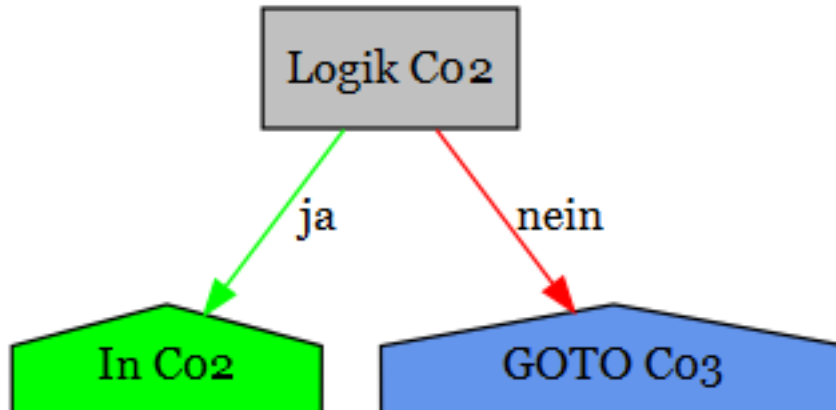
Code	Text	Typ
05.0800	(+) Einbau einer Pumpe bei Einlage eines epiduralen/intraduralen Verweilkatheters	001
05.1910	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels {CT}	001
05.2250	{VNS} Erst-Implantation, als alleinige Leistung	001
05.2260	{VNS} Elektroden-Revision / Explantation, als alleinige Leistung	001
05.2270	{VNS}-Batteriewechsel, als alleinige Leistung	001
05.2340	Rückenmarksnahe Einlage epiduraler Elektroden und Teststimulation	001
05.2350	(+) Einbau eines Stimulators nach rückenmarksnahe Teststimulation mit epiduralen Elektroden	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001
24.2390	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom am Unterarm, als alleinige Leistung	001

4 Cap02

Auge

4.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap02)



4.2 Diagnosen

Cap02 : Auge

Code	Text
A18.5	Tuberkulose des Auges
A21.1	Okuloglanduläre Tularämie
A50.3	Konnatale spätsyphilitische Augenkrankheit
A54.3	Gonokokkeninfektion des Auges
A71.0	Initialstadium des Trachoms
A71.1	Aktives Stadium des Trachoms
A71.9	Trachom, nicht näher bezeichnet
A74.0	Chlamydienkonjunktivitis
B00.5	Augenkrankheit durch Herpesviren
B02.3	Zoster ophthalmicus
B30.0	Keratokonjunktivitis durch Adenoviren
B30.1	Konjunktivitis durch Adenoviren
B30.2	Pharyngokonjunktivalfieber (durch Viren)
B30.3	Akute epidemische hämorrhagische Konjunktivitis (durch Enteroviren)
B30.8	Sonstige Konjunktivitis durch Viren
B30.9	Konjunktivitis durch Viren, nicht näher bezeichnet
B58.0	Augenkrankung durch Toxoplasmen
B69.1	Zystizerkose der Augen
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
- C69.8 Bösartige Neubildung: Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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
- E10.30 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.31 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.30 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.31 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.30 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.31 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.30 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.31 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E14.30 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.31 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E50.0 Vitamin-A-Mangel mit Xerosis conjunctivae
- E50.1 Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae
- E50.2 Vitamin-A-Mangel mit Hornhautxerose
- E50.3 Vitamin-A-Mangel mit Hornhautulzeration und Hornhautxerose
- E50.4 Vitamin-A-Mangel mit Keratomalazie
- E50.5 Vitamin-A-Mangel mit Nachtblindheit
- E50.6 Vitamin-A-Mangel mit xerophthalmischen Narben der Hornhaut
- 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
- H03.0 Parasitenbefall des Augenlides bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H03.1 Beteiligung des Augenlides bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten
- H03.8 Beteiligung des Augenlides bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H06.0 Affektionen des Tränenapparates bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H06.1 Parasitenbefall der Orbita bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H06.2 Exophthalmus bei Funktionsstörung der Schilddrüse
- H06.3 Sonstige Affektionen der Orbita bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H13.0 Filarienbefall der Konjunktiva
- H13.1 Konjunktivitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten

- H13.2 Konjunktivitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H13.3 Okuläres Pemphigoid
- H13.8 Sonstige Affektionen der Konjunktiva bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H19.0 Skleritis und Episkleritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H19.1 Keratitis und Keratokonjunktivitis durch Herpesviren
- H19.2 Keratitis und Keratokonjunktivitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H19.8 Sonstige Affektionen der Sklera und der Hornhaut bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H22.0 Iridozyklitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H22.1 Iridozyklitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten

- H22.8 Sonstige Affektionen der Iris und des Ziliarkörpers bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H28.0 Diabetische Katarakt
- H28.1 Katarakt bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
- H28.2 Katarakt bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H28.8 Sonstige Affektionen der Linse bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H32.0 Chorioretinitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H32.8 Sonstige chorioretinale Affektionen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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

- H35.30 Altersbedingte feuchte Makuladegeneration
- H35.31 Altersbedingte trockene Makuladegeneration
- H35.38 Sonstige Degeneration der Makula und des hinteren Poles
- H35.39 Degeneration der Makula und des hinteren Poles, nicht näher bezeichnet
- 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
- H36.0 Retinopathia diabetica
- H36.8 Sonstige Affektionen der Netzhaut bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H42.8 Glaukom bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H45.0 Glaskörperblutung bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H45.1 Endophthalmitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H45.8 Sonstige Affektionen des Glaskörpers und des Augapfels bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H46 Neuritis nervi optici
- H47.0 Affektionen des N. opticus, anderenorts nicht klassifiziert
- H47.2 Optikusatrophie
- H47.3 Sonstige Affektionen der Papille
- H48.0 Optikusatrophie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H48.1 Retrobulbäre Neuritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H48.8 Sonstige Affektionen des N. opticus und der Sehbahn bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

- 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
- H52.6 Sonstige Refraktionsfehler
- 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

- H58.1 Sehstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H58.21 Stadium 1 der chronischen Augen-Graft-versus-Host-Krankheit
- H58.22 Stadium 2 der chronischen Augen-Graft-versus-Host-Krankheit
- H58.23 Stadium 3 der chronischen Augen-Graft-versus-Host-Krankheit
- H58.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Augen und der Augenanhangsgebilde bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

- 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

- P15.3 Geburtsverletzung des Auges
- P39.1 Konjunktivitis und Dakryozystitis beim Neugeborenen

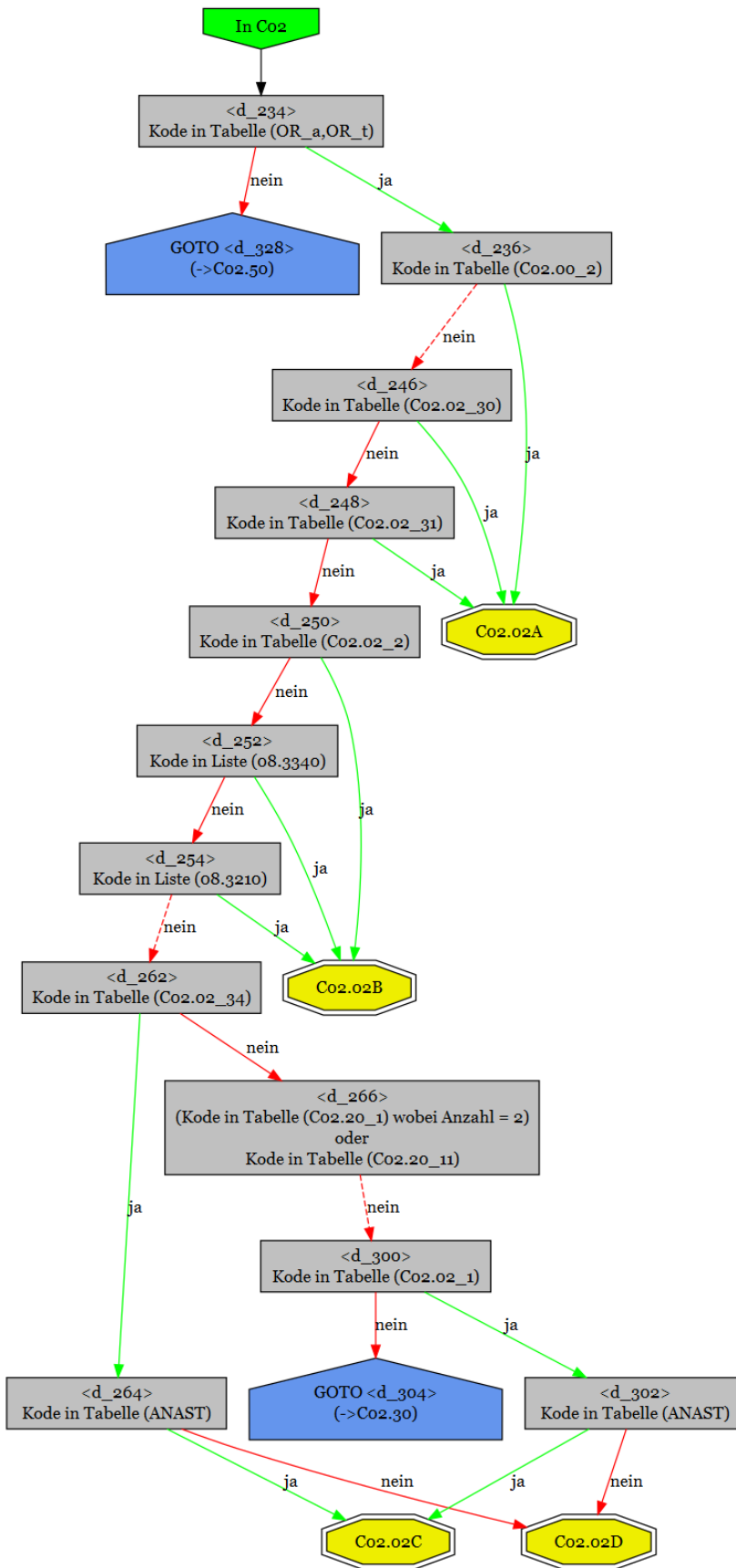
- Q10.0 Angeborene Ptose
- Q10.1 Angeborenes Ektropium
- Q10.2 Angeborenes Entropium
- Q10.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Augenlides
- Q10.4 Fehlen und Agenesie des Tränenapparates
- Q10.5 Angeborene Stenose und Striktur des Canaliculus lacrimalis
- Q10.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen des 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
- S00.1 Prellung des Augenlides und der Periokularregion

S00.20	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
S00.21	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Schürfwunde
S00.22	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Blasenbildung (nichtthermisch)
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)
S00.28	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Sonstige
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
T90.4	Folgen einer Verletzung des Auges und der Orbita
Z94.7	Zustand nach Keratoplastik
Z96.1	Vorhandensein eines intraokularen Linsenimplantates

4.3 Pauschalen

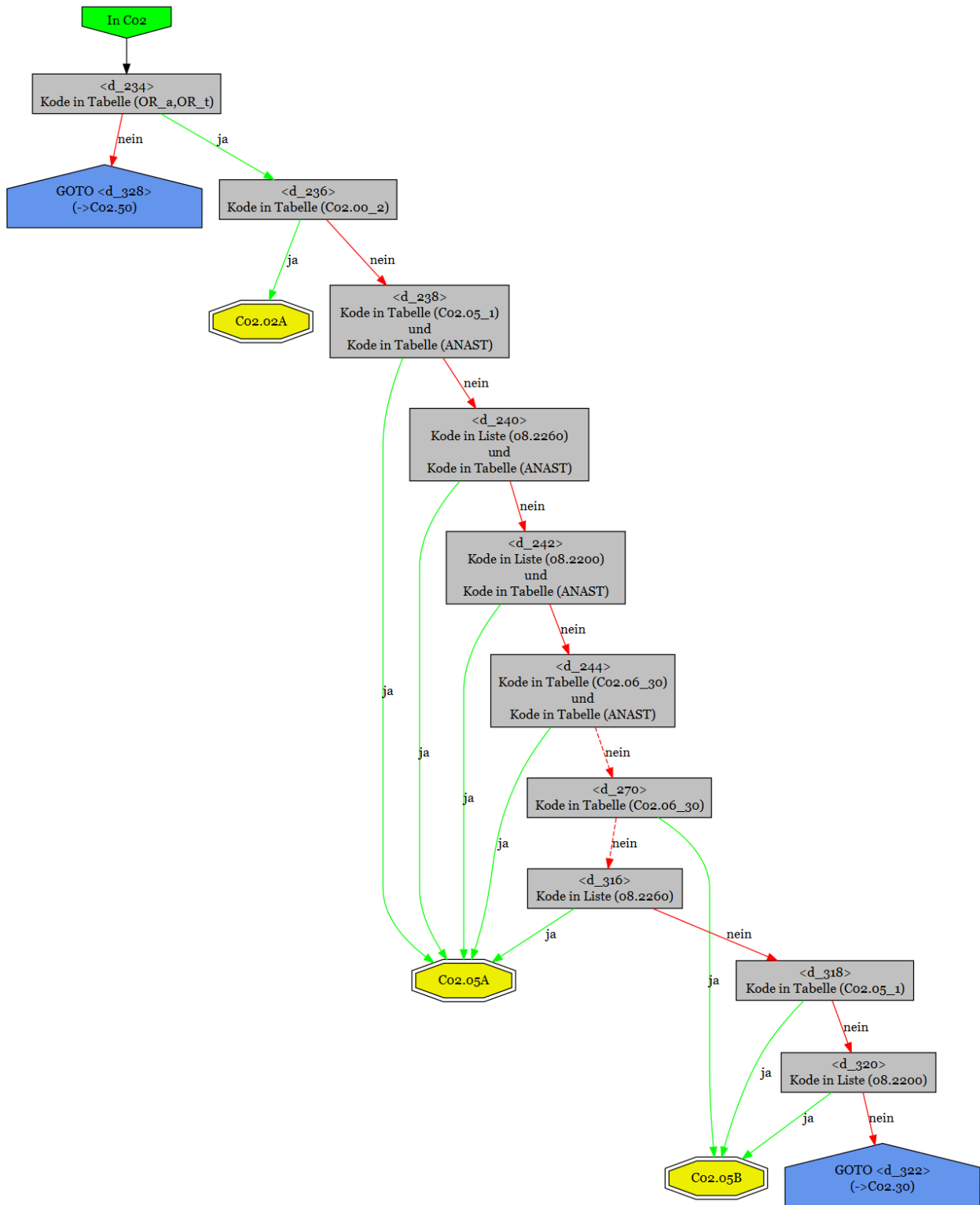
4.3.1 C02.02

Pauschale	Text
C02.02A	Bestimmte intraokuläre Eingriffe, bestimmte Eingriffe an Orbita od. Vitrektomie mit aufwändigen zusätzlichen Prozeduren
C02.02B	Sonstige Vitrektomie od. Silikonölenentfernung
C02.02C	Intraokuläre Eingriffe mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C02.02D	Sonstige intraokuläre Eingriffe



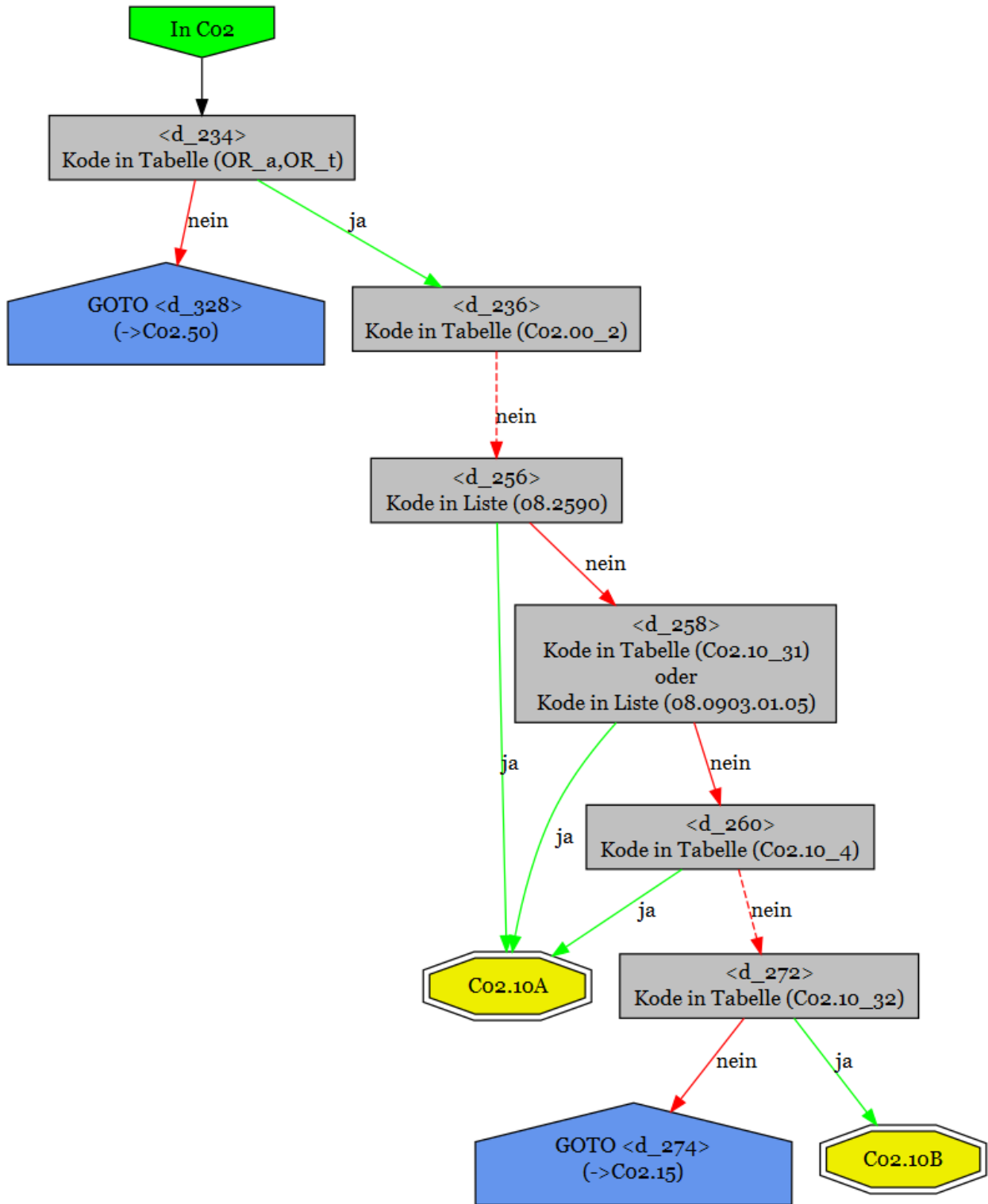
4.3.2 C02.05

Pauschale	Text
C02.05A	Eingriffe an Konjunktiva, Kornea od. Sklera mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Keratomyleusis
C02.05B	Sonstige Eingriffe an Konjunktiva, Kornea od. Sklera



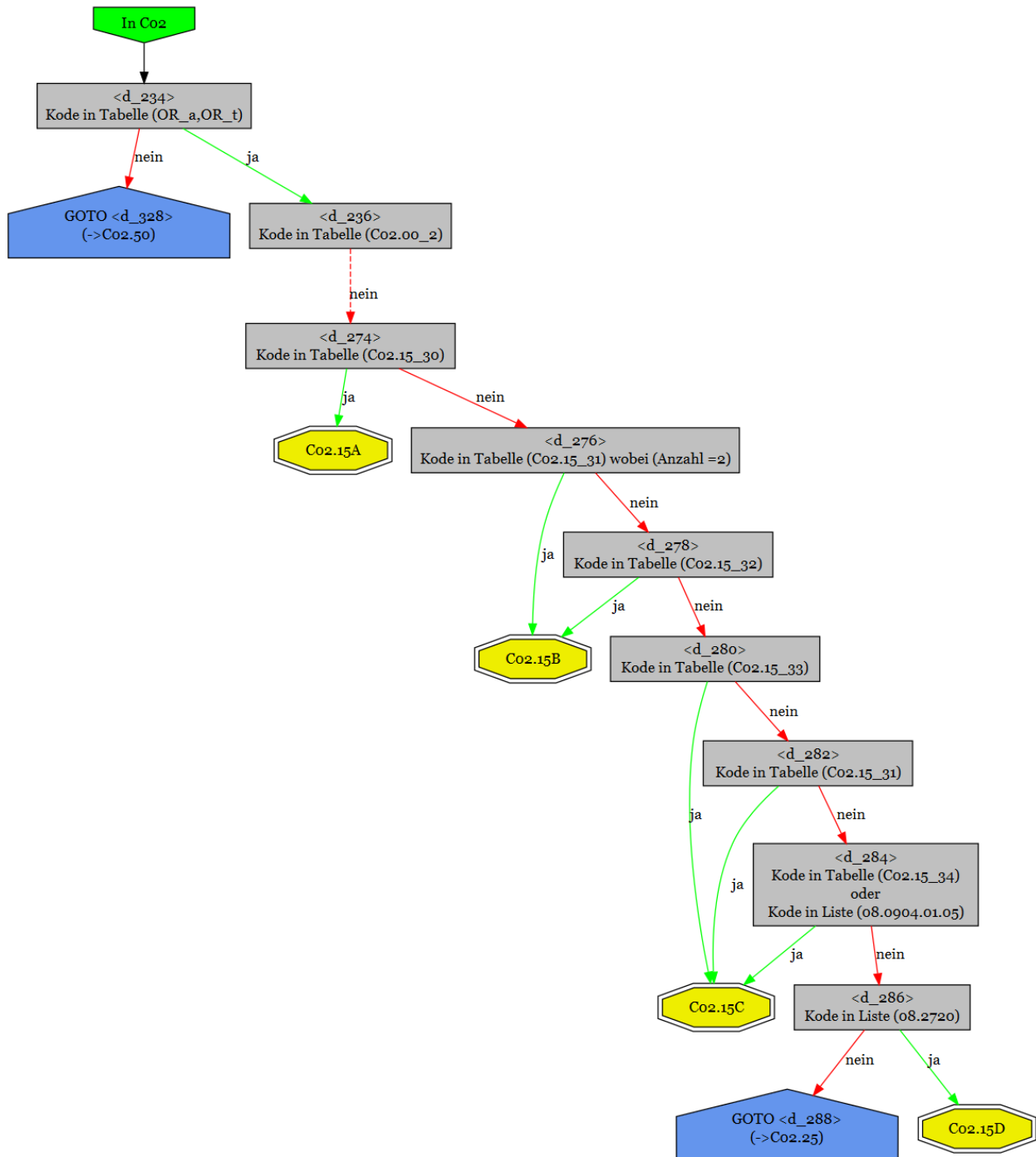
4.3.3 C02.10

Pauschale	Text
C02.10A	Glaukom-Eingriffe ohne Laser
C02.10B	Glaukom-Eingriffe mit Laser



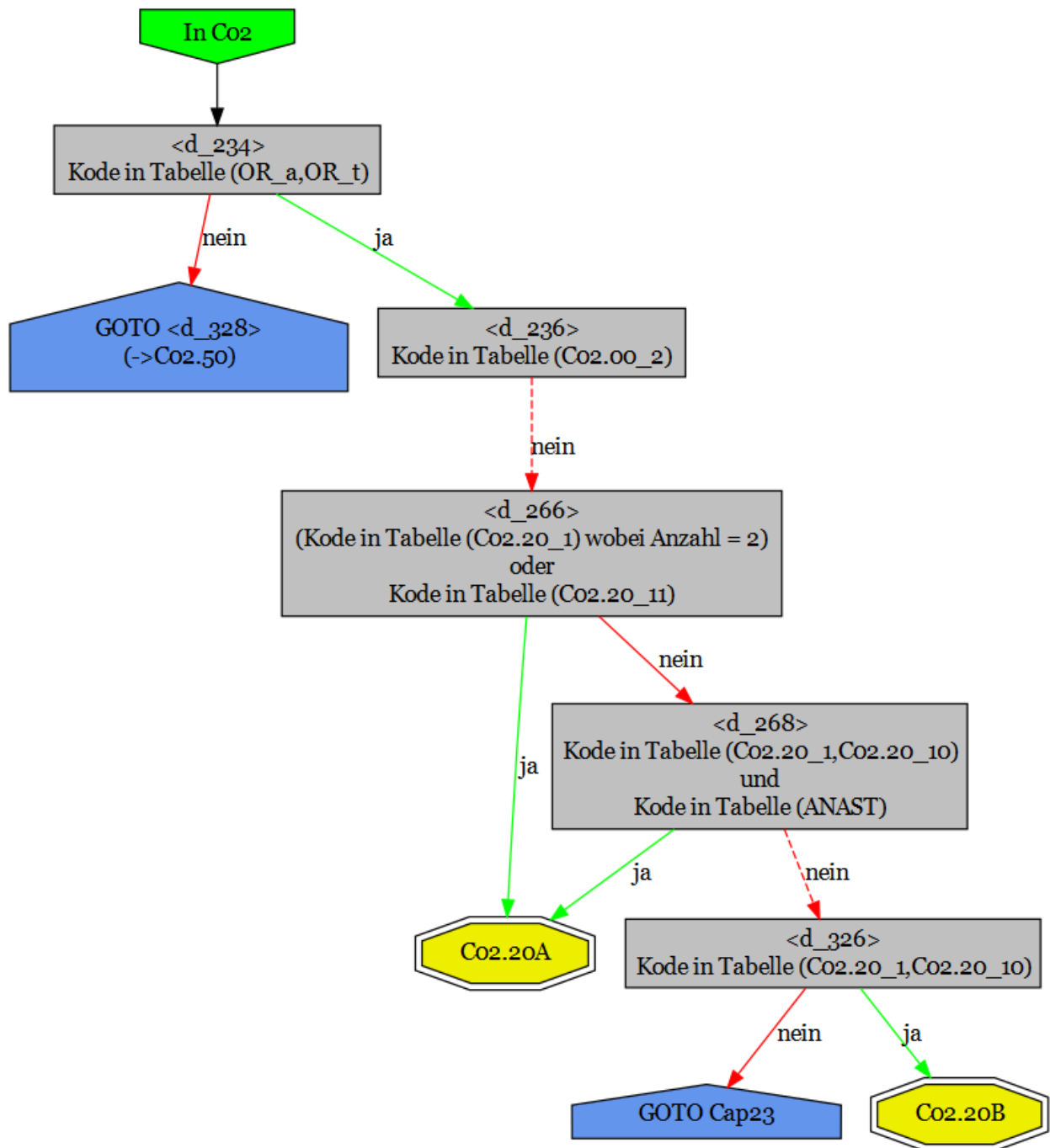
4.3.4 C02.15

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



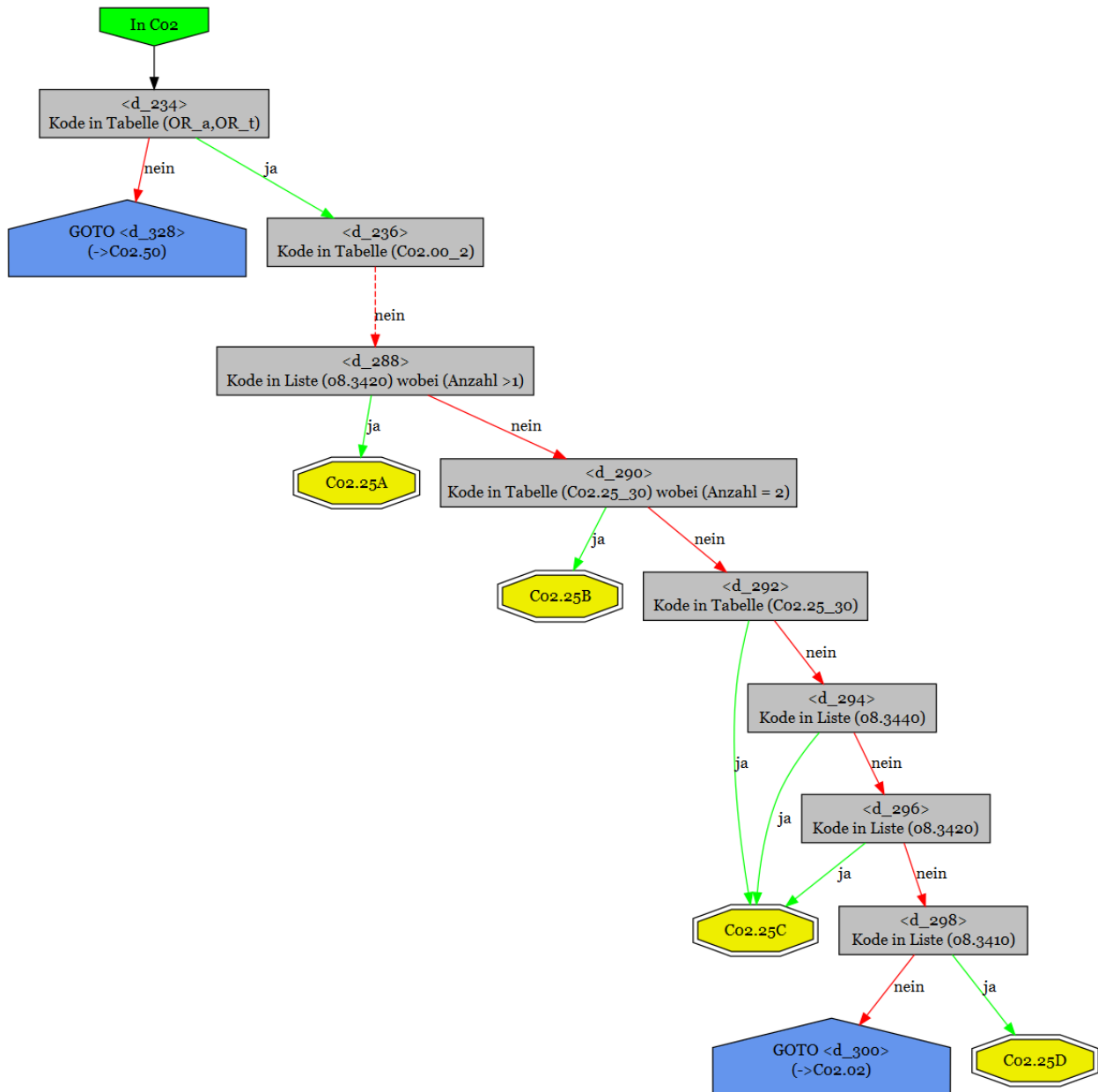
4.3.5 C02.20

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



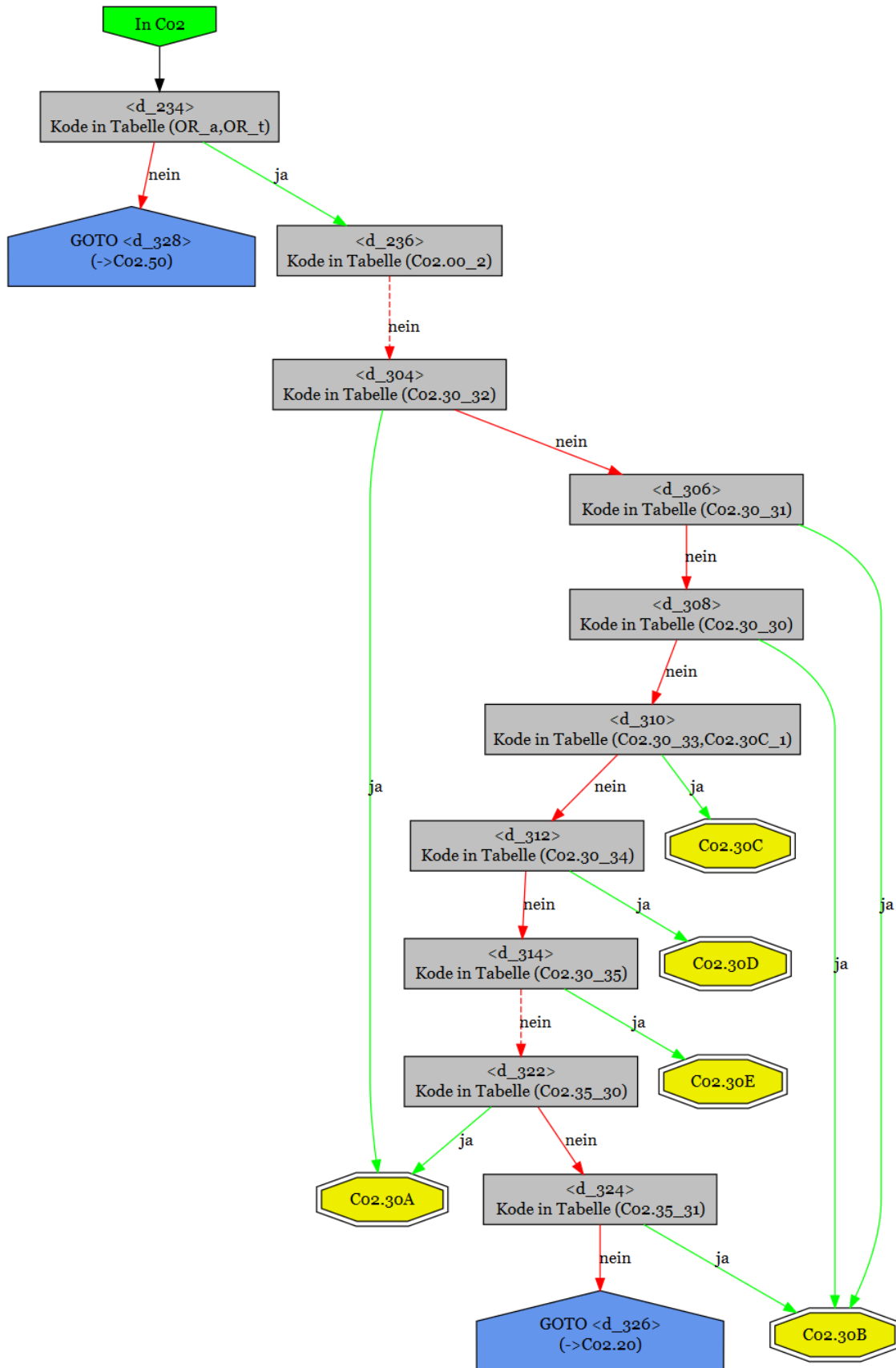
4.3.6 C02.25

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



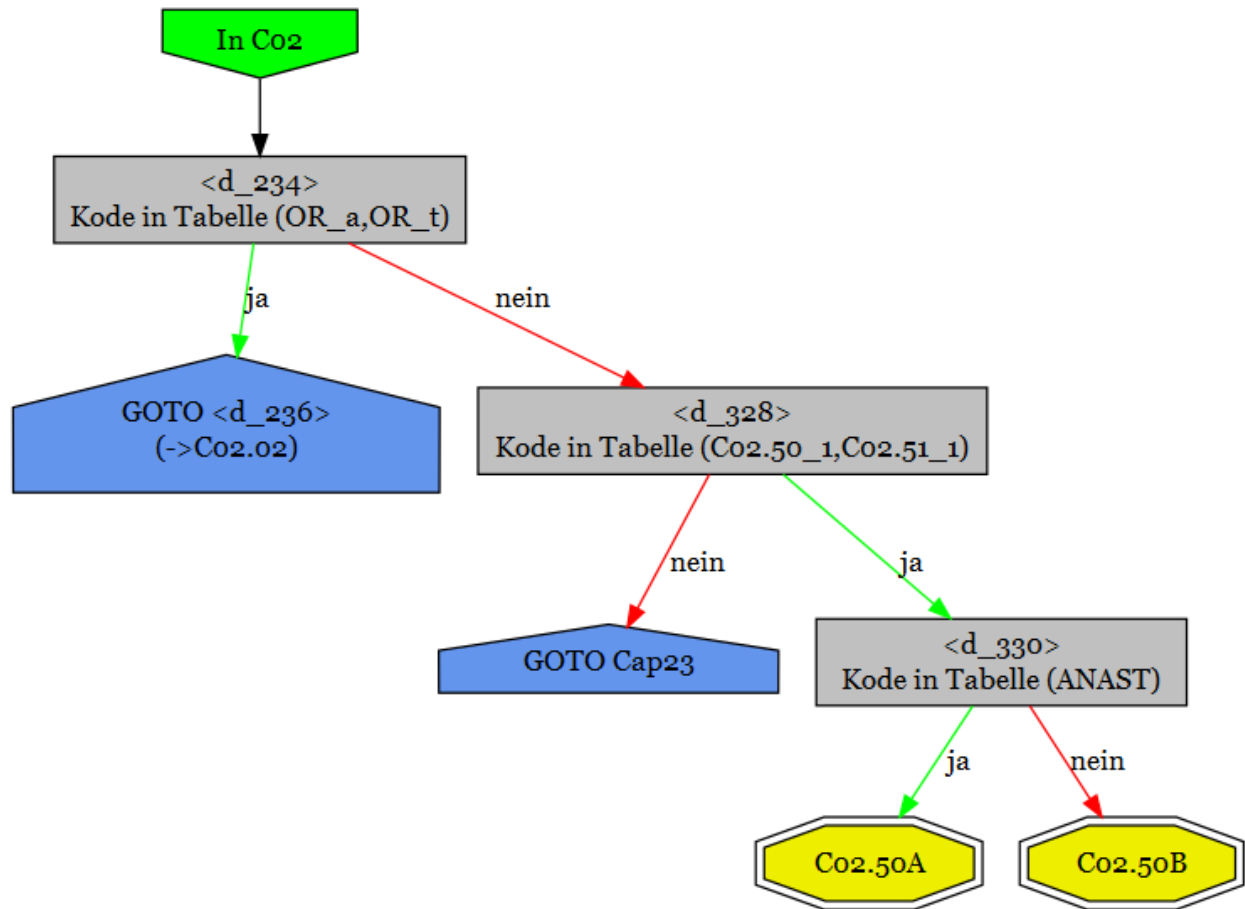
4.3.7 C02.30

Pauschale	Text
C02.30A	Komplexe Eingriffe am Lid od. an Tränenorganen
C02.30B	Sonstige Eingriffe am Lid (mehr als ein Lid) od. an Tränenorganen
C02.30C	Spezialisierte Eingriffe am Lid
C02.30D	Eingriffe am Lid
C02.30E	Eingriffe an Lidtumor



4.3.8 C02.50

Pauschale	Text
C02.50A	Laserkoagulation der Netzhaut od. Laserbehandlung v. Iris u. Linse mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C02.50B	Laserkoagulation der Netzhaut od. Laserbehandlung v. Iris u. Linse



4.4 Leistungstabellen

4.4.1 C02.00_2

C02.00_2 : Eingriffe an Orbita und Augapfel

Code	Text	Typ
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
08.2910	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

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 : Kryokoagulation der Netzhaut

Code	Text	Typ
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/Kryokoagulation

Code	Text	Typ
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zyklokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklorkryoagulation	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
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, 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

4.4.14 C02.15_32

C02.15_32 : Katarakt-Eingriff bilateral

Code	Text	Typ
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0913.01.05	Katarakt & Vitrektomie - einseitig - 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
08.2710	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

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

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 Tränenpünktchens 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

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
08.2060	(+) Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001

4.4.24 C02.30_33

C02.30_33 : Spezialisierte Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
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
08.1860	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

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

4.5 Listencodes

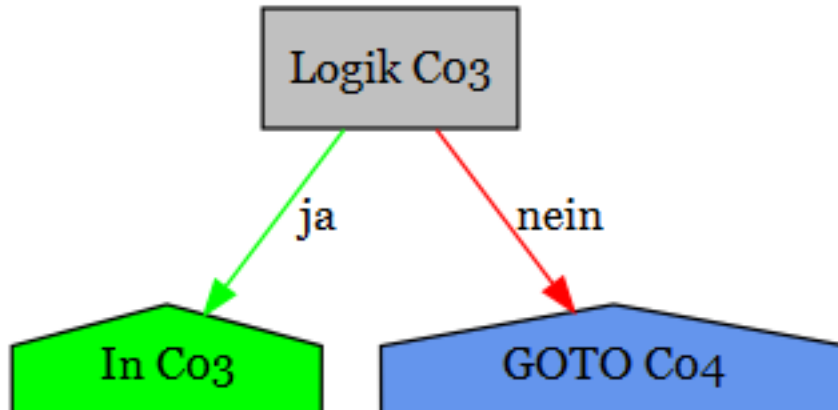
Code	Text	Typ
08.0903.01.05	Katarakt & Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003
08.0904.01.05	Intraokularlinse - einseitig - Fallpauschale	003
08.2200	Korneanaht	001
08.2260	Exzision eines Pterygiums	001
08.2590	(+) Einsetzen eines antiglaukomatösen Drainageimplantates bei Trabekulektomie/Trabekulotomie/Goniotomie/Zyklodialyse, chirurgisch	001
08.2720	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse mittels Laser	001
08.3210	Vitrektomie via pars plana, als alleinige Leistung	001
08.3340	Silikonölentfernung oder Entfernung anderer innerer Plomben, inkl. allf. Membranpeeling	001
08.3410	Schieloperation, gerade Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3420	(+) Schieloperation, gerade Augenmuskeln, jeder weitere Muskel	001
08.3440	(+) Schieloperation, Rezidiveingriff, pro betroffenen Muskel	001

5 Cap03

Ohr, Nase, Mund und Hals

5.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap03)



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
A66.5	Gangosa
A69.0	Nekrotisierend-ulzeröse Stomatitis
A69.1	Sonstige Fusospirochätosen
B00.2	Gingivostomatitis herpetica und Pharyngotonsillitis herpetica
B05.3	Masern, kompliziert durch Otitis media
B37.0	Candida-Stomatitis
B44.2	Aspergillose der Tonsillen
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
C00.8	Bösartige Neubildung: Lippe, mehrere Teilbereiche überlappend
C00.9	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet

C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
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
C04.8	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C06.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C08.8	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend
C08.9	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet
C09.0	Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris
C09.1	Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)
C09.8	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C11.8	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C13.8 Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
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]
C31.8 Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C32.8 Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend
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
- H62.0 Otitis externa bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- H62.1 Otitis externa bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- H62.2 Otitis externa bei anderenorts klassifizierten Mykosen
- H62.3 Otitis externa bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H62.4 Otitis externa bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H62.8 Sonstige Krankheiten des äußeren Ohres bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H67.0 Otitis media bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- H67.1 Otitis media bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- H67.8 Otitis media bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- H75.0 Mastoiditis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H75.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H80.0 Otosklerose mit Beteiligung der Fenestra vestibuli, nichtobliterierend
- H80.1 Otosklerose mit Beteiligung der Fenestra vestibuli, obliterierend
- H80.2 Otosclerosis cochleae
- H80.8 Sonstige Otosklerose
- 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
- H82 Schwindelsyndrome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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 Schalleitungsstörung
- H90.1 Einseitiger Hörverlust durch Schalleitungsstörung bei nicht eingeschränktem Hörvermögen der anderen Seite
- H90.2 Hörverlust durch Schalleitungsstörung, 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 Schalleitungs- und Schallempfindungsstörung
- H90.7 Kombiniertes einseitiges Hörverlust durch Schalleitungs- und Schallempfindungsstörung bei nicht eingeschränktem Hörvermögen der anderen Seite
- H90.8 Kombiniertes Hörverlust durch Schalleitungs- und Schallempfindungsstörung, nicht näher bezeichnet
- H91.0 Ototoxischer Hörverlust
- H91.1 Presbyakusis
- H91.2 Idiopathischer Hörsturz
- H91.3 Taubstummheit, anderenorts nicht klassifiziert
- H91.8 Sonstiger näher bezeichneter Hörverlust

- 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
- H94.0 Entzündung des N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv] bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- H94.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ohres bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H95.0 Rezidivierendes Cholesteatom in der Mastoidhöhle nach Mastoidektomie
- H95.1 Sonstige Krankheiten nach Mastoidektomie
- H95.8 Sonstige Krankheiten des Ohres und des Warzenfortsatzes nach medizinischen Maßnahmen
- 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
- K02.8 Sonstige Zahnkaries
- 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 Gingivaläsionen 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
- K07.8 Sonstige dentofaziale Anomalien
- 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 Blumenkohlrohr
- 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

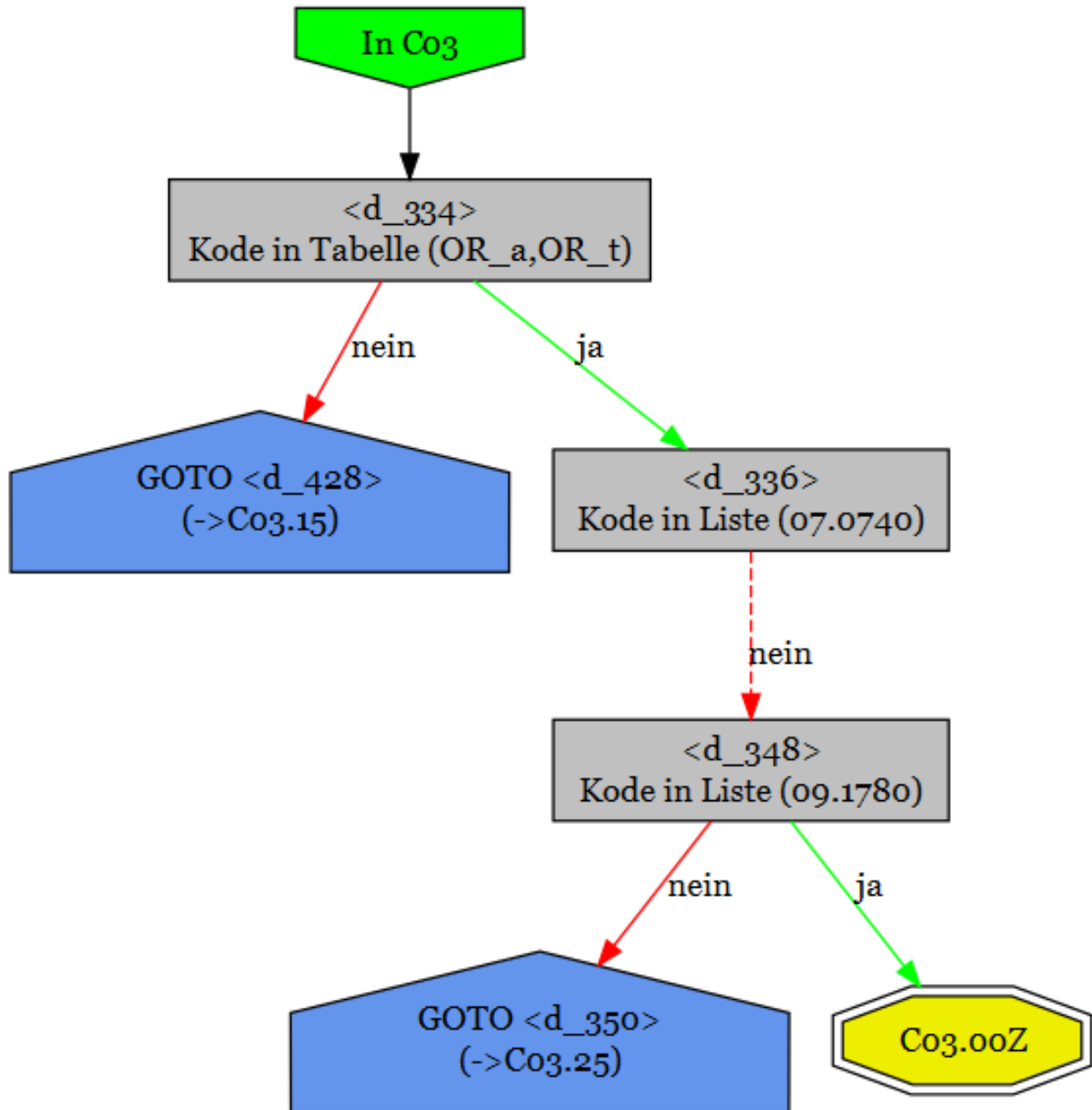
- R68.2 Mundtrockenheit, nicht näher bezeichnet
- S01.20 Offene Wunde der Nase: Teil nicht näher bezeichnet
- S01.21 Offene Wunde: Äußere Haut der Nase
- S01.22 Offene Wunde: Nasenlöcher
- S01.23 Offene Wunde: Nasenseptum
- S01.29 Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Nase
- S01.30 Offene Wunde des Ohres: Teil nicht näher bezeichnet
- S01.31 Offene Wunde: Ohrmuschel
- S01.33 Offene Wunde: Tragus
- S01.34 Offene Wunde: Äußerer Gehörgang
- S01.35 Offene Wunde: Tuba auditiva
- S01.36 Offene Wunde: Gehörknöchelchen
- S01.37 Offene Wunde: Trommelfell
- S01.38 Offene Wunde: Innenohr
- S01.39 Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile des Ohres und der Gehörstrukturen
- S01.42 Offene Wunde: Oberkieferregion
- S01.43 Offene Wunde: Unterkieferregion
- 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
- S09.2 Traumatische Trommelfellruptur
- S10.0 Prellung des Rachens
- S10.10 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S10.11 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Schürfwunde
- S10.12 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Blasenbildung (nichtthermisch)

S10.13	Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
S10.14	Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
S10.18	Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen des Rachens: Sonstige
S11.01	Offene Wunde: Kehlkopf
S11.21	Offene Wunde: Rachen
S11.22	Offene Wunde: Ösophagus, Pars cervicalis
S11.7	Multiple offene Wunden des Halses
S11.80	Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Halses
S11.84	Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.85	Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.86	Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.87	Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.88	Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.89	Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Halses
S11.9	Offene Wunde des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
S17.0	Zerquetschung des Kehlkopfes und der Trachea
S17.8	Zerquetschung sonstiger Teile des Halses
S17.9	Zerquetschung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S19.7	Multiple Verletzungen des Halses
S19.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Halses
S19.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung 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

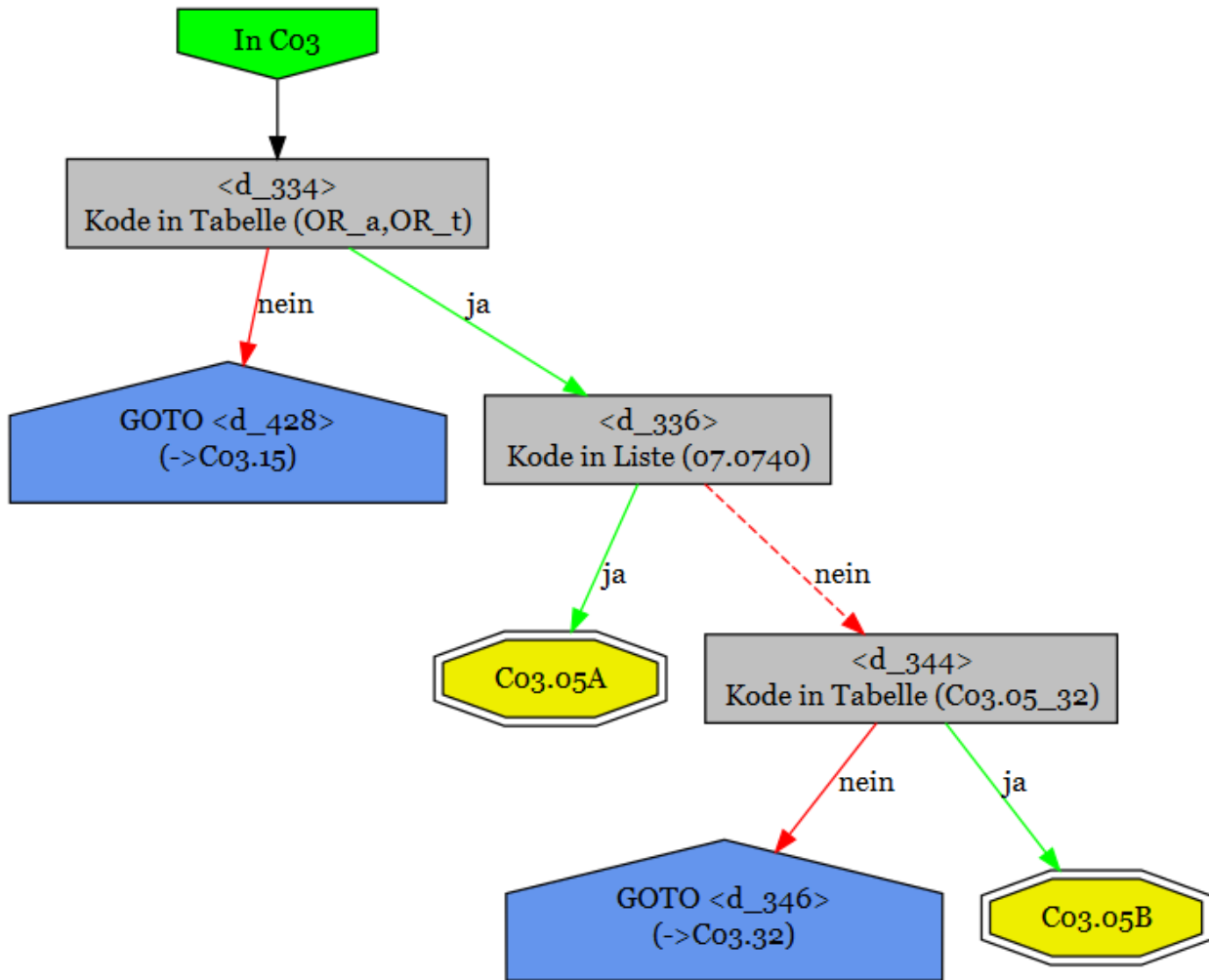
5.3.1 C03.00

Pauschale	Text
C03.00Z	Implantation eines Cochleaimplantats



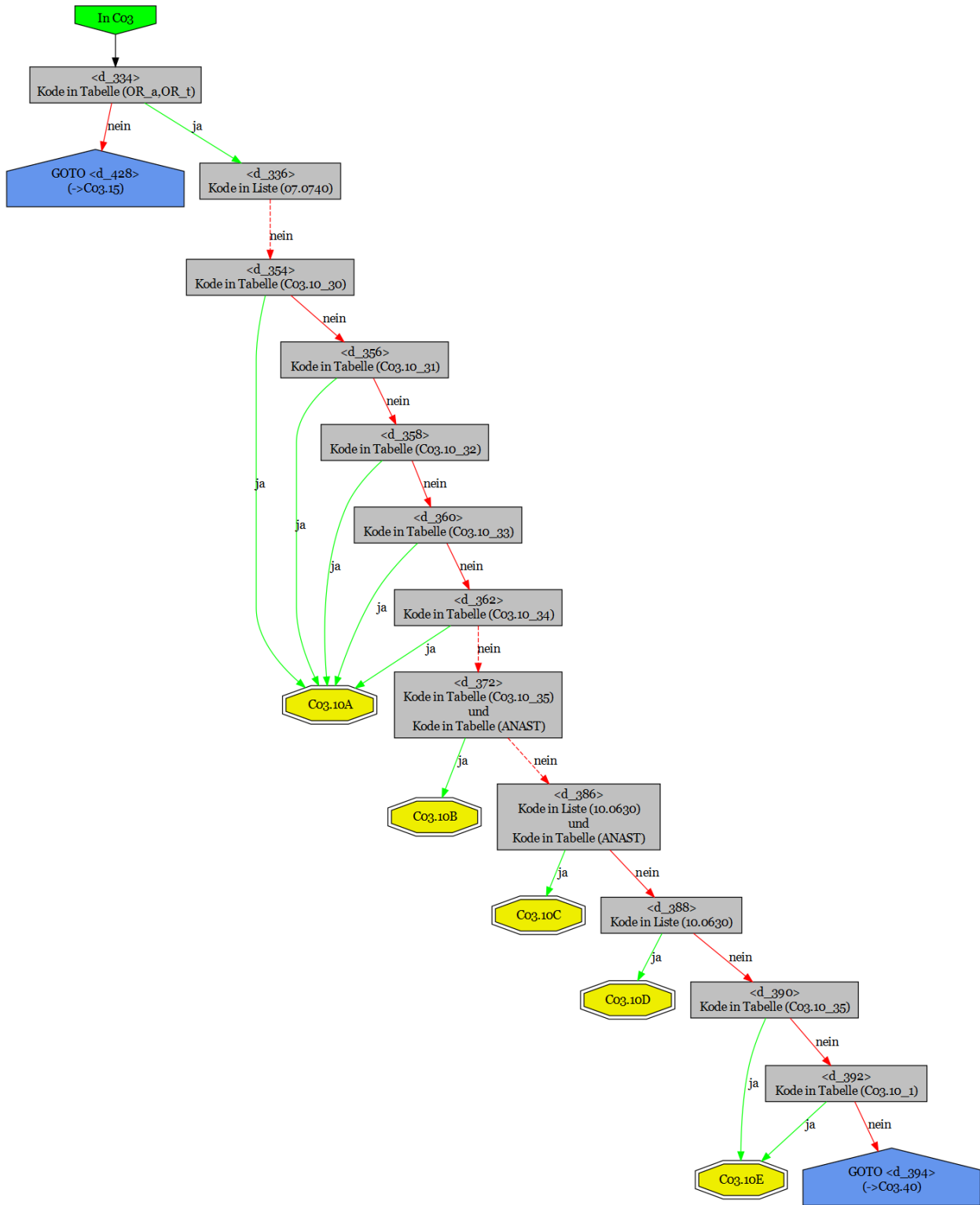
5.3.2 C03.05

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



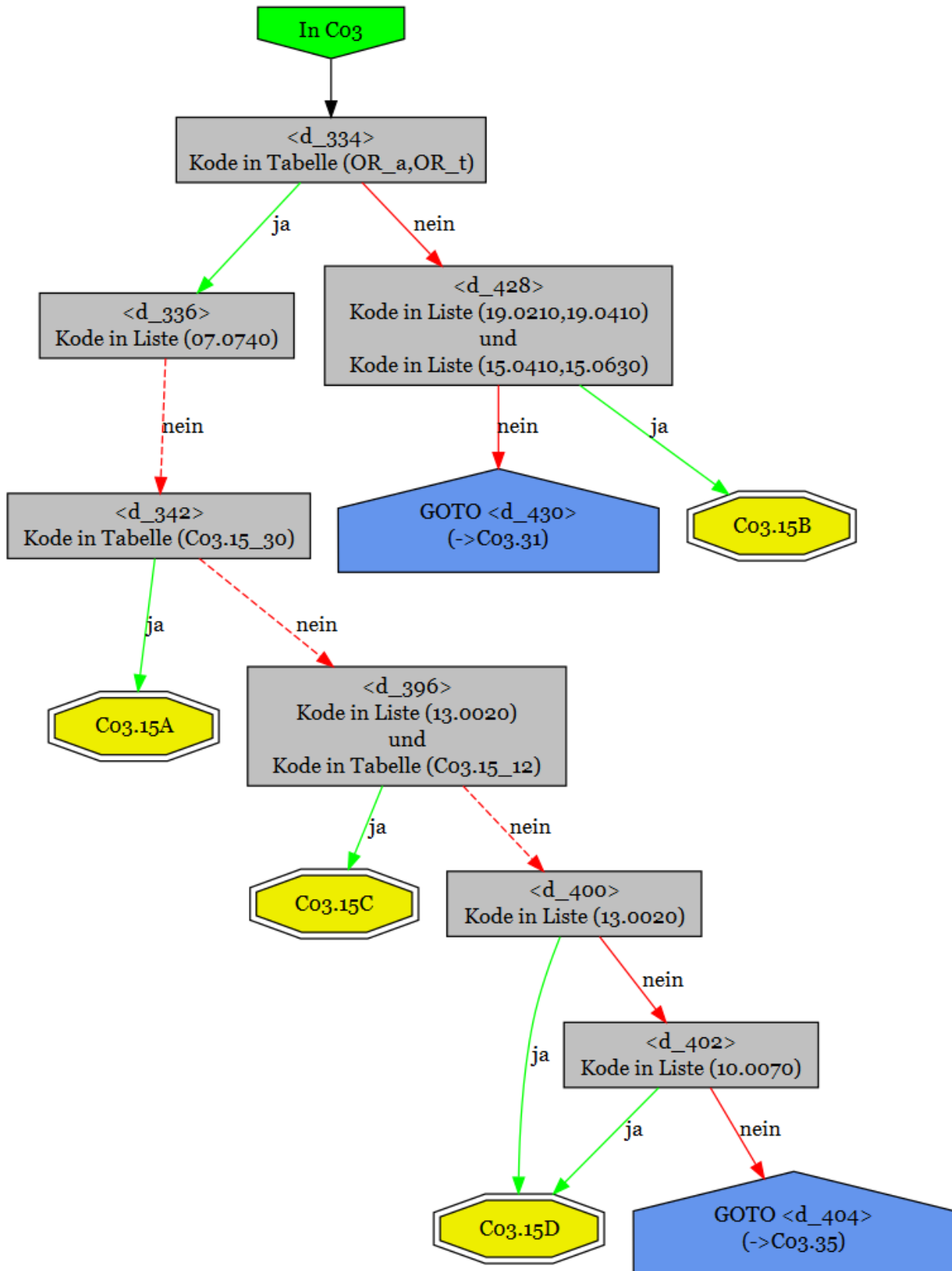
5.3.3 C03.10

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



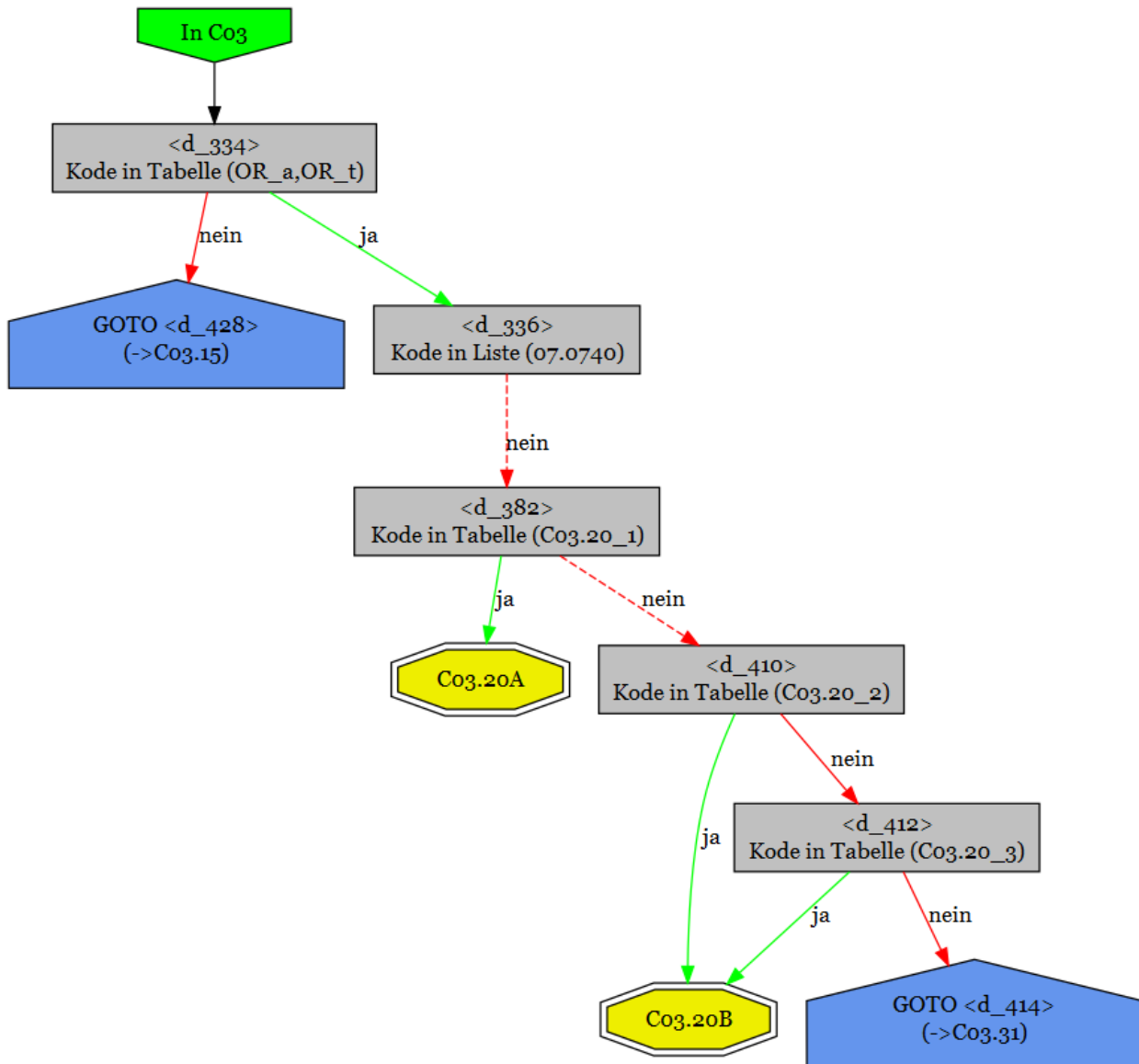
5.3.4 C03.15

Pauschale	Text
C03.15A	Chir. Eingriffe am Hals
C03.15B	Kombinierte Ösophago- u. Bronchoskopie
C03.15C	Laryngoskopie mit Ösophago- od. Bronchoskopie
C03.15D	Laryngo-/Pharyngoskopie



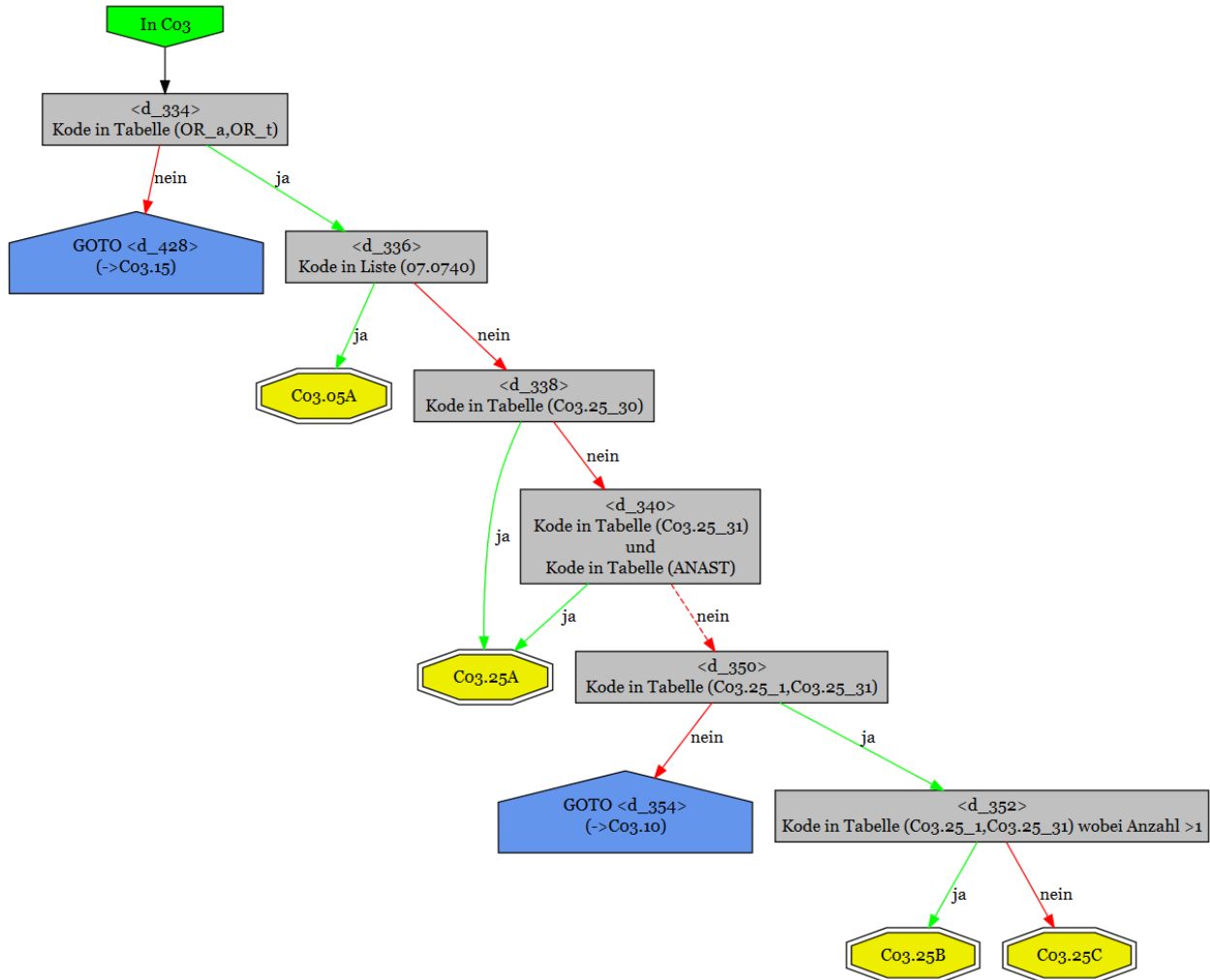
5.3.5 C03.20

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



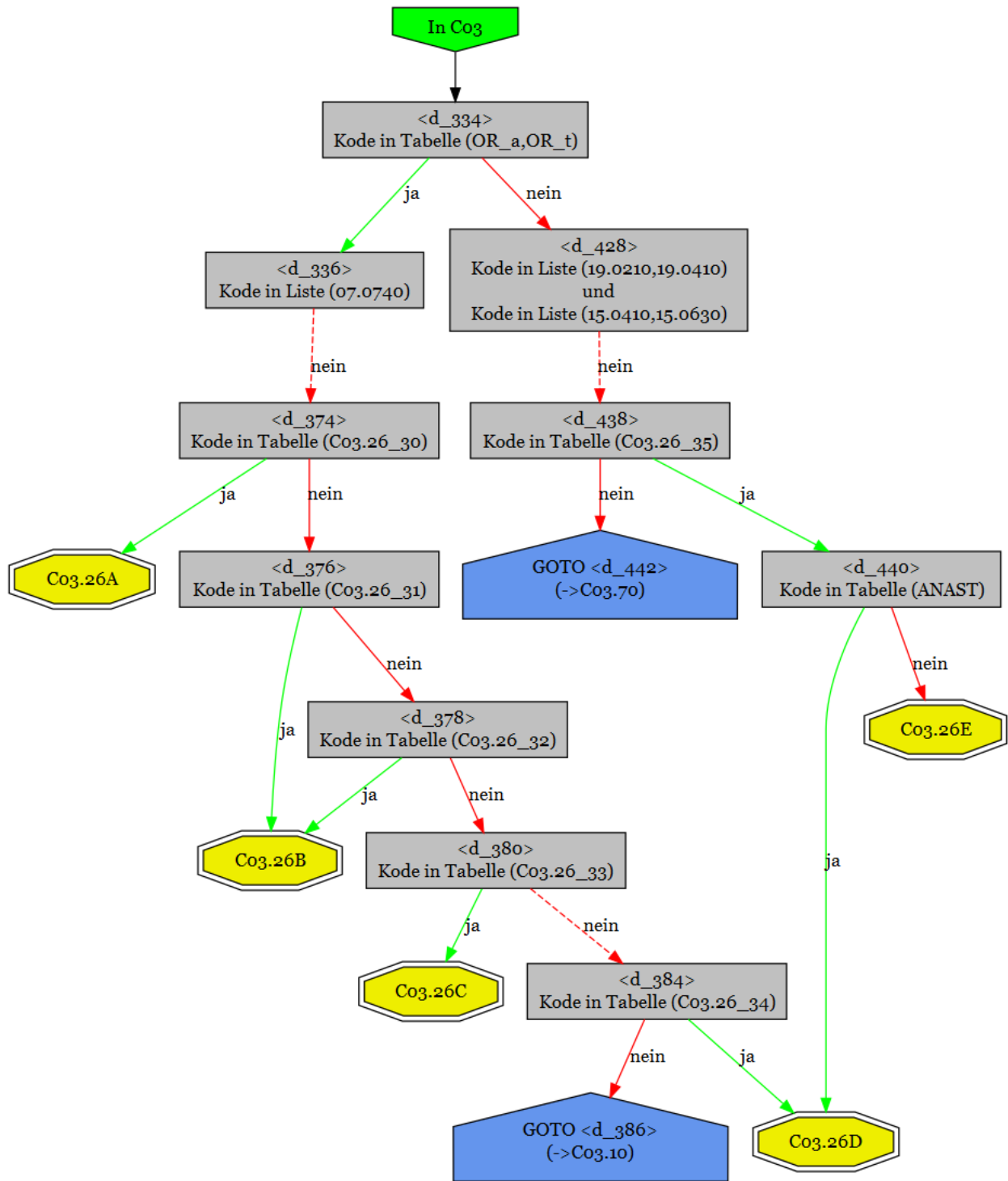
5.3.6 C03.25

Pauschale	Text
C03.25A	Ohrmuschelrekonstruktion od. sonstige Eingriffe an der Ohrmuschel mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.25B	Sonstige Eingriffe an der Ohrmuschel bds.
C03.25C	Sonstige Eingriffe an der Ohrmuschel einseitig



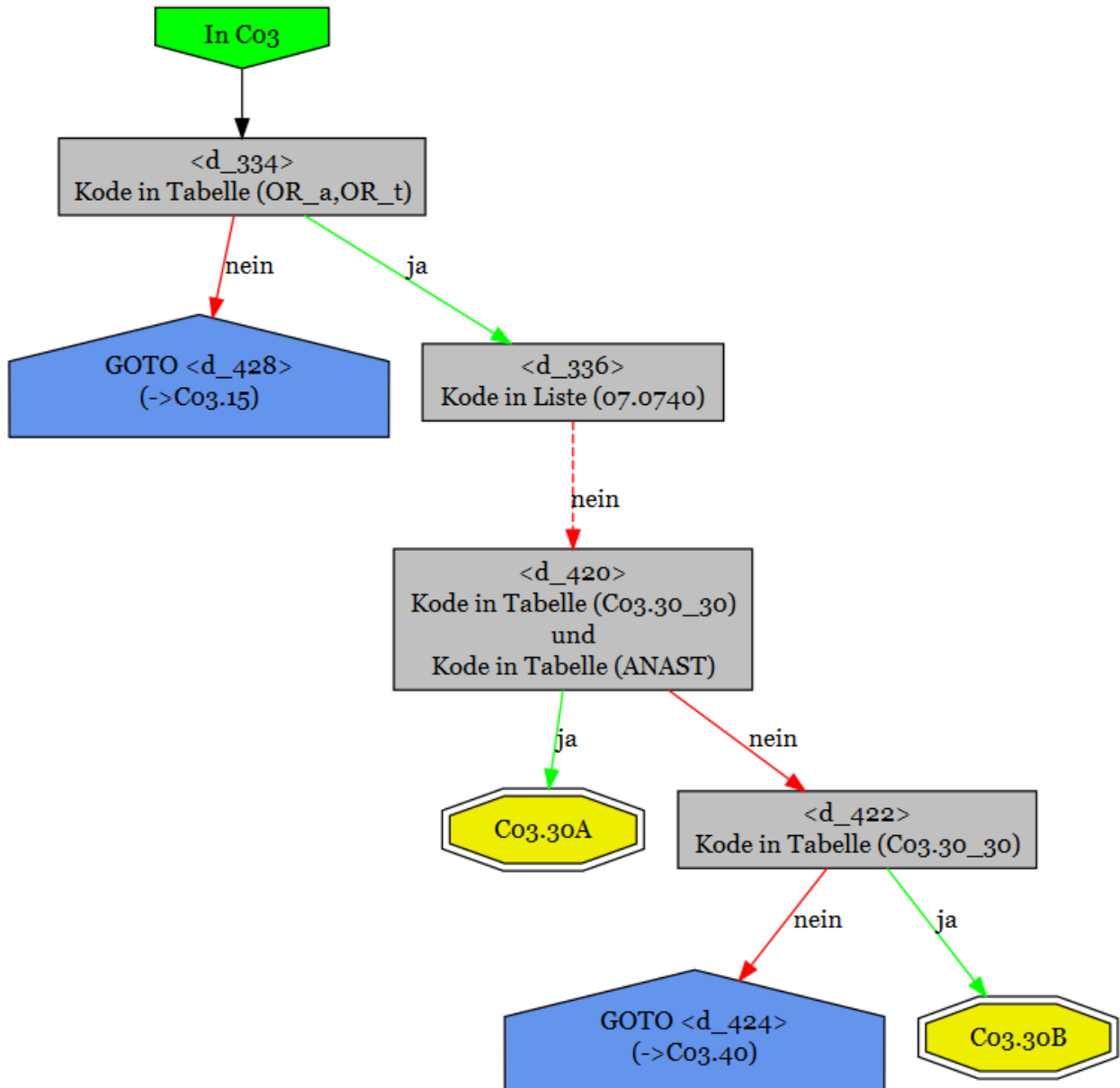
5.3.7 C03.26

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



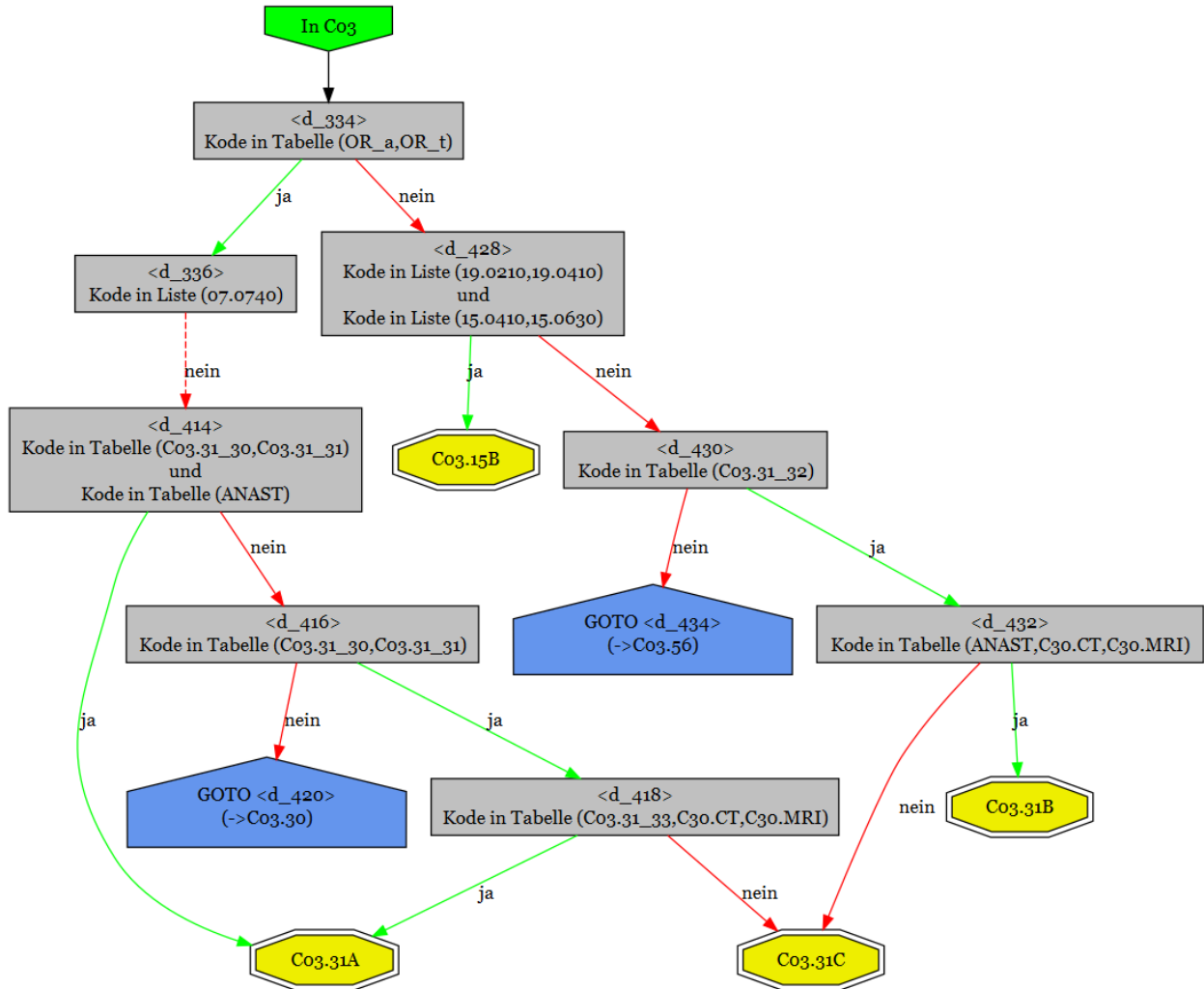
5.3.8 C03.30

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



5.3.9 C03.31

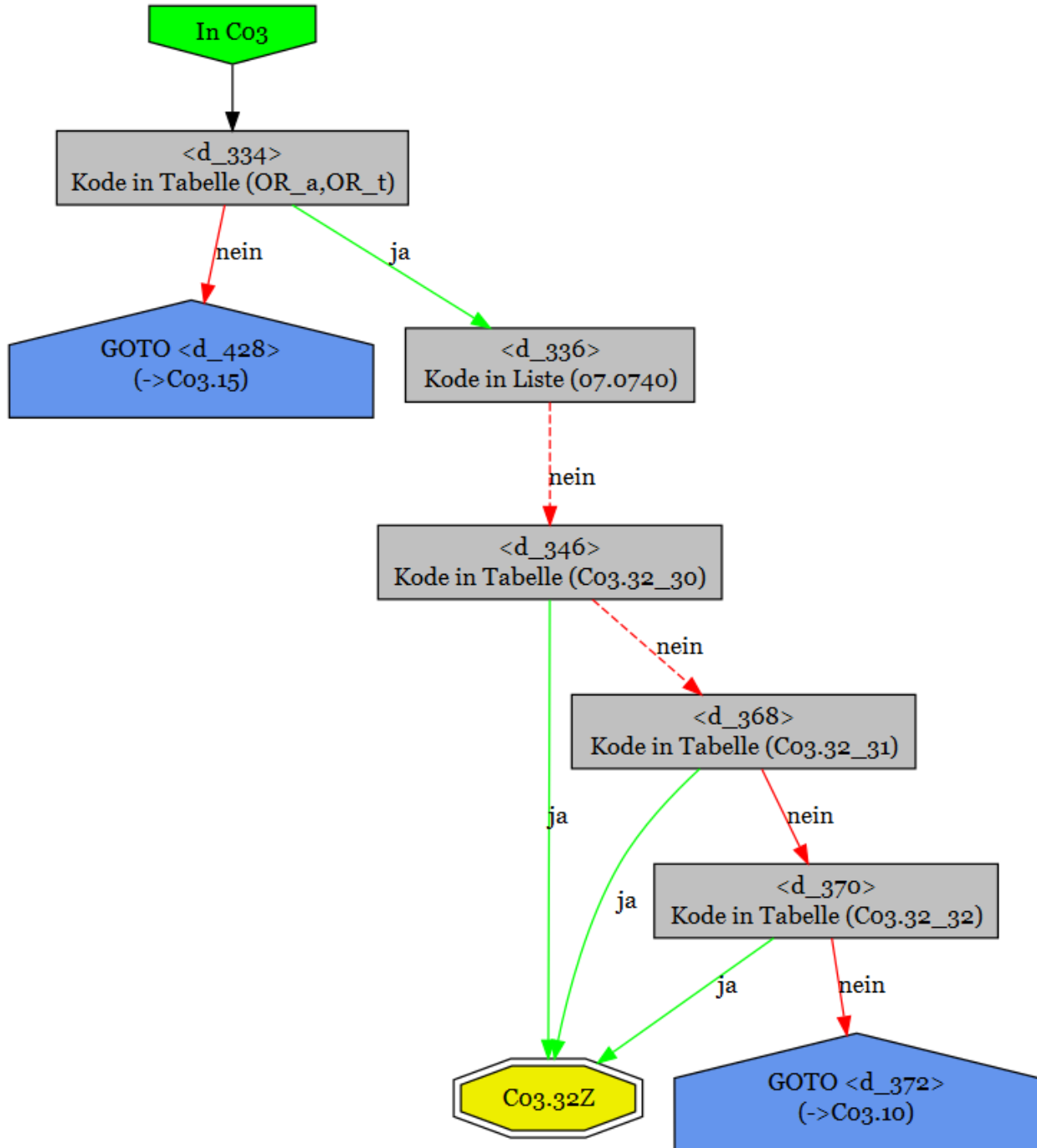
Pauschale	Text
C03.31A	Aufwändige Eingriffe an der Mundhöhle
C03.31B	Eingriffe an der Mundhöhle mit CT/MRI od. Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.31C	Sonstige Eingriffe an der Mundhöhle



5.3.10 C03.32

Pauschale Text

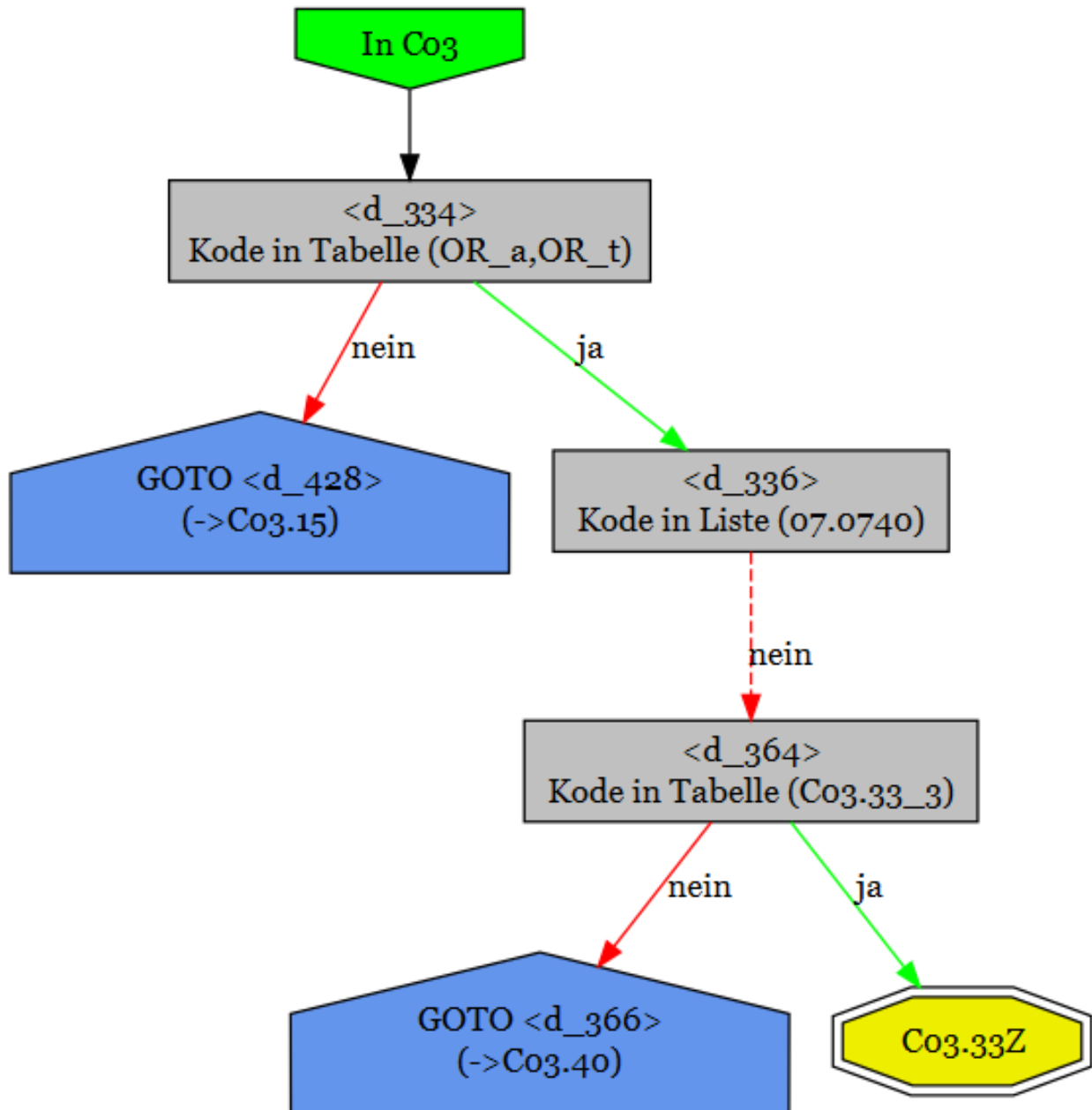
C03.32Z Eingriffe an Epi-/Oro- od. Hypopharynx



5.3.11 C03.33

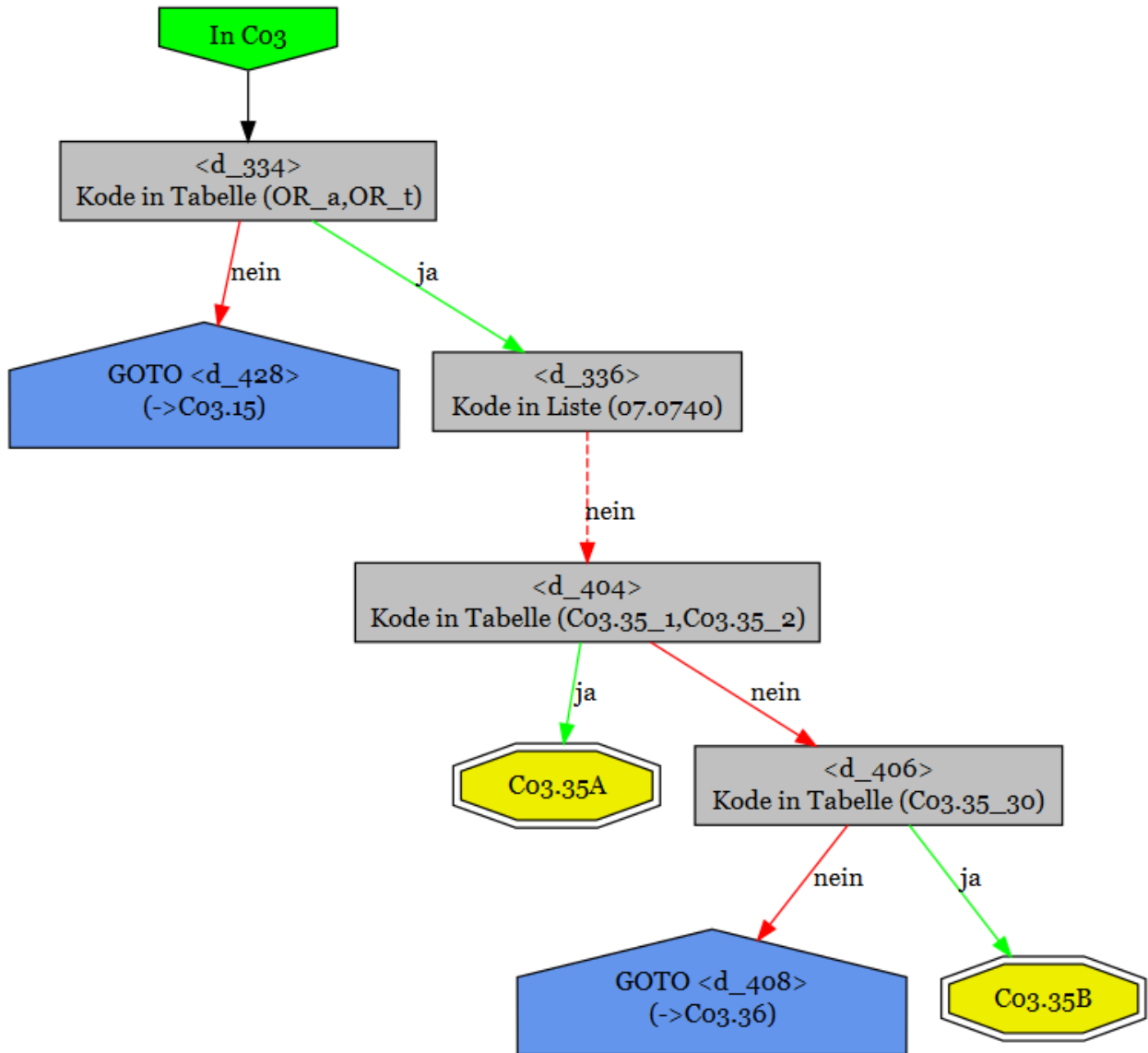
Pauschale Text

C03.33Z Eingriffe an Speicheldrüsen



5.3.12 C03.35

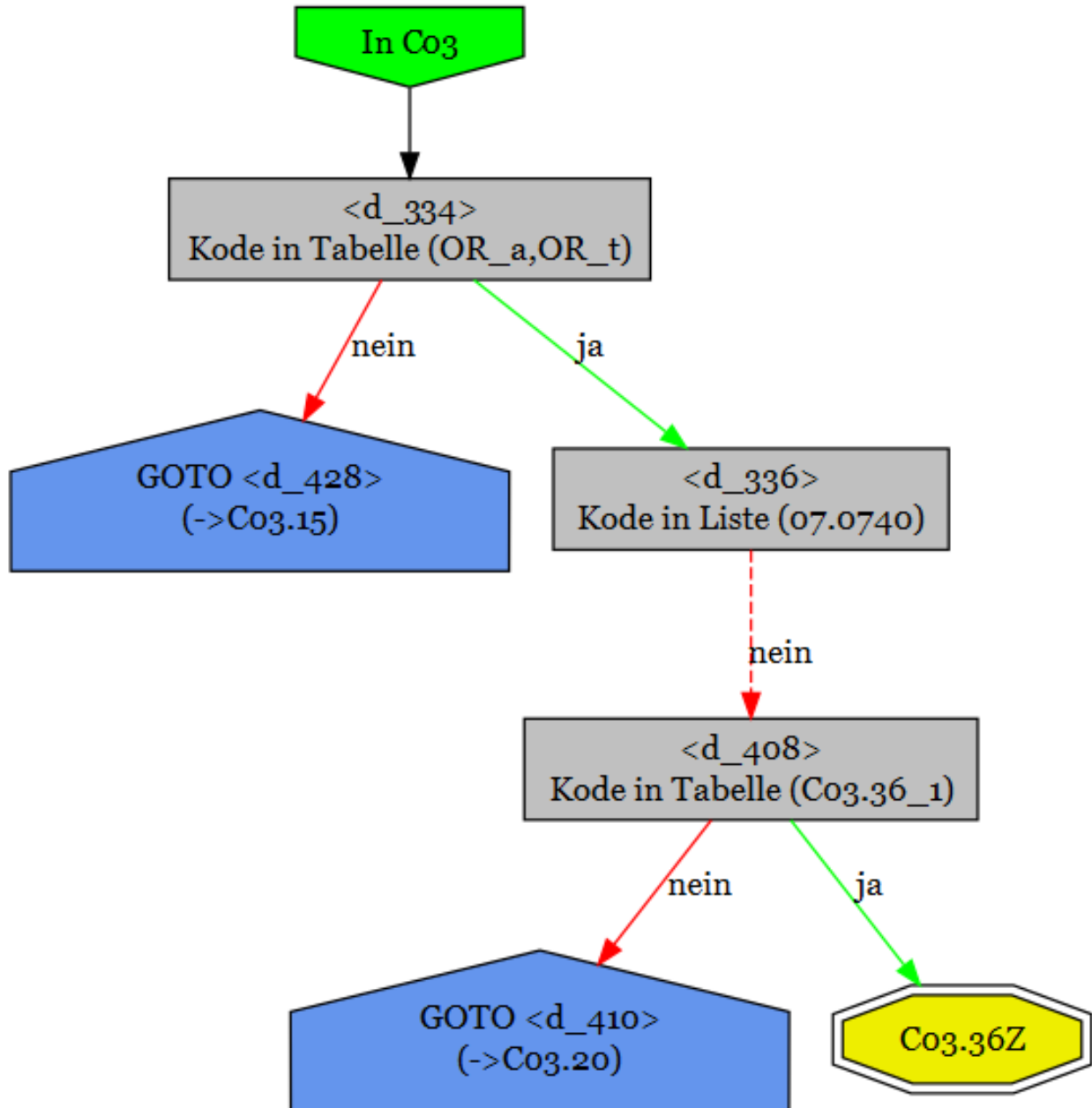
Pauschale	Text
C03.35A	Komplexe Eingriffe an der Nase
C03.35B	Behandlung v. Nasenfraktur



5.3.13 C03.36

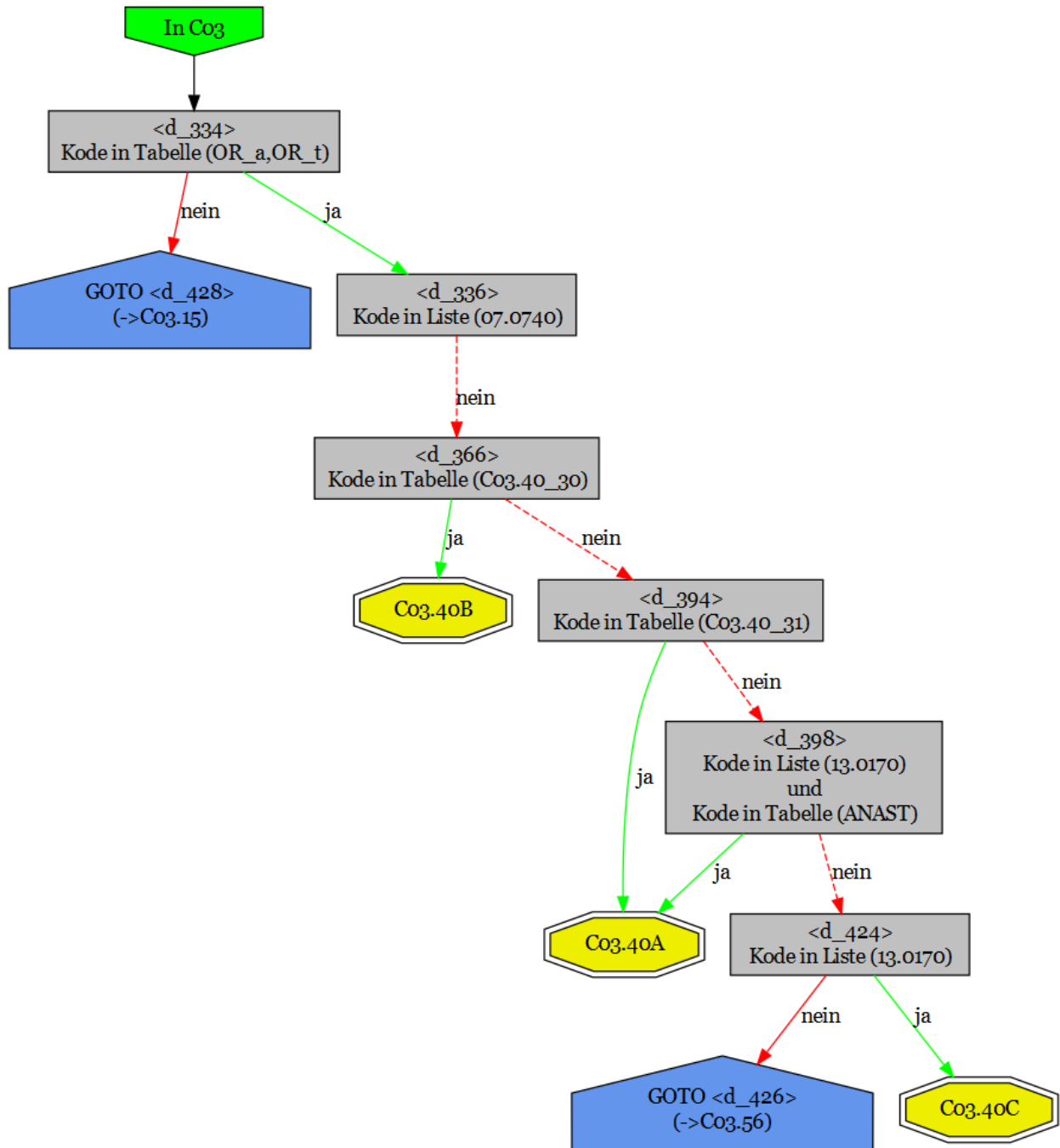
Pauschale Text

C03.36Z Conchotomie



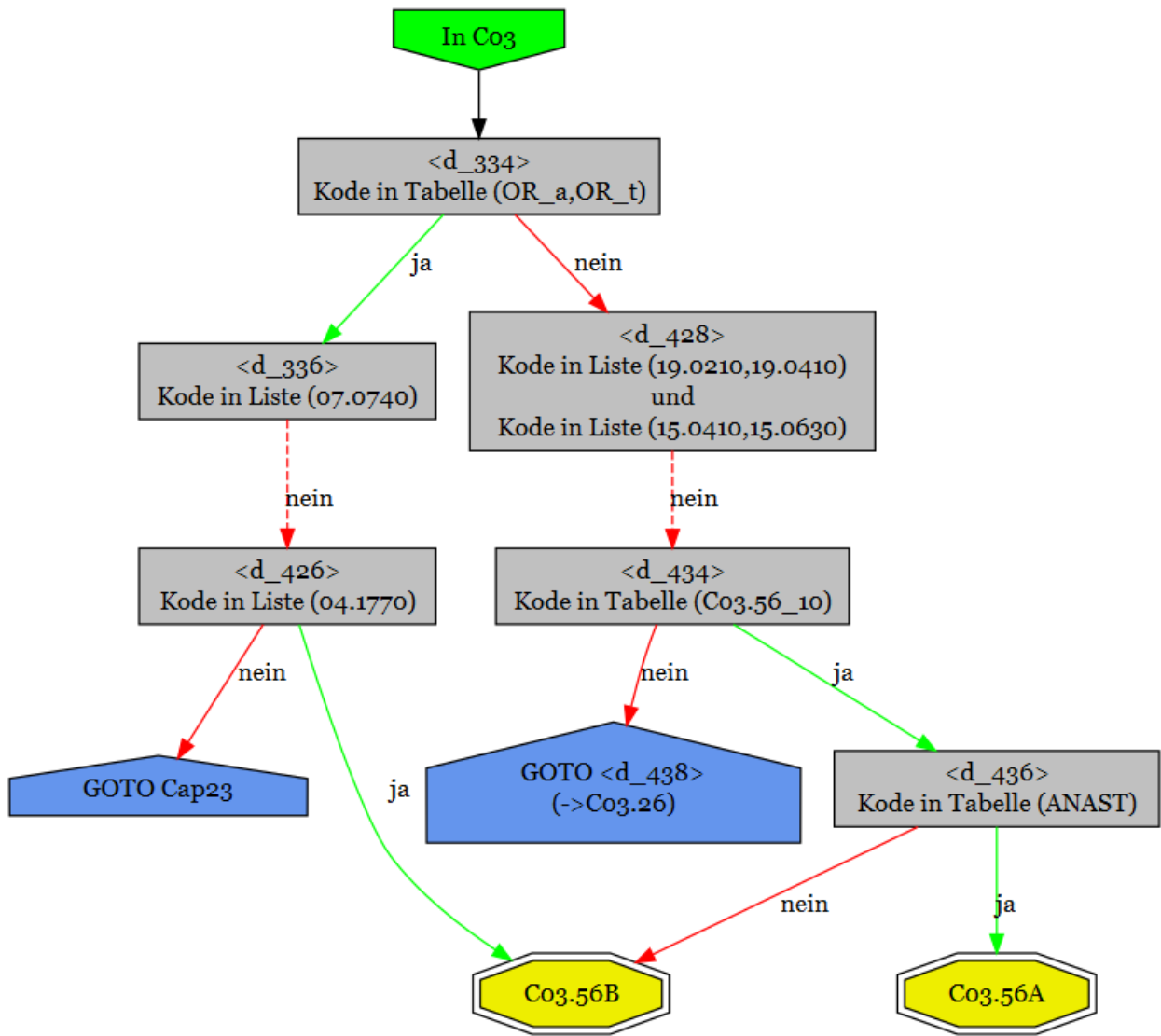
5.3.14 C03.40

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



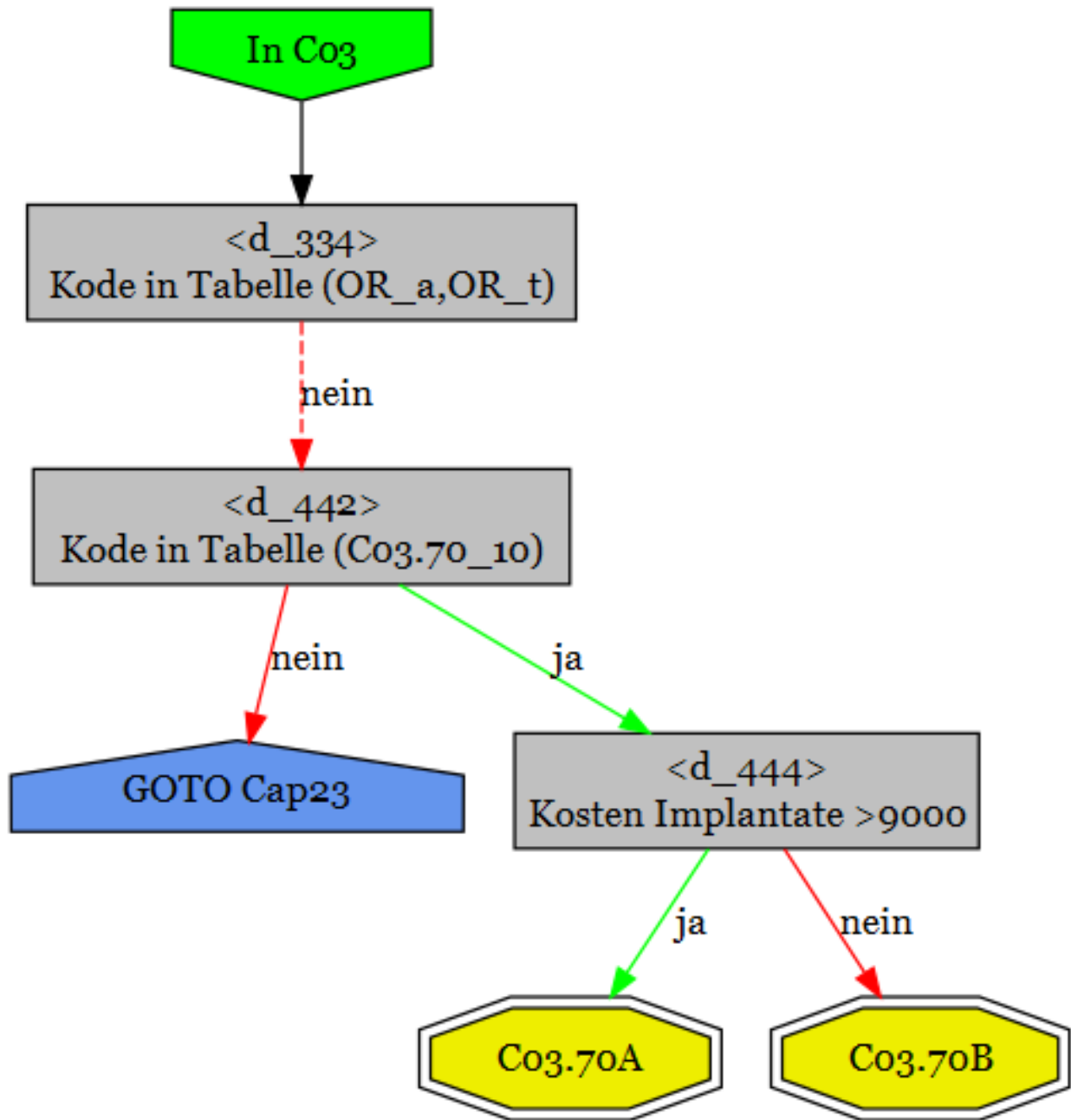
5.3.15 C03.56

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	Implantation eines elektromagnetischen Hörapparats
C03.70B	Kontrolle v. Cochleaimplant



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 Gesichtspflegmone und Halspflegmone, 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 Gehörgangsnephalie	001

5.4.18 C03.26_31

C03.26_31 : Tympanoplastik

Code	Text	Typ
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	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

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
09.1110	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

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
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, 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

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 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

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 Parotidfistel	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

5.5 Listencodes

Code	Text	Typ
04.1770	Transplantatentnahme, Knorpel, Ohr/Nase	001
07.0740	Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
09.1780	Einlegen eines Cochleaimplantates	001
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
10.0630	Endonasale Fremdkörperextraktion aus dem mittleren/hinteren Drittel der Nasenhöhle	001
13.0020	Direkte Laryngopharyngoskopie, jede Methode	001
13.0170	Implantation einer Sprechprothese, als alleinige Leistung	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001

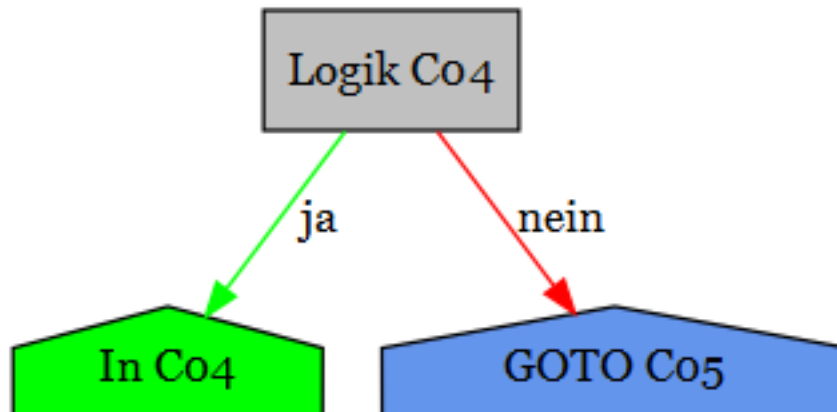
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie (GI-Endoskopie)	001

6 Cap04

Atmungsorgane

6.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap04)



6.2 Diagnosen

Cap04 : Atmungsorgane

Code	Text
A06.5	Lungenabszess durch Amöben
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
- A19.0 Akute Miliartuberkulose einer einzelnen näher bezeichneten Lokalisation
- 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
- B01.2 Varizellen-Pneumonie
- B05.2 Masern, kompliziert durch Pneumonie
- B08.5 Vesikuläre Pharyngitis durch Enteroviren
- B25.0 Pneumonie durch Zytomegalieviren
- B33.0 Pleurodynia epidemica
- B37.1 Kandidose der Lunge
- B38.0 Akute Kokzidioidomykose der Lunge
- B38.1 Chronische Kokzidioidomykose der Lunge
- B38.2 Kokzidioidomykose der Lunge, nicht näher bezeichnet
- B39.0 Akute Histoplasmose der Lunge durch Histoplasma capsulatum
- B39.1 Chronische Histoplasmose der Lunge durch Histoplasma capsulatum
- B39.2 Histoplasmose der Lunge durch Histoplasma capsulatum, nicht näher bezeichnet
- B40.0 Akute Blastomykose der Lunge
- B40.1 Chronische Blastomykose der Lunge
- B40.2 Blastomykose der Lunge, nicht näher bezeichnet
- B42.0 Sporotrichose der Lunge
- B44.0 Invasive Aspergillose der Lunge
- B44.1 Sonstige Aspergillose der Lunge

- B45.0 Kryptokokkose der Lunge
 B46.0 Mukormykose der Lunge
 B48.5 Pneumozystose
 B58.3 Toxoplasmose der Lunge
 B66.4 Paragonimiasis
 B67.1 Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Lunge
 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
 C38.8 Bösartige Neubildung: Herz, Mediastinum und Pleura, mehrere Teilbereiche überlappend
 C39.8 Bösartige Neubildung: Atmungsorgane und sonstige intrathorakale Organe, mehrere Teilbereiche überlappend
 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
 D15.9 Gutartige Neubildung: Intrathorakales Organ, nicht näher bezeichnet
 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
- D86.8 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
- E66.24 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
- E66.26 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50
- E66.27 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 50 bis unter 60
- E66.28 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 60 und mehr
- 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
- E84.87 Zystische Fibrose mit sonstigen multiplen Manifestationen
- E84.88 Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen
- E84.9 Zystische Fibrose, nicht näher bezeichnet
- F45.33 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Atmungssystem
- G47.31 Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom
- G47.38 Sonstige Schlafapnoe
- 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
- J12.8 Pneumonie durch sonstige Viren
- 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
- J15.8 Sonstige bakterielle Pneumonie
- J15.9 Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
- J16.0 Pneumonie durch Chlamydien
- J16.8 Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger
- J17.0 Pneumonie bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- J17.1 Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- J17.2 Pneumonie bei Mykosen
- J17.3 Pneumonie bei parasitären Krankheiten
- J17.8 Pneumonie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- J43.8 Sonstiges Emphysem
- J43.9 Emphysem, nicht näher bezeichnet
- J44.00 Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege:
FEV1 <35 % des Sollwertes
- J44.01 Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege:
FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
- J44.02 Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege:
FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes

- J44.03 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege:
FEV1 ≥ 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 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes
- J44.12 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet:
FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes
- J44.13 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet:
FEV1 ≥ 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 ≥ 35 % und
 < 50 % des Sollwertes
- J44.82 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 50 % und
 < 70 % des Sollwertes
- J44.83 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 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 ≥ 35 % und
 < 50 % des Sollwertes
- J44.92 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70
% des Sollwertes
- J44.93 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 70 % des
Sollwertes
- J44.99 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher
bezeichnet
- J46 Status asthmaticus
- J47 Bronchiektasen
- J60 Kohlenbergarbeiter-Pneumokoniose
- 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
- 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
- J70.8 Krankheiten der Atmungsorgane durch sonstige näher bezeichnete exogene Substanzen
- 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
- 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
- J91 Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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 Iatrogener 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
- J98.10 Dystelektase
- J98.11 Partielle Atelektase
- J98.12 Totalatelektase
- J98.18 Sonstiger und nicht näher bezeichneter 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
- J98.7 Infektion der Atemwege, anderenorts nicht klassifiziert
- J98.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Atemwege
- J98.9 Atemwegskrankheit, nicht näher bezeichnet
- J99.0 Lungenkrankheit bei seropositiver chronischer Polyarthritits
- J99.1 Krankheiten der Atemwege bei sonstigen diffusen Bindegewebskrankheiten
- J99.21 Stadium 1 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
- J99.22 Stadium 2 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
- J99.23 Stadium 3 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
- J99.8 Krankheiten der Atemwege bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- M05.10 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Mehrere Lokalisationen
- M05.11 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M05.12 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M05.13 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M05.14 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M05.15 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M05.16 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M05.17 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M05.18 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M05.19 Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritits: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.0 Tietze-Syndrom
- M96.81 Instabiler Thorax nach thoraxchirurgischem Eingriff
- P22.0 Atemnotsyndrom [Respiratory distress syndrome] des Neugeborenen
- P22.8 Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
- P22.9 Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P23.0 Angeborene Pneumonie durch Viren
- P23.1 Angeborene Pneumonie durch Chlamydien
- P23.2 Angeborene Pneumonie durch Staphylokokken
- P23.3 Angeborene Pneumonie durch Streptokokken, Gruppe B
- P23.4 Angeborene Pneumonie durch Escherichia coli
- P23.5 Angeborene Pneumonie durch Pseudomonasarten
- P23.6 Angeborene Pneumonie durch sonstige Bakterien
- P23.8 Angeborene Pneumonie durch sonstige Erreger
- P23.9 Angeborene Pneumonie, nicht näher bezeichnet
- P24.0 Mekoniumaspiration durch das Neugeborene
- P24.1 Fruchtwasser- und Schleimaspiration durch das Neugeborene
- P24.2 Blutaspiration durch das Neugeborene
- P24.3 Aspiration von Milch und regurgitierter Nahrung durch das Neugeborene
- P24.8 Sonstige Aspirationssyndrome beim Neugeborenen
- P24.9 Aspirationssyndrom beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P25.0 Interstitielles Emphysem mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P26.0 Tracheobronchiale Blutung mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P26.1 Massive Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P26.8 Sonstige Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P26.9 Nicht näher bezeichnete Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode
- 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
- P28.0 Primäre Atelektase beim Neugeborenen
- P28.1 Sonstige und nicht näher bezeichnete Atelektase beim Neugeborenen
- P28.2 Zyanoseanfalle 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
- S22.20 Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet
- S22.21 Fraktur des Sternums: Manubrium sterni
- S22.22 Fraktur des Sternums: Corpus sterni
- S22.23 Fraktur des Sternums: Processus xiphoideus
- S22.31 Fraktur der ersten Rippe
- S22.32 Fraktur einer sonstigen Rippe

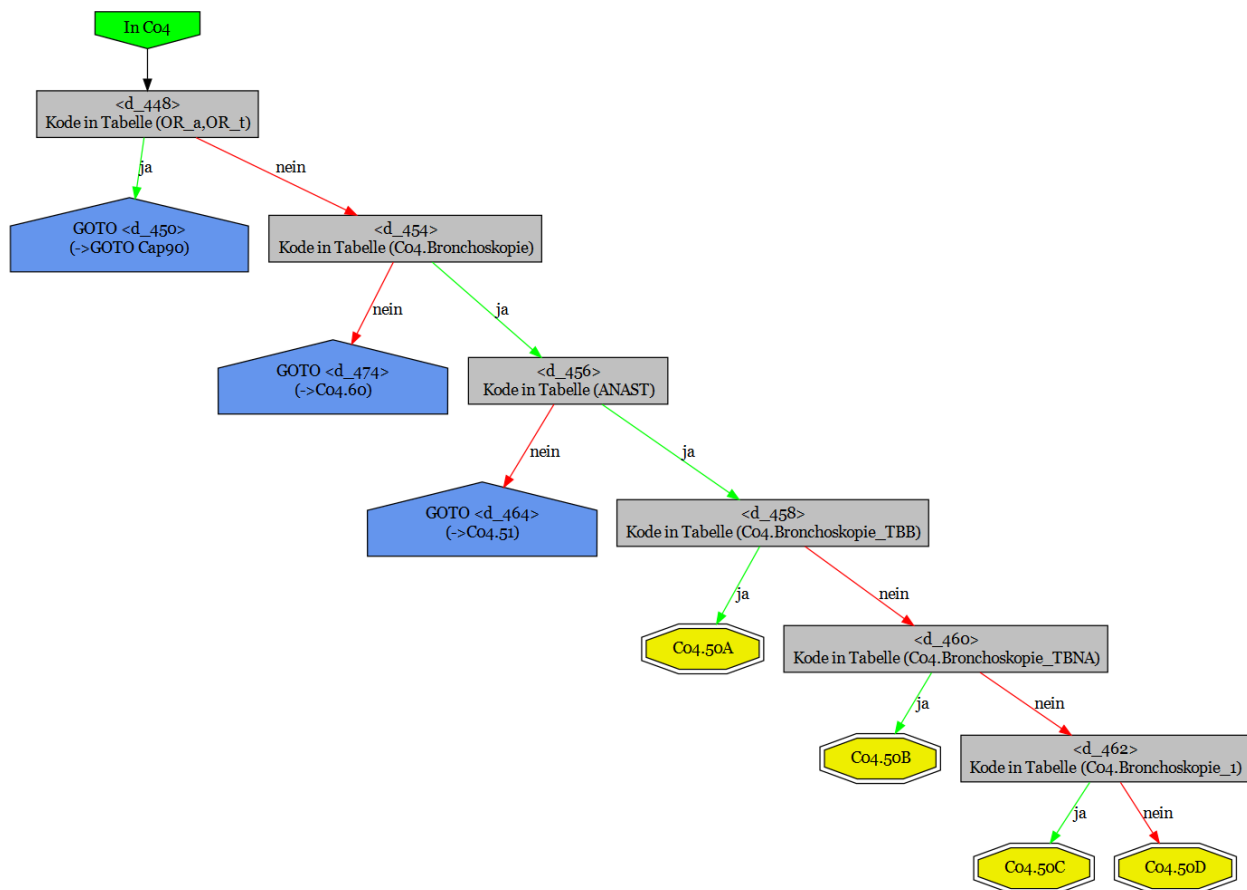
- S22.40 Rippenserienfraktur: Nicht näher bezeichnet
- S22.41 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung der ersten Rippe
- S22.42 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen
- S22.43 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen
- S22.44 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr 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
- S27.7 Multiple Verletzungen intrathorakaler Organe
- S27.81 Verletzung: Zwerchfell
- S27.82 Verletzung: Ductus thoracicus
- S27.84 Verletzung: Thymus
- S27.88 Verletzung: Sonstige näher bezeichnete intrathorakale Organe und Strukturen
- S27.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten intrathorakalen Organs
- S28.0 Brustkorbzerquetschung
- S28.1 Traumatische Amputation eines Teiles des Thorax
- S29.7 Multiple Verletzungen des Thorax
- S29.88 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Thorax
- S29.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung des Thorax
- 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
- T58 Toxische Wirkung von Kohlenmonoxid
- T59.0 Toxische Wirkung: Stickstoffoxide
- T59.1 Toxische Wirkung: Schwefeldioxid
- T59.2 Toxische Wirkung: Formaldehyd
- T59.3 Toxische Wirkung: Tränengas
- T59.4 Toxische Wirkung: Chlorgas
- T59.5 Toxische Wirkung: Fluorgas und Fluorwasserstoff
- T59.6 Toxische Wirkung: Schwefelwasserstoff
- T59.7 Toxische Wirkung: Kohlendioxid
- T59.8 Toxische Wirkung: Sonstige näher bezeichnete Gase, Dämpfe oder sonstiger näher bezeichneter Rauch
- T59.9 Toxische Wirkung: Gase, Dämpfe oder Rauch, nicht näher bezeichnet
- T70.2 Sonstige und nicht näher bezeichnete Schäden durch große Höhe

T70.3	Caissonkrankheit [Dekompressionskrankheit]
T71	Erstickung
T75.1	Ertrinken und nichttödliches Untertauchen
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
U07.1	COVID-19, Virus nachgewiesen
U07.2	COVID-19, Virus nicht nachgewiesen
U69.01	Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt
U69.20	Influenza A/H1N1 Pandemie 2009 [Schweinegrippe]
U69.21	Influenza A/H5N1 Epidemie [Vogelgrippe]
U69.6	Sekundäre Schlüsselnummer zur Spezifizierung eines Hustens als chronisch idiopathisch und chronisch refraktär
U99.0	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf SARS-CoV-2
Z03.0	Beobachtung bei Verdacht auf Tuberkulose
Z22.7	Latente 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

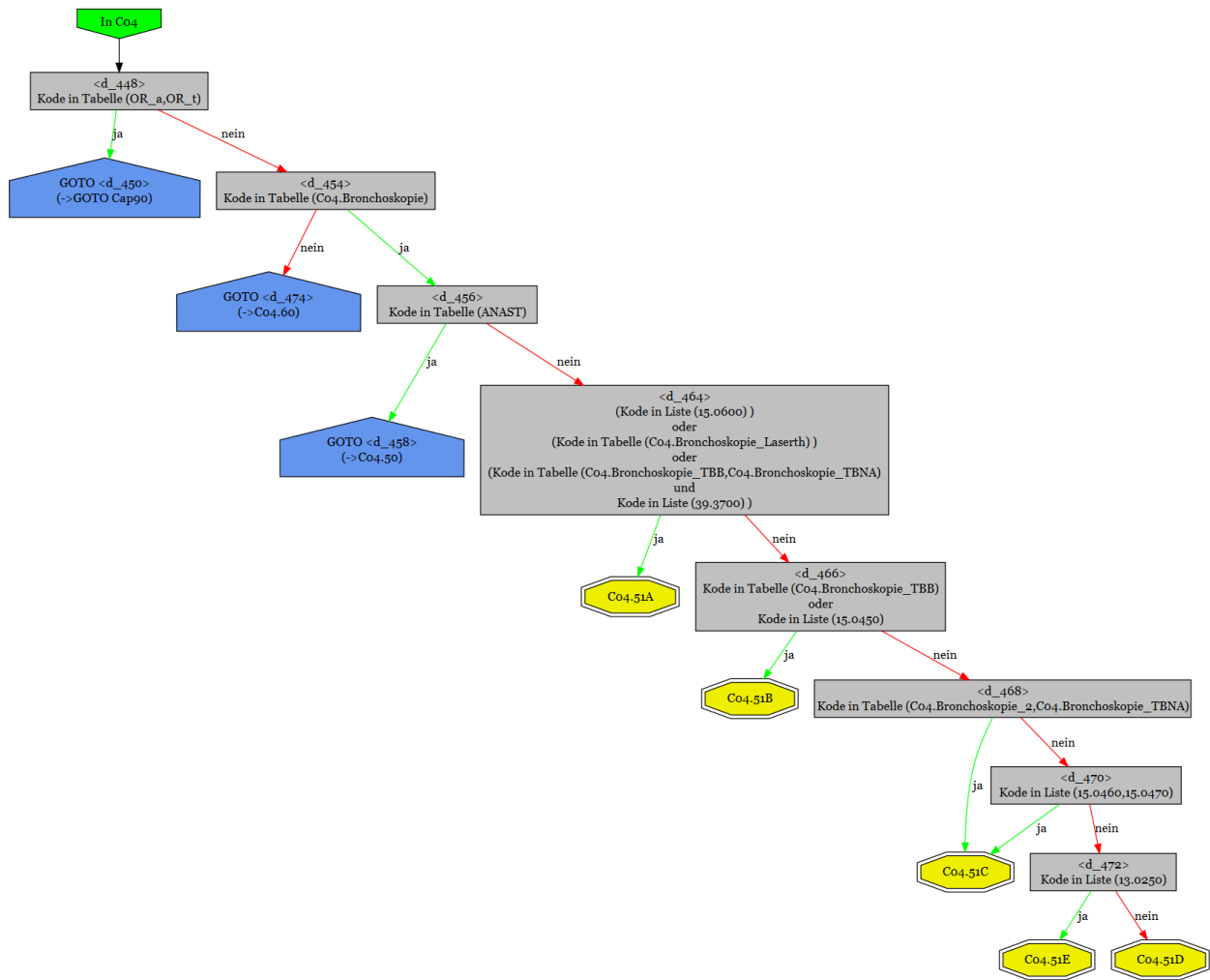
6.3.1 C04.50

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 mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C04.50D	Sonstige Bronchoskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in



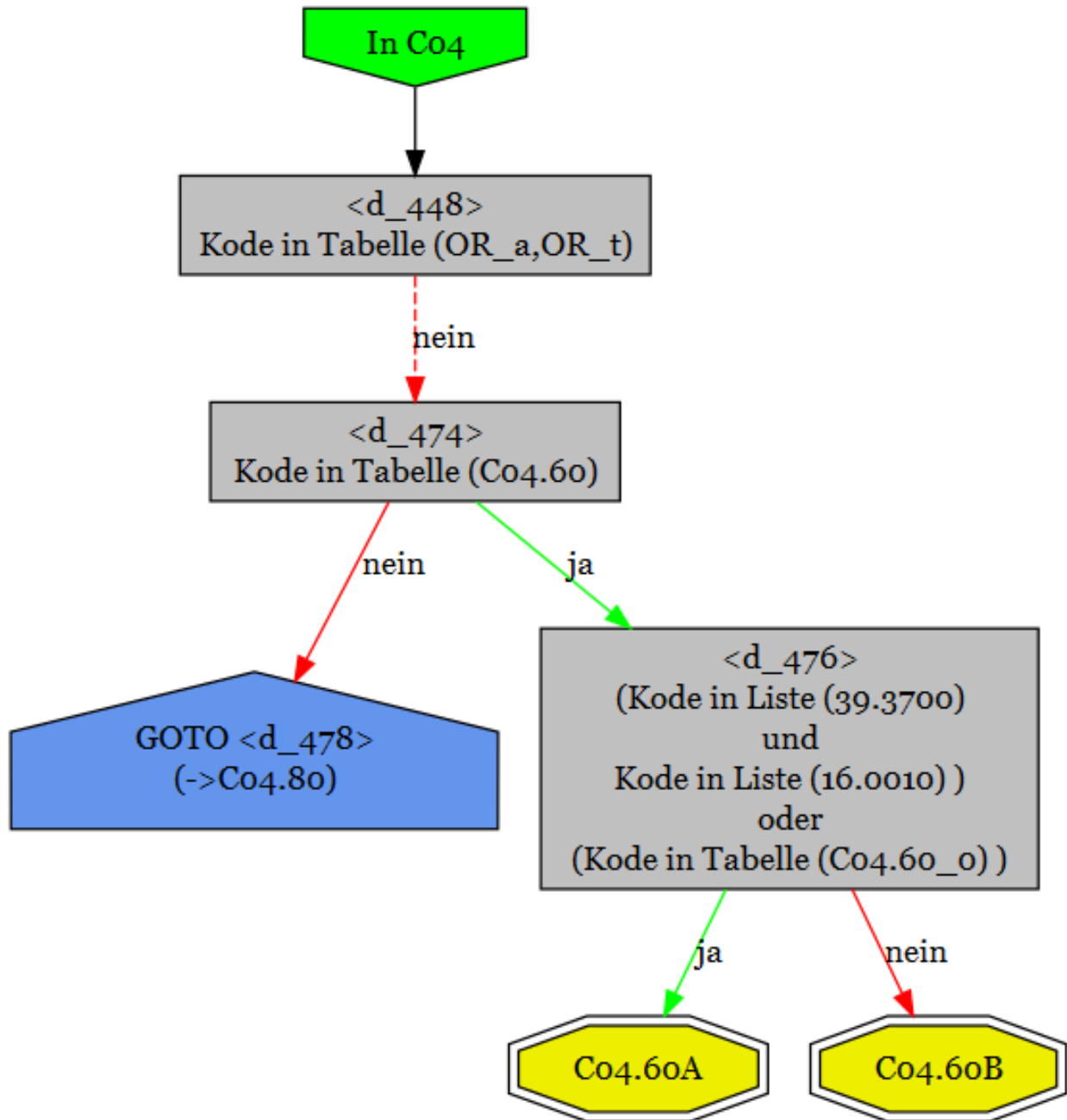
6.3.2 C04.51

Pauschale	Text
C04.51A	Bronchoskopie mit transbronchialer Biopsie/Nadelaspiration mit EBUS, od. mit Stent-Einlage, od. mit Lasertherapie
C04.51B	Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage od. tranchsbronchialer Biopsie
C04.51C	Bronchoskopie mit Schleimhautbiopsie, transbronchialer Nadelaspiration, Fremdkörper-Entfernung od. Dilatation
C04.51D	Tracheoskopie durch Tracheostoma
C04.51E	Sonstige Bronchoskopie



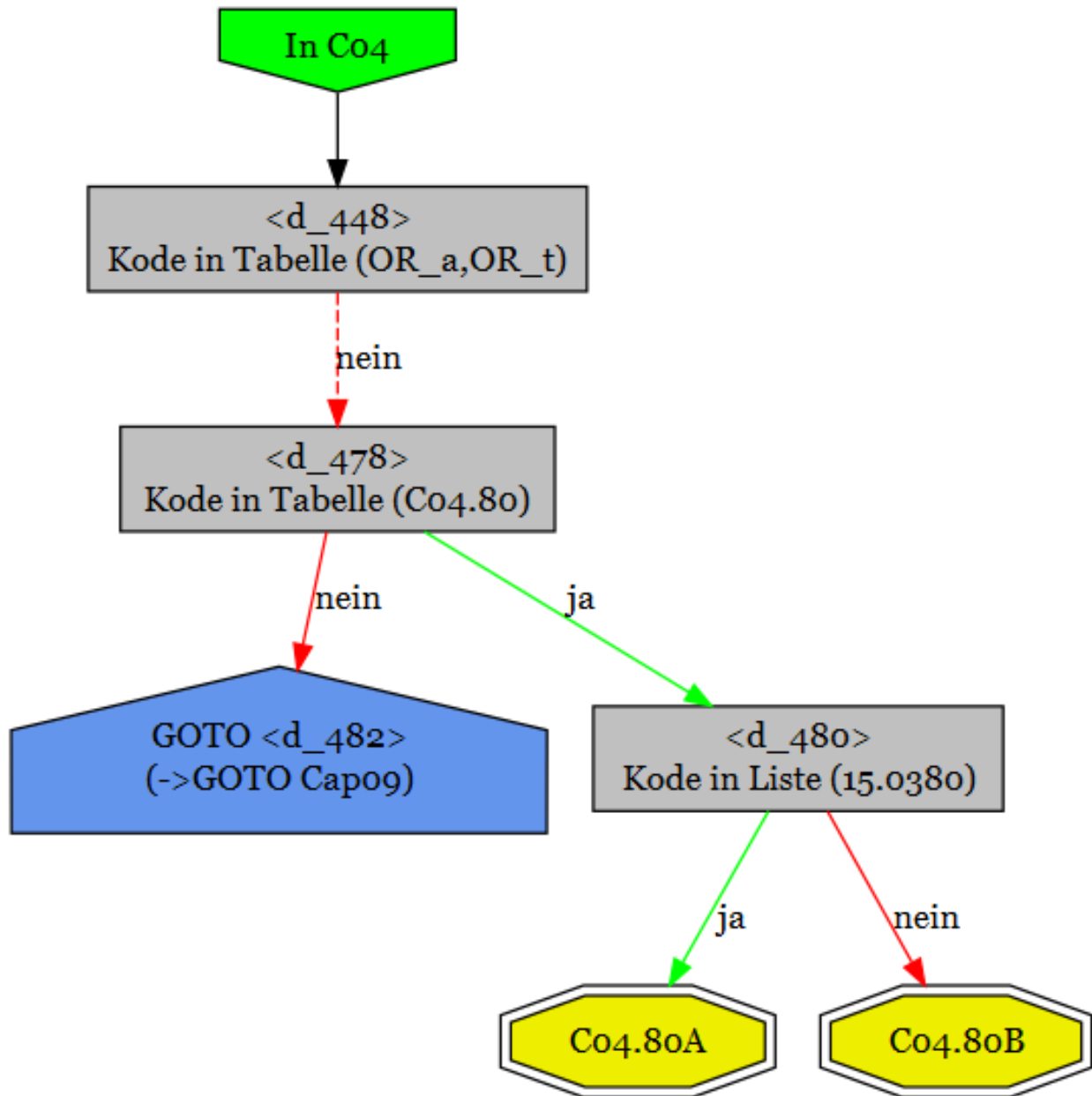
6.3.3 C04.60

Pauschale	Text
C04.60A	Thoraxdrainage od. US-gesteuerte Pleurapunktion
C04.60B	Pleurapunktion od. geschlossene Pleurabiopsie



6.3.4 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 C04.60_0

C04.60_0 : Einlage einer Thoraxdrainage

Code	Text	Typ
16.0030	Einlegen eines dicken Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001
16.0050	Einlegen eines dünnen Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001

6.4.4 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

6.4.5 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

6.4.6 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

6.4.7 C04.Bronchoskopie_2

C04.Bronchoskopie_2 : Bronchoskopie: Fremdkörperentfernung / Dilatation

Code	Text	Typ
15.0480	(+) Fremdkörperentfernungen(en) bei Bronchoskopie	001
15.0490	(+) Endobronchiale Dilatation/Bougierung	001

6.4.8 C04.Bronchoskopie_Laserth

C04.Bronchoskopie_Laserth : Endobronchiale Lasertherapie

Code	Text	Typ
15.0560	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe I	001
15.0570	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe II	001
15.0580	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe III	001

6.4.9 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

6.4.10 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

6.5 Listencodes

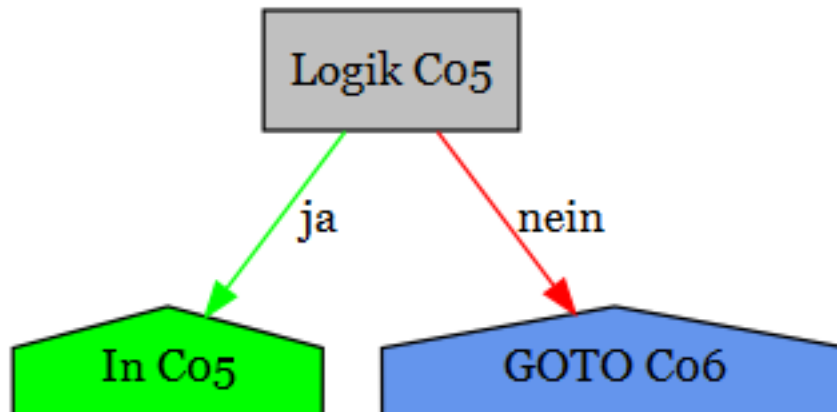
Code	Text	Typ
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
13.0020	Direkte Laryngopharyngoskopie, jede Methode	001
13.0250	Tracheoskopie durch Tracheostoma	001
15.0380	Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.	001
15.0450	(+) Bronchoalveoläre Lavage bei Bronchoskopie, 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
16.0010	Pleurapunktion, als alleinige Leistung	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001

7 Cap05

Kreislaufsystem

7.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap05)



7.2 Diagnosen

Cap05 : Kreislaufsystem

Code	Text
A39.5	Herzkrankheit durch Meningokokken
A52.0	Kardiovaskuläre Syphilis
B33.2	Karditis durch Viren
B37.6	Candida-Endokarditis
B57.0	Akute Chagas-Krankheit mit Herzbeteiligung
B57.2	Chagas-Krankheit (chronisch) mit Herzbeteiligung
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz
C45.2	Mesotheliom des Perikards
C79.83	Sekundäre bösartige Neubildung des Perikards
C79.84	Sonstige sekundäre bösartige Neubildung des Herzens
D15.1	Gutartige Neubildung: Herz
E10.50	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.51	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.50	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.51	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.50	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet

- E12.51 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.50 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.51 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E14.50 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.51 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: 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 Aorten- und Trikuspidalklappen, kombiniert
- I08.3 Krankheiten der Mitralklappen-, Aorten- 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
- I13.91 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mit 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
- I15.11 Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Mit 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
- I15.80 Sonstige sekundäre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.81 Sonstige sekundäre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.90 Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.91 Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit 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 Papillarmuskelruptur 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 konstriktive Perikarditis
- I31.2 Hämoperikard, anderenorts nicht klassifiziert
- I31.3 Perikarderguss (nichtentzündlich)
- I31.80 Herzbeuteltamponade
- I31.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Perikards

- I31.9 Krankheit des Perikards, nicht näher bezeichnet
- I32.0 Perikarditis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- I32.1 Perikarditis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I32.8 Perikarditis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- I39.0 Mitralklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I39.1 Aortenklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I39.2 Trikuspidalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I39.3 Pulmonalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I39.4 Krankheiten mehrerer Herzklappen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I39.8 Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet
- I40.0 Infektiöse Myokarditis
- I40.1 Isolierte Myokarditis
- I40.8 Sonstige akute Myokarditis
- I40.9 Akute Myokarditis, nicht näher bezeichnet
- I41.0 Myokarditis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- I41.1 Myokarditis bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
- I41.2 Myokarditis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I41.8 Myokarditis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- I43.0 Kardiomyopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I43.1 Kardiomyopathie bei Stoffwechselkrankheiten
- I43.2 Kardiomyopathie bei alimentären Krankheiten
- I43.8 Kardiomyopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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

- I50.02 Rechtsherzinsuffizienz ohne Beschwerden
- I50.03 Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung
- I50.04 Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei leichter Belastung
- I50.05 Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe
- 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
- I52.0 Sonstige Herzkrankheiten bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
- I52.1 Sonstige Herzkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I52.8 Sonstige Herzkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- I77.80 Penetrierendes Aortenulkus [PAU]
- I77.88 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
- I79.0 Aortenaneurysma bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I79.1 Aortitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I79.2 Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I79.8 Sonstige Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- I82.81 Embolie und Thrombose der Jugularisvene
- 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 Kreislauflkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- I97.9 Kreislauflkomplikation nach medizinischer Maßnahme, nicht näher bezeichnet
- I98.0 Kardiovaskuläre Syphilis
- I98.1 Störungen des Herz-Kreislaufsystems bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- I98.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kreislaufsystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- I99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten des Kreislaufsystems
- J81 Lungenödem
- P29.0 Herzinsuffizienz beim Neugeborenen

- P29.1 Herzrhythmusstörung beim Neugeborenen
- P29.2 Hypertonie beim Neugeborenen
- P29.3 Persistierender Fetalkreislauf
- P29.4 Transitorische Myokardischämie beim Neugeborenen
- P29.8 Sonstige kardiovaskuläre Krankheiten mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P29.9 Kardiovaskuläre Krankheit mit Ursprung in der Perinatalperiode, nicht näher bezeichnet
- 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 Doppeleinströmventrikel [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
- Q28.81 Sonstige angeborene Fistel des Kreislaufsystems
- 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
- R00.3 Pulslose elektrische Aktivität, anderenorts nicht klassifiziert
- 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

- S09.0 Verletzung von Blutgefäßen des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert
- S15.00 Verletzung: A. carotis, Teil nicht näher bezeichnet
- S15.01 Verletzung: A. carotis communis
- S15.02 Verletzung: A. carotis externa
- S15.03 Verletzung: A. carotis interna
- S15.1 Verletzung der A. vertebralis
- S15.2 Verletzung der V. jugularis externa
- S15.3 Verletzung der V. jugularis interna
- S15.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe 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
- S15.88 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Halses
- S15.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Halses
- S25.0 Verletzung der Aorta thoracica
- S25.1 Verletzung des Truncus brachiocephalicus oder der A. subclavia
- S25.2 Verletzung der V. cava superior
- S25.3 Verletzung der V. brachiocephalica oder der V. subclavia
- S25.4 Verletzung von Pulmonalgefäßen
- S25.5 Verletzung von Interkostalgefäßen
- S25.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße 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
- S25.88 Verletzung sonstiger Blutgefäße des Thorax
- S25.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes des Thorax
- 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
- S35.0 Verletzung der Aorta abdominalis
- S35.1 Verletzung der V. cava inferior
- S35.2 Verletzung des Truncus coeliacus oder der A. mesenterica
- S35.3 Verletzung der V. portae oder der V. lienalis
- S35.4 Verletzung von Blutgefäßen der Niere
- S35.5 Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion
- S35.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße 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
- S35.88 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S35.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens

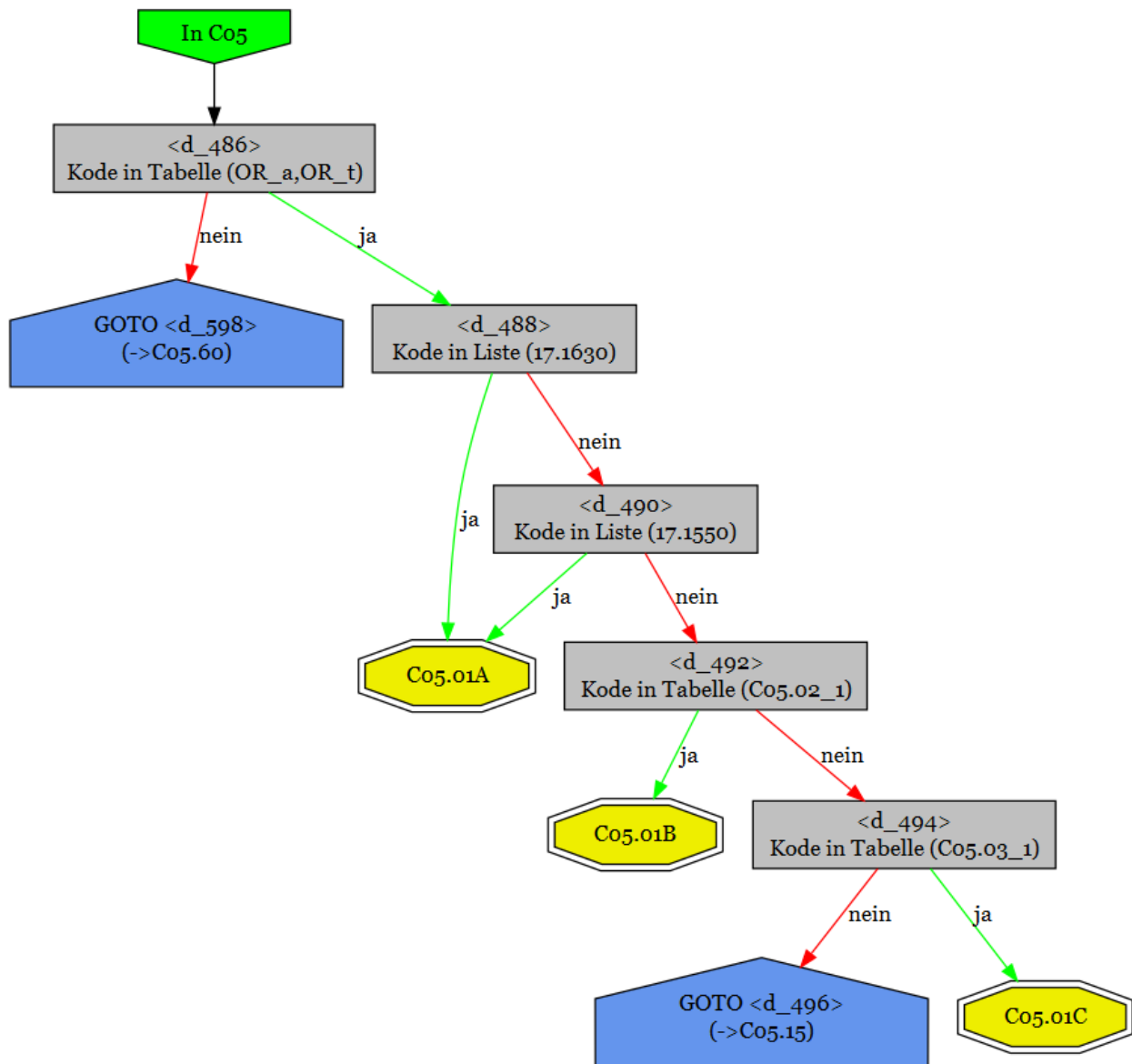
- S45.0 Verletzung der A. axillaris
S45.1 Verletzung der A. brachialis
S45.2 Verletzung der V. axillaris oder der V. brachialis
S45.3 Verletzung oberflächlicher Venen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S45.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S45.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S45.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S55.0 Verletzung der A. ulnaris in Höhe des Unterarmes
S55.1 Verletzung der A. radialis in Höhe des Unterarmes
S55.2 Verletzung von Venen in Höhe des Unterarmes
S55.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterarmes
S55.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Unterarmes
S55.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Unterarmes
S65.0 Verletzung der A. ulnaris in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S65.1 Verletzung der A. radialis in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S65.2 Verletzung von Gefäßen des Arcus palmaris superficialis
S65.3 Verletzung von Gefäßen des Arcus palmaris profundus
S65.4 Verletzung eines oder mehrerer Blutgefäße des Daumens
S65.5 Verletzung eines oder mehrerer Blutgefäße sonstiger Finger
S65.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S65.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S65.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes im Bereich des Handgelenkes und der Hand
S75.0 Verletzung der A. femoralis
S75.1 Verletzung der V. femoralis in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.2 Verletzung der V. saphena magna in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S85.0 Verletzung der A. poplitea
S85.1 Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2 Verletzung der A. peronea
S85.3 Verletzung der V. saphena magna in Höhe des Unterschenkels
S85.4 Verletzung der V. saphena parva in Höhe des Unterschenkels
S85.5 Verletzung der V. poplitea
S85.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S85.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S85.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Unterschenkels
S95.0 Verletzung der A. dorsalis pedis
S95.1 Verletzung der A. plantaris pedis
S95.2 Verletzung von Venen des Fußrückens
S95.7 Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.8 Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Knöchels und des Fußes
T06.3 Verletzungen von Blutgefäßen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T11.4 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet

T13.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T14.5	Verletzung eines oder mehrerer Blutgefäße an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
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
T88.2	Schock durch Anästhesie
T88.6	Anaphylaktischer Schock als unerwünschte Nebenwirkung eines indikationsgerechten Arzneimittels oder einer indikationsgerechten Droge bei ordnungsgemäßer Verabreichung
U69.13	Herz-Kreislauf-Stillstand vor Aufnahme in das Krankenhaus
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 Kardiodefibrillators
Z45.08	Anpassung und Handhabung von sonstigen kardialen (elektronischen) Geräten
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

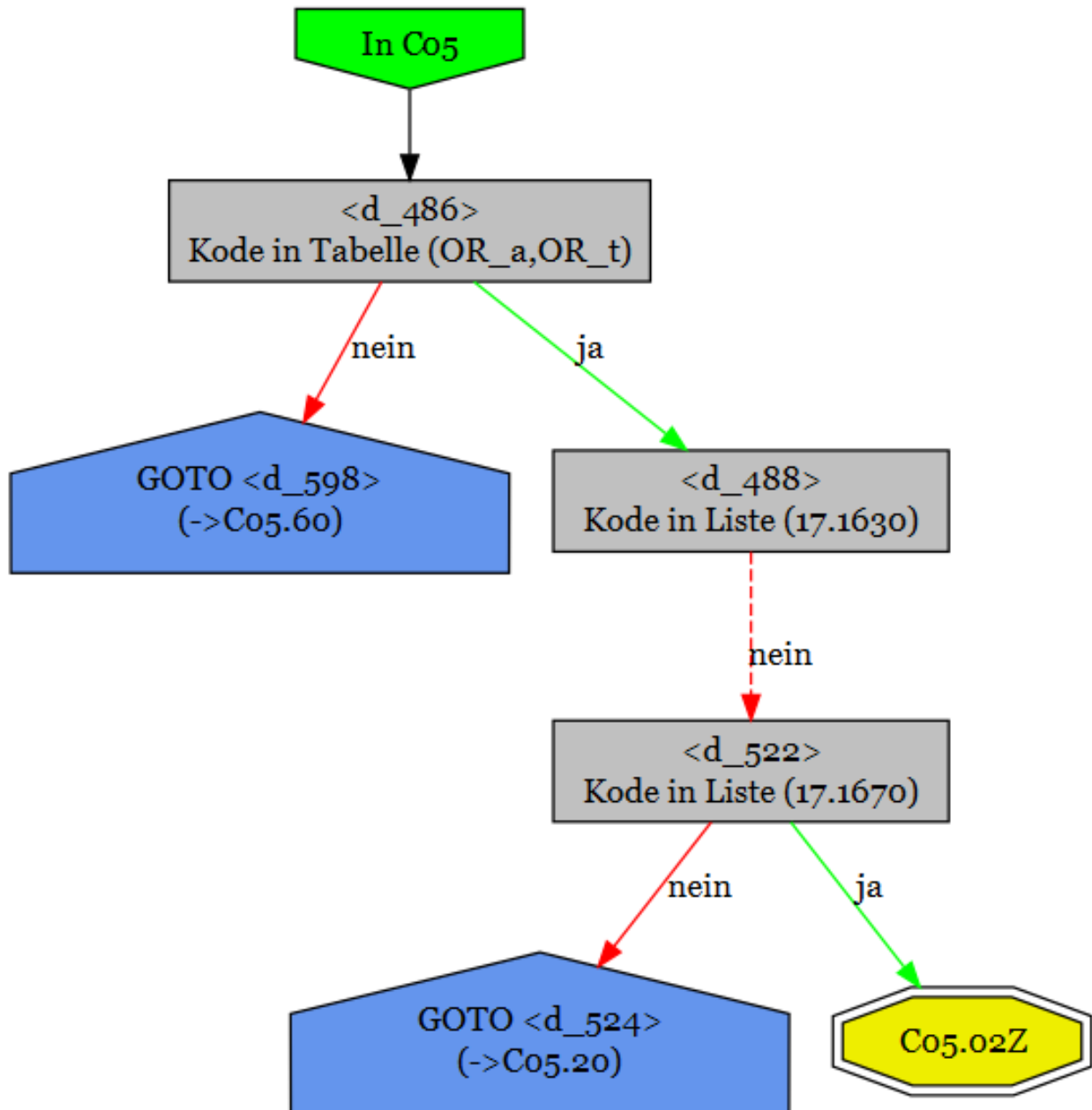
Pauschale	Text
C05.01A	Implantation eines Kardioverters / Defibrillators (ICD) od. Implantation eines Herzschrittmachers, Zwei-Kammer-System
C05.01B	Implantation eines Herzschrittmachers, Ein-Kammer-System
C05.01C	Batteriewechsel od. Schrittmacherrevision



7.3.2 C05.02

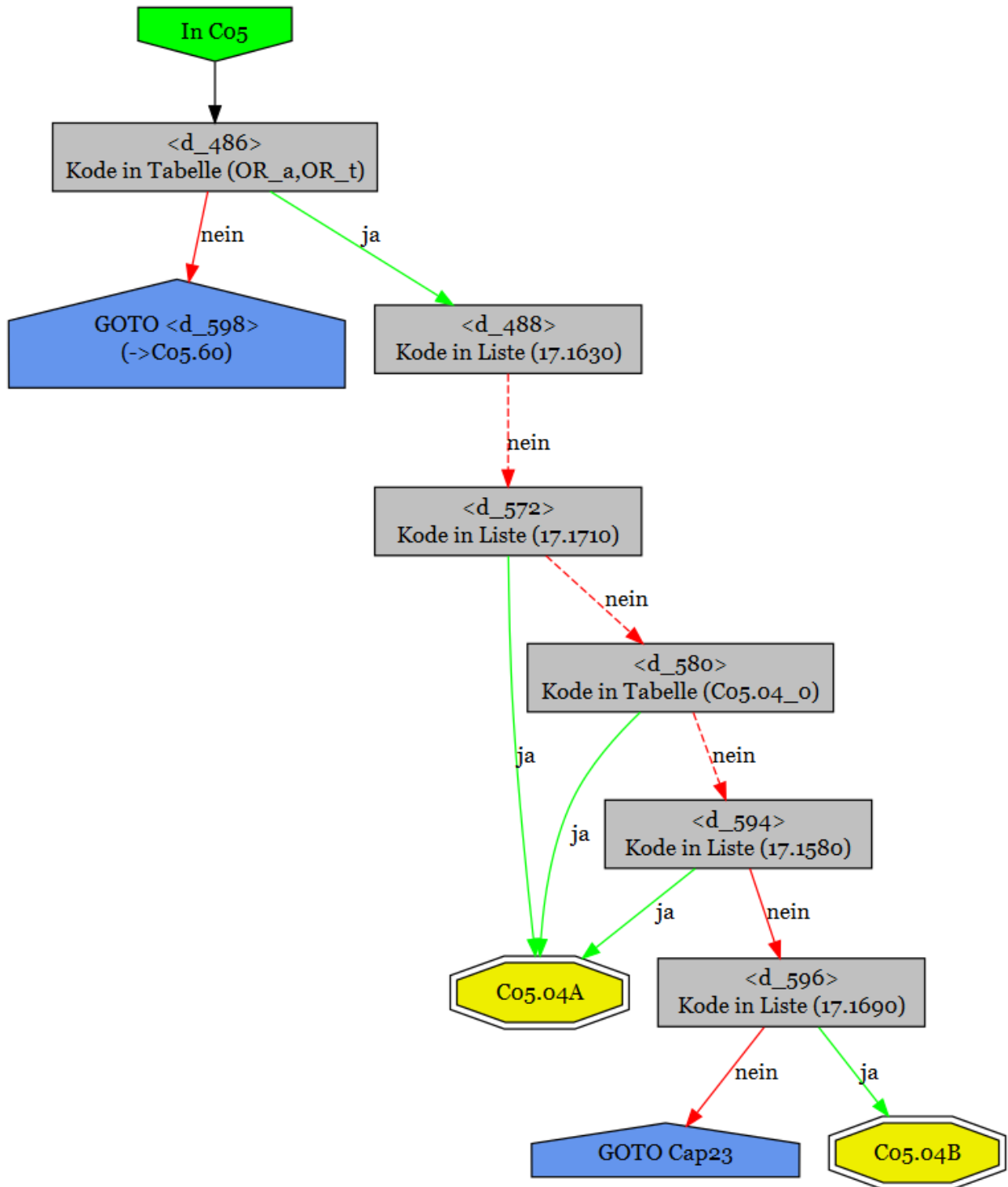
Pauschale Text

C05.02Z Implantation eines Ereignisrekorders



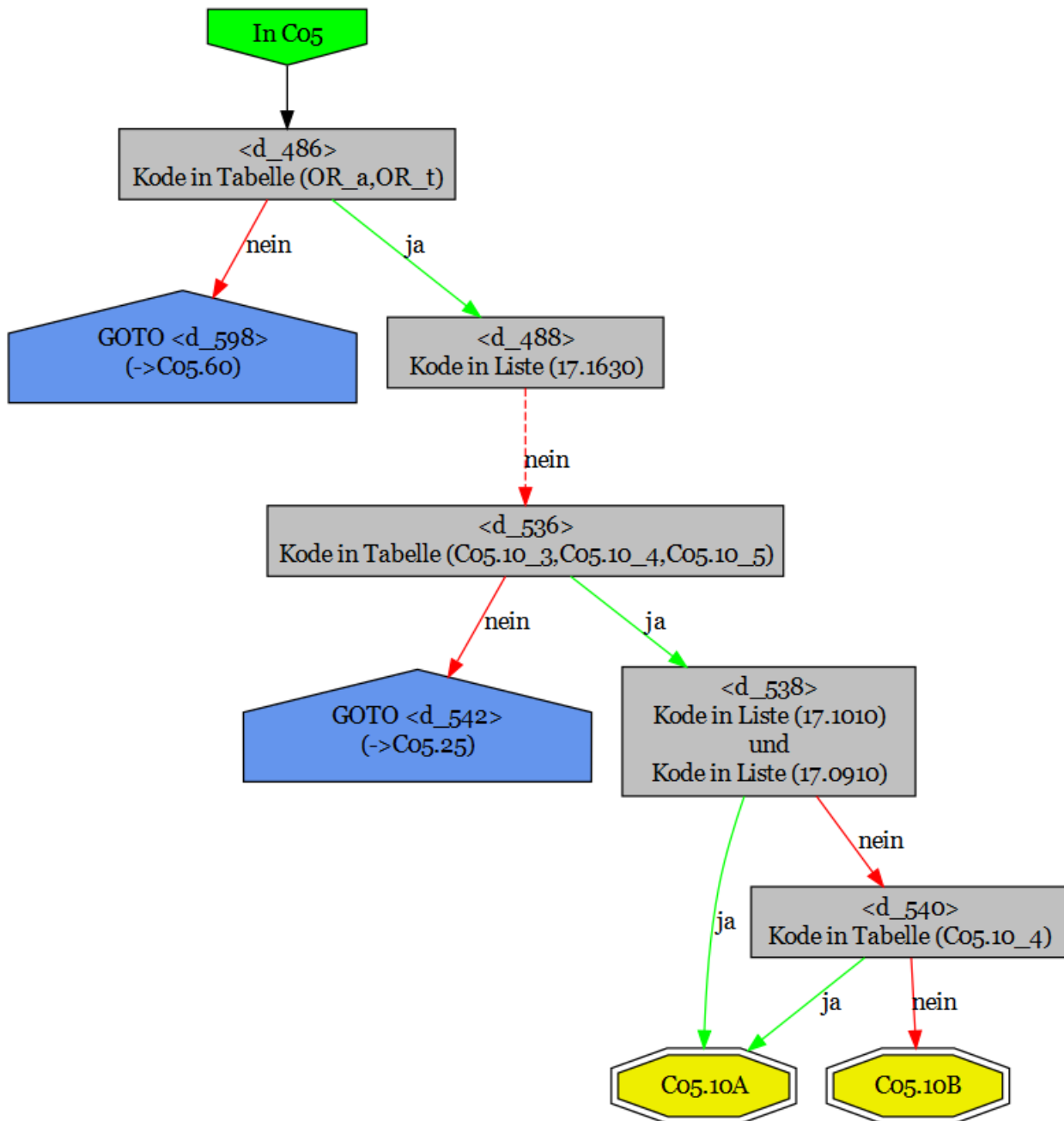
7.3.3 C05.04

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



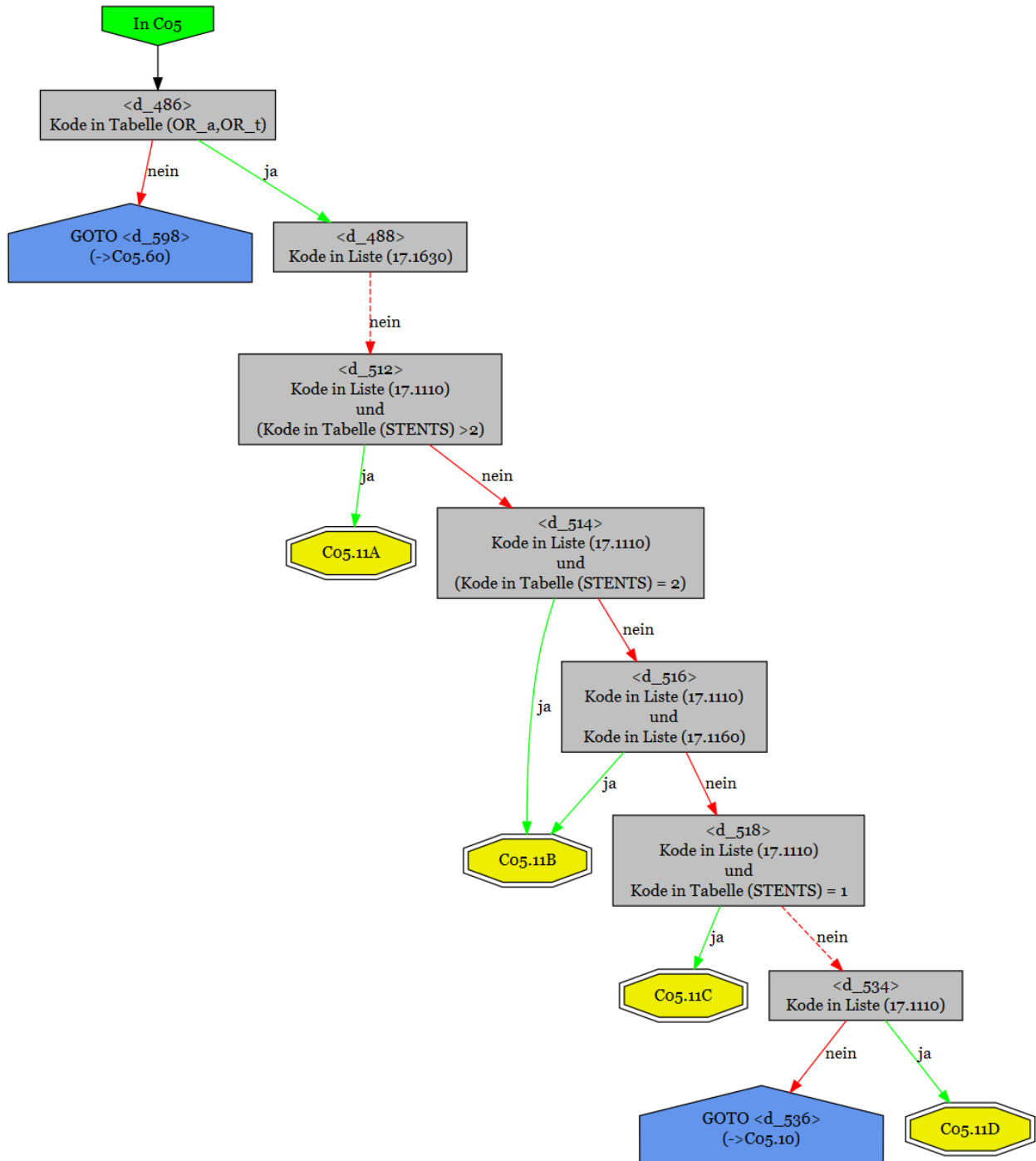
7.3.4 C05.10

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



7.3.5 C05.11

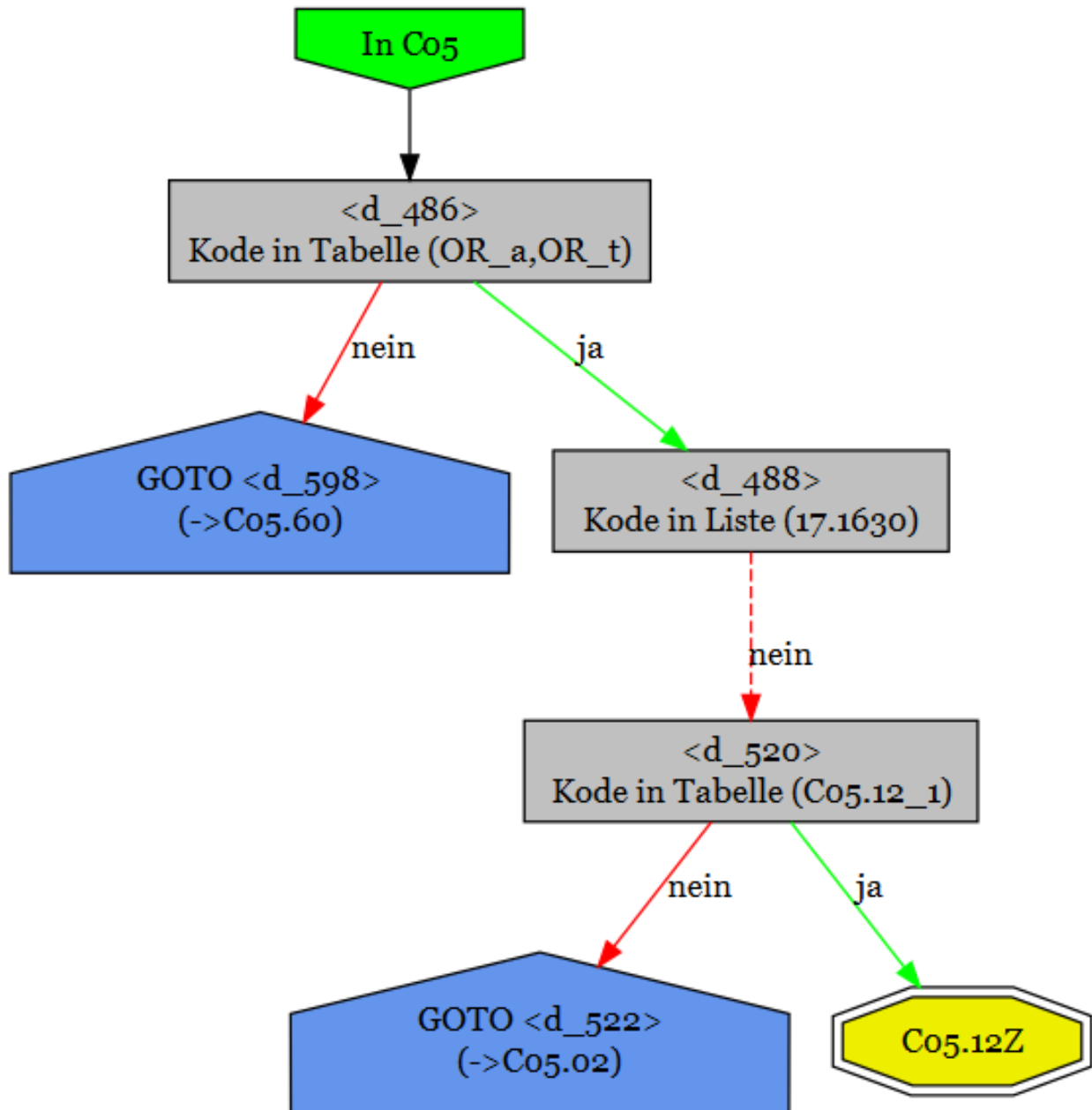
Pauschale	Text
C05.11A	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit drei od. mehr Stents
C05.11B	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit zwei Stents
C05.11C	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit einem Stent
C05.11D	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA)



7.3.6 C05.12

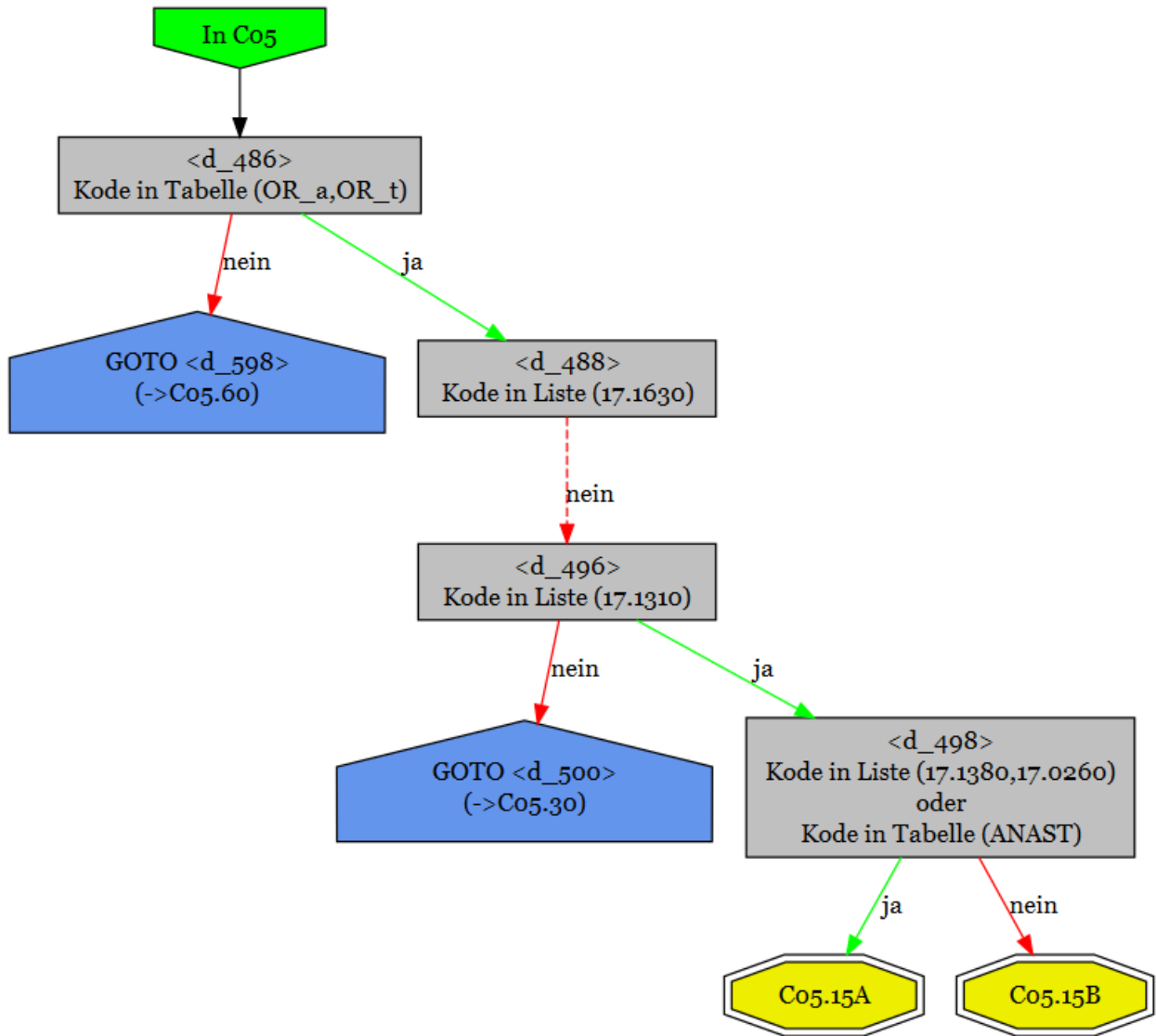
Pauschale Text

C05.12Z Sonstige kardangiographische Interventionen



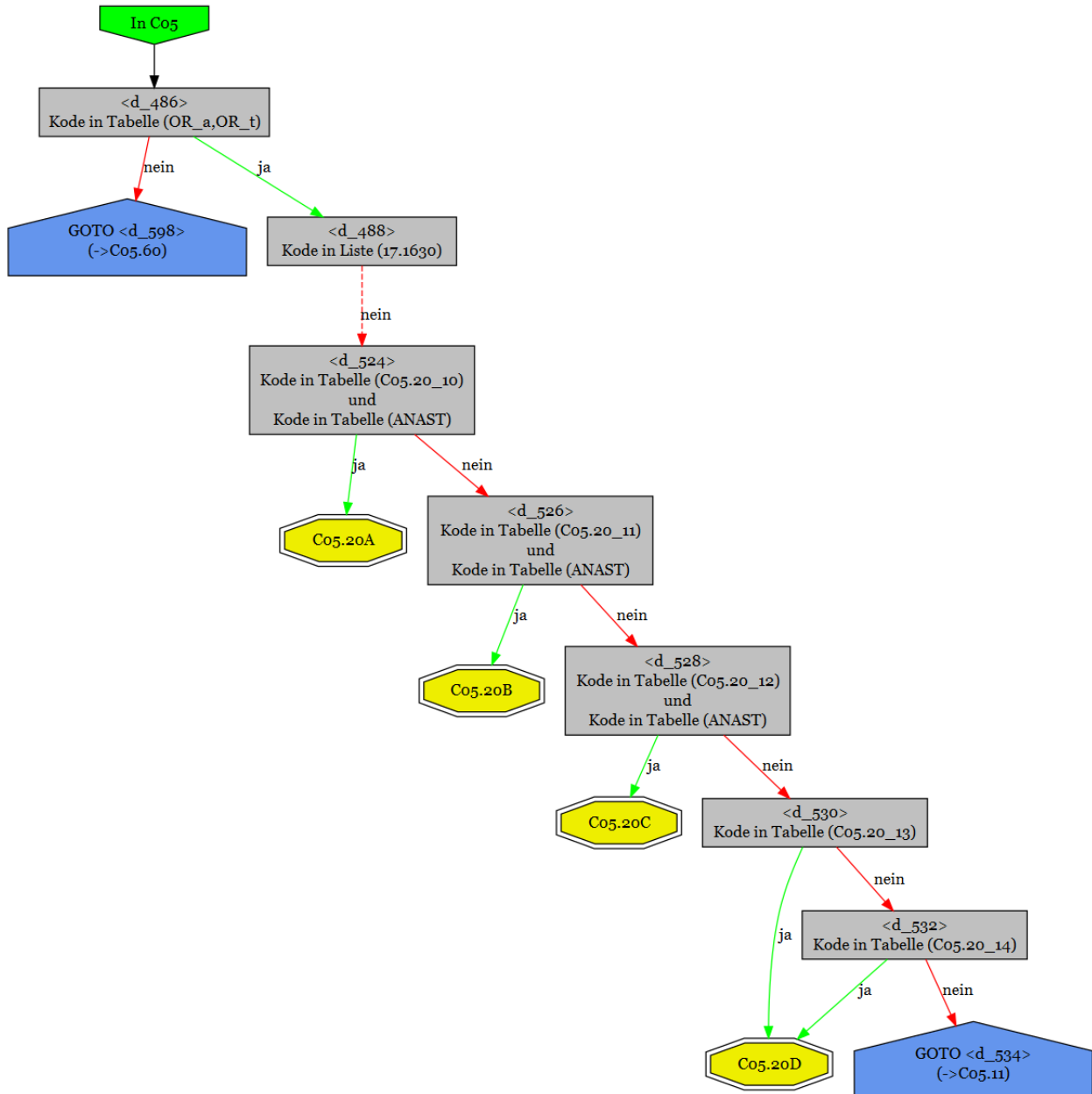
7.3.7 C05.15

Pauschale	Text
C05.15A	Ablation bei Tachyarrhythmie od. elektrophysiologische kardiale Diagnostik mit transösophagealer Echokardiographie od. mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.15B	Elektrophysiologische kardiale Diagnostik



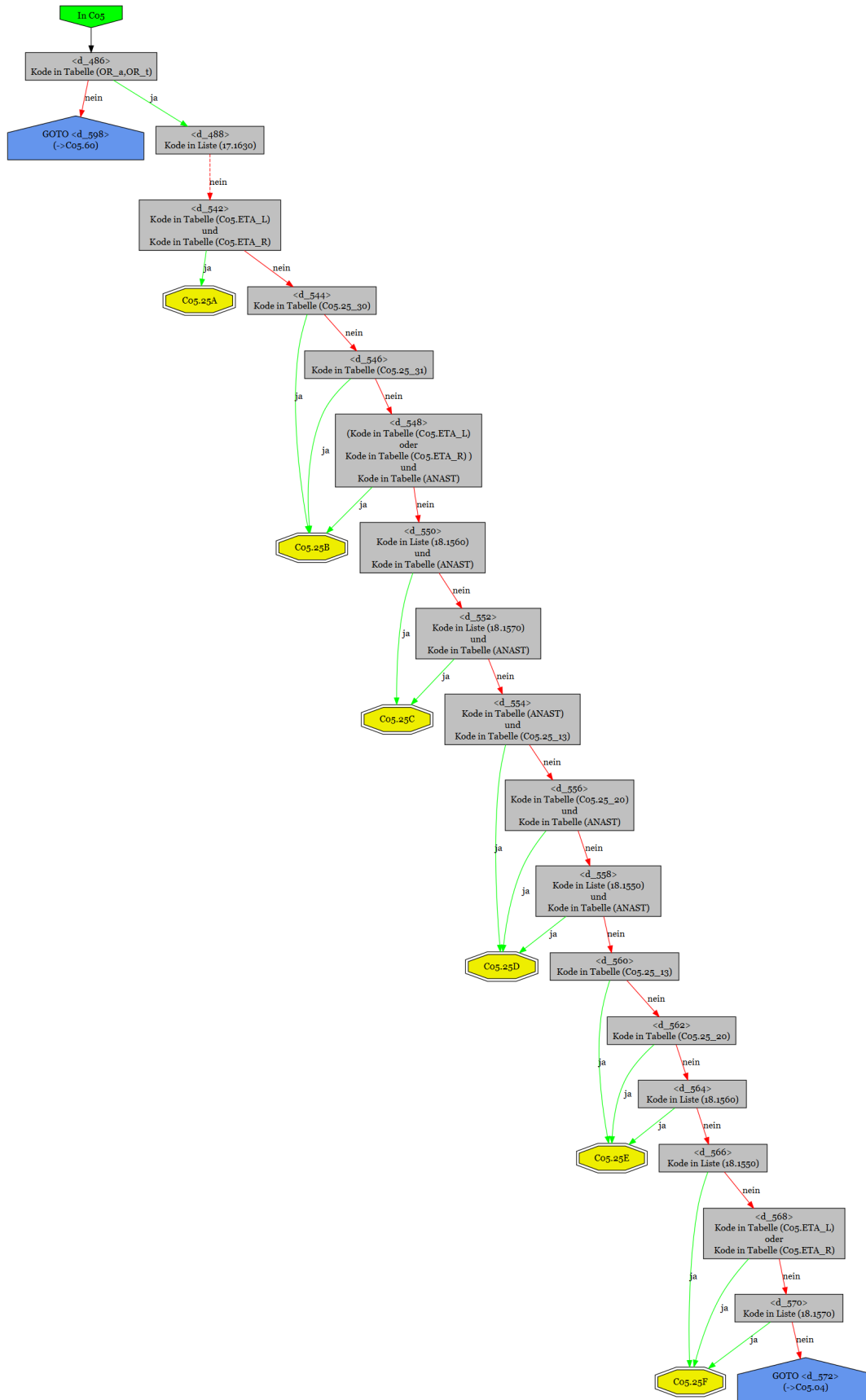
7.3.8 C05.20

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
C05.20D	Anlegen v. AV-Shunt: einfach, extern od. Verschluss/Revision



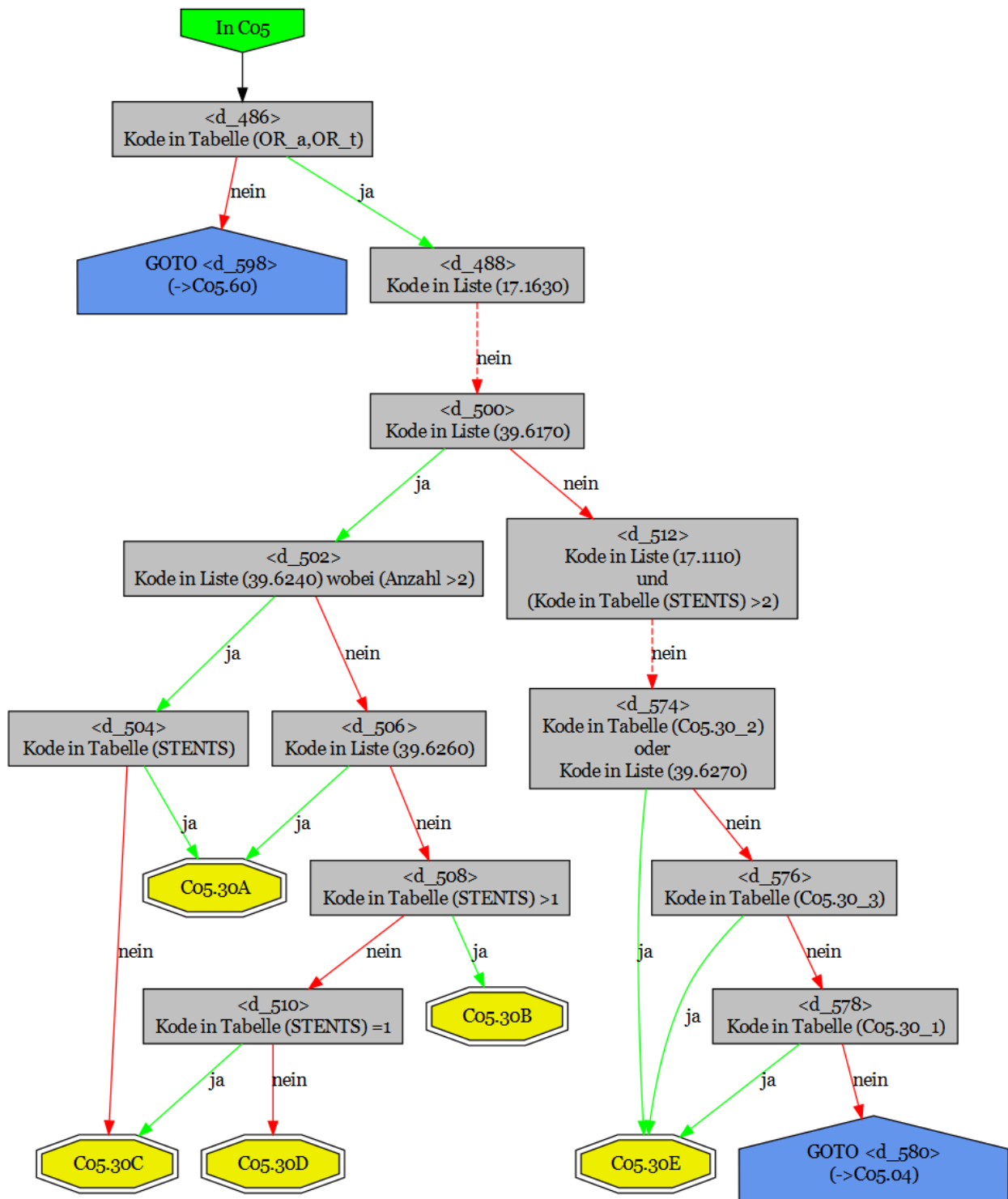
7.3.9 C05.25

Pauschale	Text
C05.25A	Endovenöse Thermo-Ablation bds.
C05.25B	Endovenöse Thermo-Ablation einseitig mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Stripping bds.
C05.25C	Ligatur v. Vv perforantes bds. mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Phlebektomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.25D	Stripping einseitig mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Ligatur v. Vv. perforantes einseitig mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.25E	Stripping einseitig od. Ligatur v. Vv. perforantes bds.
C05.25F	Endovenöse Thermo-Ablation einseitig, Ligatur v. Vv. perforantes einseitig od. Phlebektomie



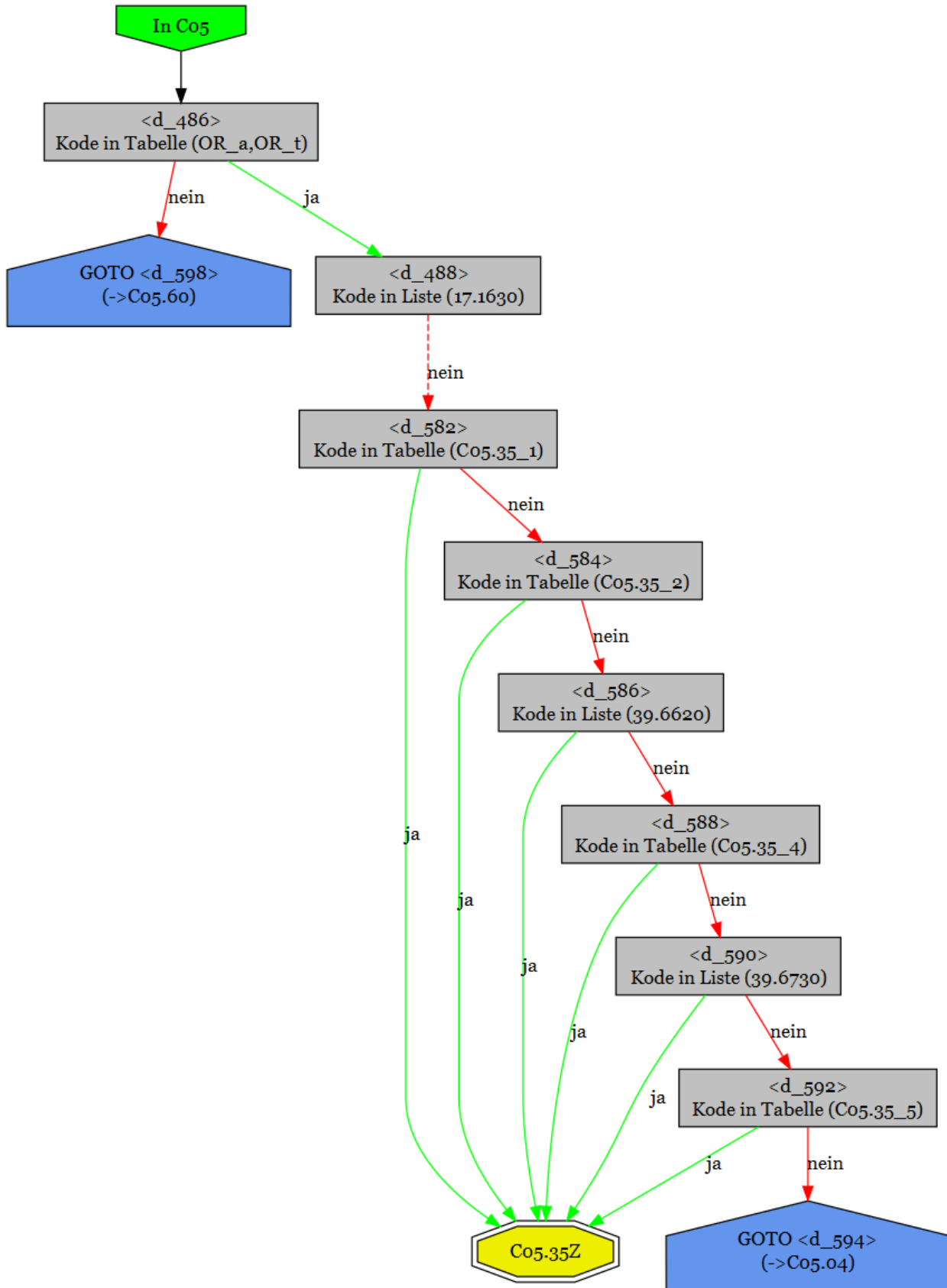
7.3.10 C05.30

Pauschale	Text
C05.30A	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit Lyse od. mit mehr als drei dilatierten Gefässen sowie Stentimplantation
C05.30B	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit zwei od. mehr Stents
C05.30C	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit mehr als drei dilatierten Gefässen od. mit einem Stent
C05.30D	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit bis zu zwei dilatierten Gefässen
C05.30E	Sonstige angiologische Interventionen



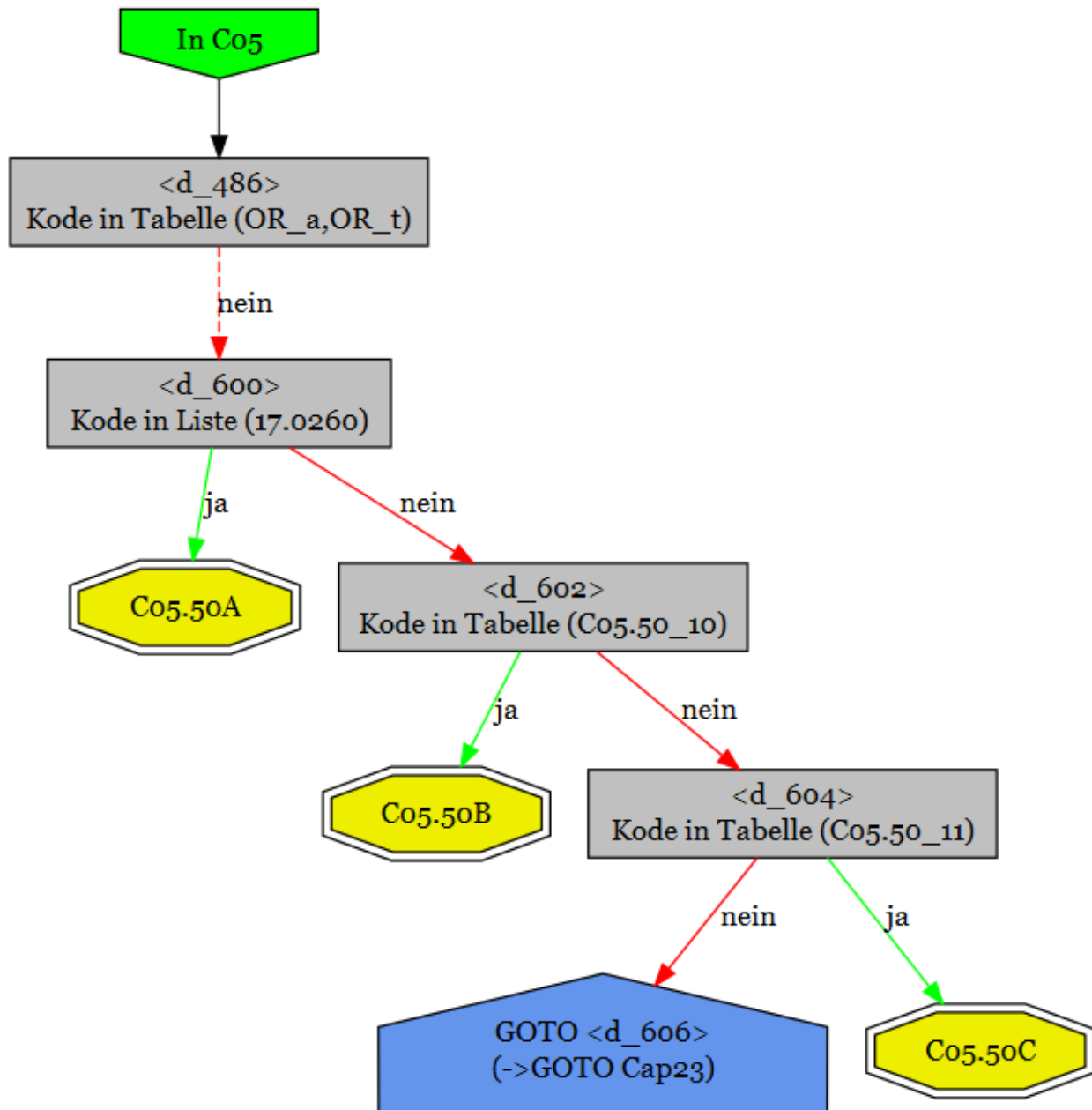
7.3.11 C05.35

Pauschale	Text
C05.35Z	Arteriographie/Phlebographie



7.3.12 C05.50

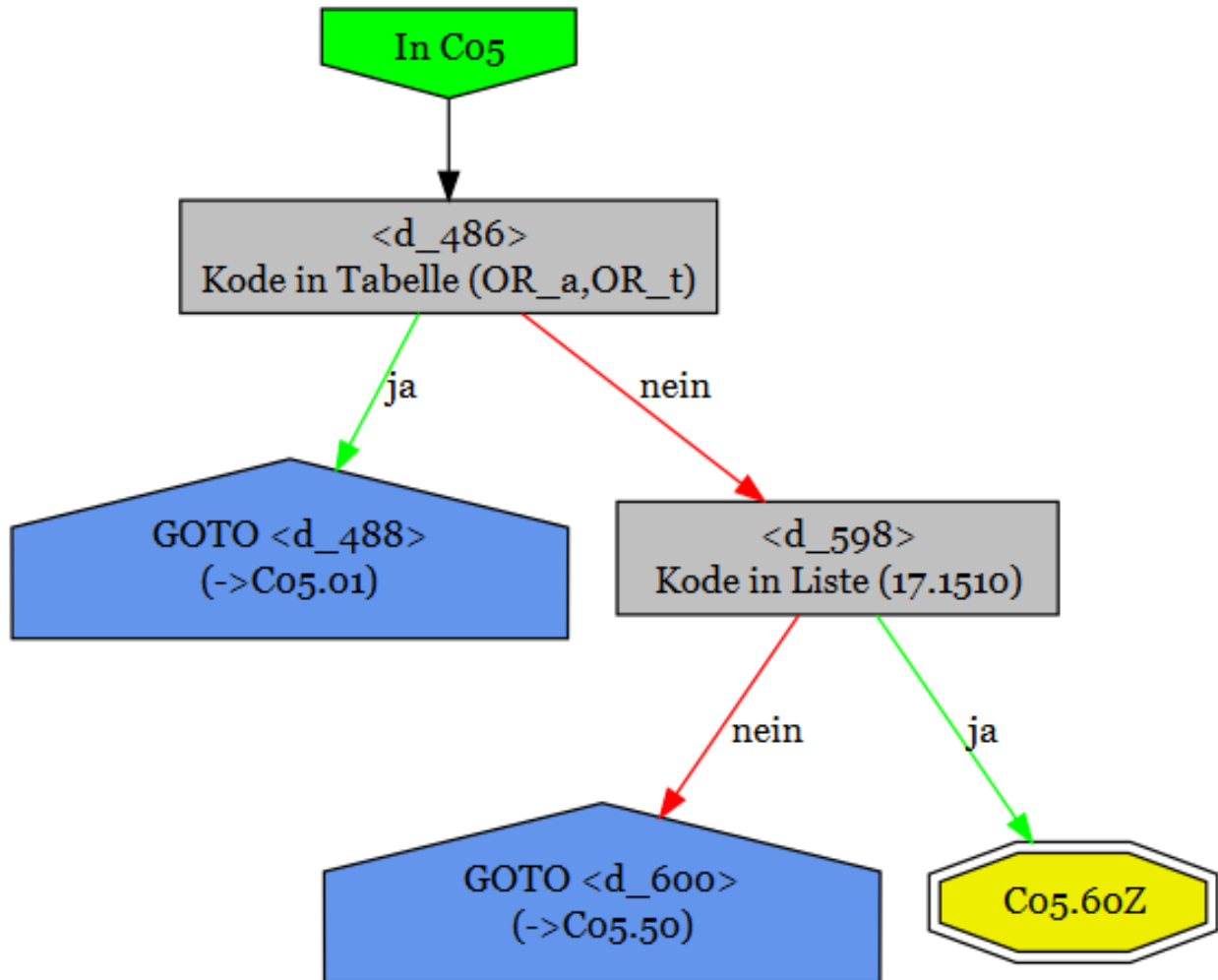
Pauschale	Text
C05.50A	Echokardiographie, transösophageal
C05.50B	Stressechokardiographie od. Echokardiographie mit 3D-/4D-Untersuchungen od. Durchblutungs- und Dynamikmessungen
C05.50C	Echokardiographie, transthorakal



7.3.13 C05.60

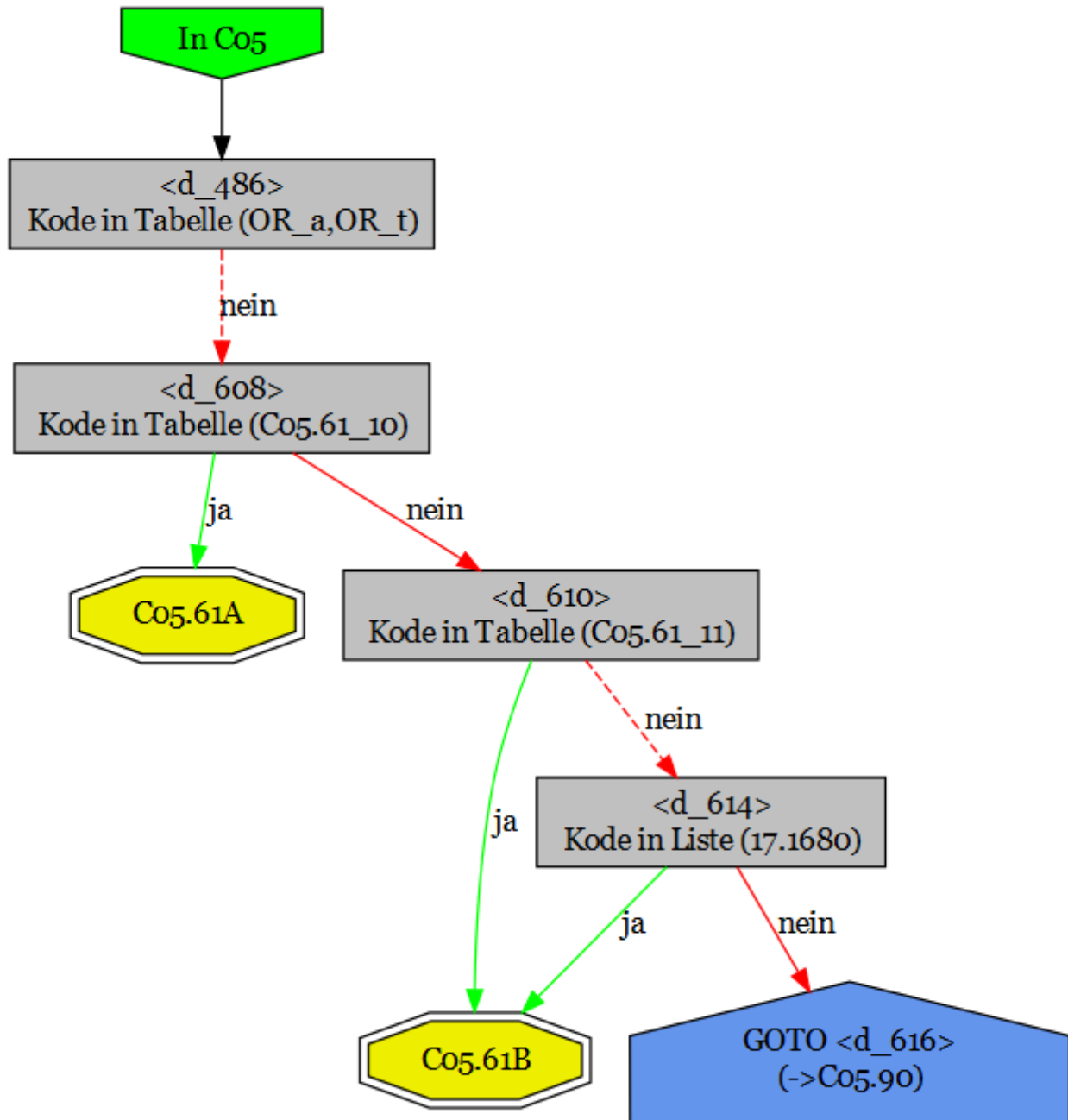
Pauschale Text

C05.60Z Kardioversion bei Vorhofflimmern



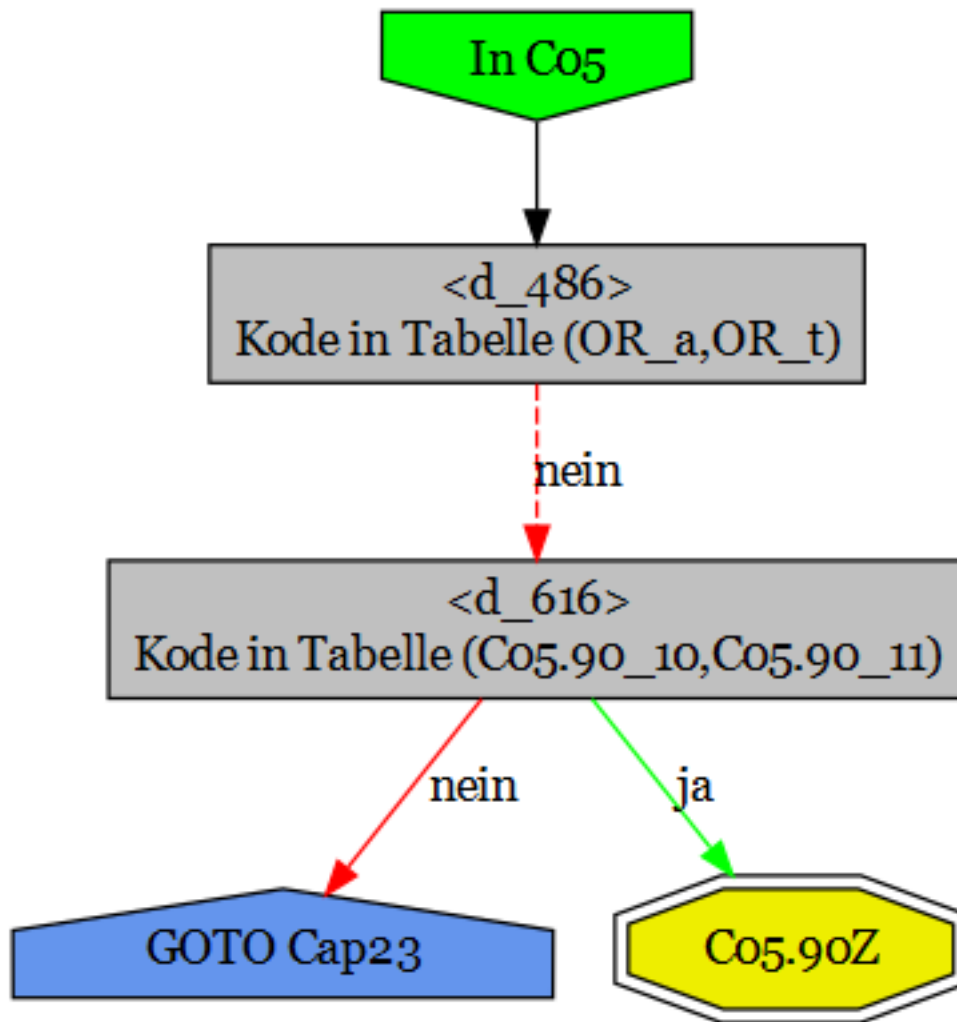
7.3.14 C05.61

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



7.3.15 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 C05.10_5

C05.10_5 : Angiokardiographie

Code	Text	Typ
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

7.4.7 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

7.4.8 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

7.4.9 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

7.4.10 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

7.4.11 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

7.4.12 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

7.4.13 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

7.4.14 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

7.4.15 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

7.4.16 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

7.4.17 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

7.4.18 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

7.4.19 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

7.4.20 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

7.4.21 C05.35_2

C05.35_2 : Phlebographie

Code	Text	Typ
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

7.4.22 C05.35_4

C05.35_4 : Pulmonalisangiographie

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

7.4.23 C05.35_5

C05.35_5 : Arteriographie / Phlebographie

Code	Text	Typ
39.6000	Arteriografie, Grundleistung I	001
39.6040	Arteriografie, Grundleistung II	001
39.6060	Arteriografie, Grundleistung III	001
39.6300	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung I mittels Direktpunktion	001

7.4.24 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

7.4.25 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

7.4.26 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

7.4.27 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

7.4.28 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

7.4.29 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

7.4.30 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

7.4.31 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

7.5 Listencodes

Code	Text	Typ
17.0260	Echokardiografie, transoesophageal	001
17.0910	Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement	001
17.1010	Linksherzkatheter, Grundelement	001
17.1110	{PTCA} bei Koronarstenosen oder Koronarverschlüssen, erstes dilatiertes Gefäßsegment	001
17.1160	(+) Zuschlag für intrakoronare medikamentöse Therapie bei {PTCA}, pro Gefäßsegment	001
17.1310	Elektrophysiologische kardiale Diagnostik u/o Therapie	001
17.1380	(+) Ablatio einer akzessorischen Verbindung, erste Verbindung	001
17.1510	Kardioversion bei Vorhofflimmern/Vorhofflattern, als alleinige Leistung	001
17.1550	(+) Zuschlag für zweite Elektrode bei definitivem Schrittmacher	001

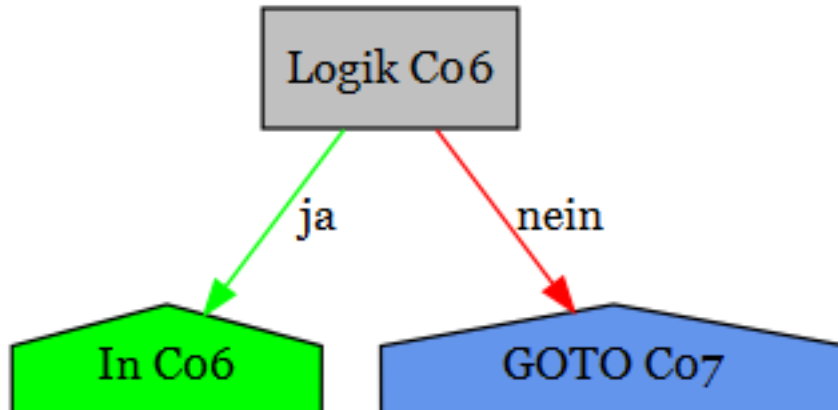
17.1580	Entfernung eines definitiven Schrittmachersystems, als alleinige Leistung	001
17.1630	Einlage eines {ICD}-Systems	001
17.1670	Implantation eines Ereignisrekorders	001
17.1680	Datenübertragung und Auswertung bei implantiertem Ereignisrekorder, pro Abgriff	001
17.1690	Explantation eines Ereignisrekorders	001
17.1710	Perikardpunktion, als alleinige Leistung	001
18.1550	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
39.6170	Grundelement {PTA}/arterielle Stentimplantation bei Stenosen und Verschlüssen	001
39.6240	(+) Zuschlag für weitere dilatierte Segmente, pro Segment	001
39.6260	Grundelement Lyse/Thrombektomie	001
39.6270	Embolisation durch Direktpunktion	001
39.6620	Darstellung Pfortader transhepatisch	001
39.6730	Angiografische Darstellung eines Dialyse-Shuntes in Direktpunktion	001

8 Cap06

Verdauungsorgane

8.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap06)



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
A01.0	Typhus abdominalis
A01.1	Paratyphus A
A01.2	Paratyphus B
A01.3	Paratyphus C
A01.4	Paratyphus, 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
A03.8	Sonstige Shigellosen
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 Organkomplikationen
- 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
- A05.1 Botulismus
- A05.2 Lebensmittelvergiftung durch *Clostridium perfringens* [*Clostridium welchii*]
- A05.3 Lebensmittelvergiftung durch *Vibrio parahaemolyticus*
- A05.4 Lebensmittelvergiftung durch *Bacillus cereus*
- A05.8 Sonstige näher bezeichnete bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen
- A05.9 Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet
- A06.0 Akute Amöbenruhr
- A06.1 Chronische intestinale Amöbiasis
- A06.2 Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben
- A06.3 Amöbom des Darmes
- 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
- B05.4 Masern mit Darmkomplikationen
- B08.4 Vesikuläre Stomatitis mit Exanthem durch Enteroviren
- B33.1 Ross-River-Krankheit
- B37.81 Candida-Ösophagitis
- B46.2 Mukormykose des Magen-Darm-Trakts
- B48.3 Geotrichose

- B57.3 Chagas-Krankheit (chronisch) mit Beteiligung des Verdauungssystems
 B68.0 Befall durch *Taenia solium*
 B68.1 Befall durch *Taenia saginata*
 B68.9 Taeniasis, nicht näher bezeichnet
 B69.8 Zystizerkose an sonstigen Lokalisationen
 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
 B76.8 Sonstige Hakenwurm-Krankheiten
 B76.9 Hakenwurm-Krankheit, nicht näher bezeichnet
 B77.0 Askaridose mit intestinalen Komplikationen
 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
 B81.4 Mischformen intestinaler Helminthosen
 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
 C15.8 Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend
 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
- C26.8 Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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
- C48.8 Bösartige Neubildung: Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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
- D18.04 Hämangiom: Verdauungssystem
- 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 unbekanntes Verhaltens: Magen
- D37.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Dünndarm
- D37.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Appendix vermiformis
- D37.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Kolon
- D37.5 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Rektum
- D37.78 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane
- D37.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet
- D48.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Retroperitoneum
- D48.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Peritoneum
- E16.4 Abnorme Gastrinsekretion
- E73.0 Angeborener Laktasemangel
- E73.1 Sekundärer Laktasemangel
- E73.8 Sonstige Laktoseintoleranz
- E73.9 Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet
- E74.1 Störungen des Fruktosestoffwechsels
- E74.3 Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption
- E84.1 Zystische Fibrose mit Darmmanifestationen
- F45.31 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Oberes Verdauungssystem
- F45.32 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Unteres Verdauungssystem
- 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
- I98.2 Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, ohne Angabe einer Blutung
- I98.3 Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, mit Angabe einer Blutung
- K20 Ösophagitis

- K21.0 Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
 K21.9 Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis
 K22.0 Achalasie der Kardia
 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
 K22.81 Ösophagusblutung
 K22.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus
 K22.9 Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
 K23.0 Tuberkulose des Ösophagus
 K23.1 Megaösophagus bei Chagas-Krankheit
 K23.8 Krankheiten des Ösophagus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
 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
 K27.6 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und 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 jejunum: Akut, mit Blutung
- K28.1 Ulcus pepticum jejunum: Akut, mit Perforation
- K28.2 Ulcus pepticum jejunum: Akut, mit Blutung und Perforation
- K28.3 Ulcus pepticum jejunum: Akut, ohne Blutung oder Perforation
- K28.4 Ulcus pepticum jejunum: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
- K28.5 Ulcus pepticum jejunum: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
- K28.6 Ulcus pepticum jejunum: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
- K28.7 Ulcus pepticum jejunum: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
- K28.9 Ulcus pepticum jejunum: 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
- K31.10 Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen
- K31.11 Entzündliche Pylorusstenose beim Erwachsenen
- K31.12 Pylorusstenose beim Erwachsenen durch Kompression und Infiltration
- K31.18 Sonstige und nicht näher bezeichnete Magenausgangsstenose beim Erwachsenen
- K31.2 Sanduhrförmige Strikturen und Stenosen des Magens
- K31.3 Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert
- K31.4 Magendivertikel
- K31.5 Duodenalverschluss
- K31.6 Fistel des Magens und des Duodenums
- K31.7 Polyp des Magens und des Duodenums
- K31.81 Angiodysplasie des Magens und des Duodenums ohne Angabe einer Blutung
- K31.82 Angiodysplasie des Magens und des Duodenums mit Blutung
- K31.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums
- K31.9 Krankheit des Magens und des Duodenums, 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
- K41.00 Doppelseitige Hernia femoralis mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.01 Doppelseitige Hernia femoralis mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie
- K41.10 Doppelseitige Hernia femoralis mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.11 Doppelseitige Hernia femoralis mit Gangrän: Rezidivhernie
- K41.20 Doppelseitige Hernia femoralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.21 Doppelseitige Hernia femoralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
- K41.30 Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.31 Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie
- K41.40 Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.41 Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Rezidivhernie
- K41.90 Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
- K41.91 Hernia femoralis, 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
- K50.88 Sonstige Crohn-Krankheit
- 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
- K51.8 Sonstige Colitis ulcerosa
- 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
- K55.31 Angiodysplasie des Dünndarmes ohne Angabe einer Blutung
- K55.32 Angiodysplasie des Dünndarmes mit Blutung
- K55.8 Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes
- 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
- K57.02 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
- K57.22 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
- K57.42 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
- K57.82 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
- K58.1 Reizdarmsyndrom, Diarrhoe-prädominant [RDS-D]
- K58.2 Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant [RDS-O]
- K58.3 Reizdarmsyndrom mit wechselnden (gemischten) Stuhlgewohnheiten [RDS-M]
- K58.8 Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom
- K59.00 Obstipation bei Kolontransitstörung
- K59.01 Obstipation bei Stuhlentleerungsstörung
- K59.02 Medikamentös induzierte Obstipation
- K59.09 Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation
- 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 Intrasphinktäerer Abszess
- K62.0 Analpolyp
- K62.1 Rektumpolyp
- K62.2 Analprolaps
- K62.3 Rektumprolaps
- K62.4 Stenose des Anus und des Rektums
- K62.50 Hämorrhagie des Anus
- K62.51 Hämorrhagie des Rektums
- K62.59 Anorektale Hämorrhagie, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- 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
- K65.00 Spontane bakterielle Peritonitis [SBP] (akut)
- K65.09 Sonstige und nicht näher bezeichnete 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
K67.0 Chlamydienperitonitis
K67.1 Gonokokkenperitonitis
K67.2 Syphilitische Peritonitis
K67.3 Tuberkulöse Peritonitis
K67.8 Sonstige Krankheiten des Peritoneums bei anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten
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
K93.0 Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten
K93.1 Megakolon bei Chagas-Krankheit
K93.21 Stadium 1 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.22 Stadium 2 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.23 Stadium 3 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.24 Stadium 4 der akuten Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.31 Stadium 1 der chronischen Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.32 Stadium 2 der chronischen Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.33 Stadium 3 der chronischen Verdauungstrakt-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.41 Stadium 1 der chronischen Mundschleimhaut-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.42 Stadium 2 der chronischen Mundschleimhaut-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.43 Stadium 3 der chronischen Mundschleimhaut-Graft-versus-Host-Krankheit
K93.8 Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
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
P54.2 Rektumblutung beim Neugeborenen
P54.3 Sonstige gastrointestinale Blutung beim Neugeborenen
P76.0 Mekoniumpfropf-Syndrom

- 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
- P78.0 Darmperforation in der Perinatalperiode
- P78.1 Sonstige Peritonitis beim 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
- Q41.8 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes
- 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
- R85.0 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnormer Enzymwert
- R85.1 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnormer Hormonwert
- R85.2 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
- R85.3 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R85.4 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnorme immunologische Befunde
- R85.5 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnorme mikrobiologische Befunde
- R85.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnorme zytologische Befunde
- R85.7 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Abnorme histologische Befunde
- 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

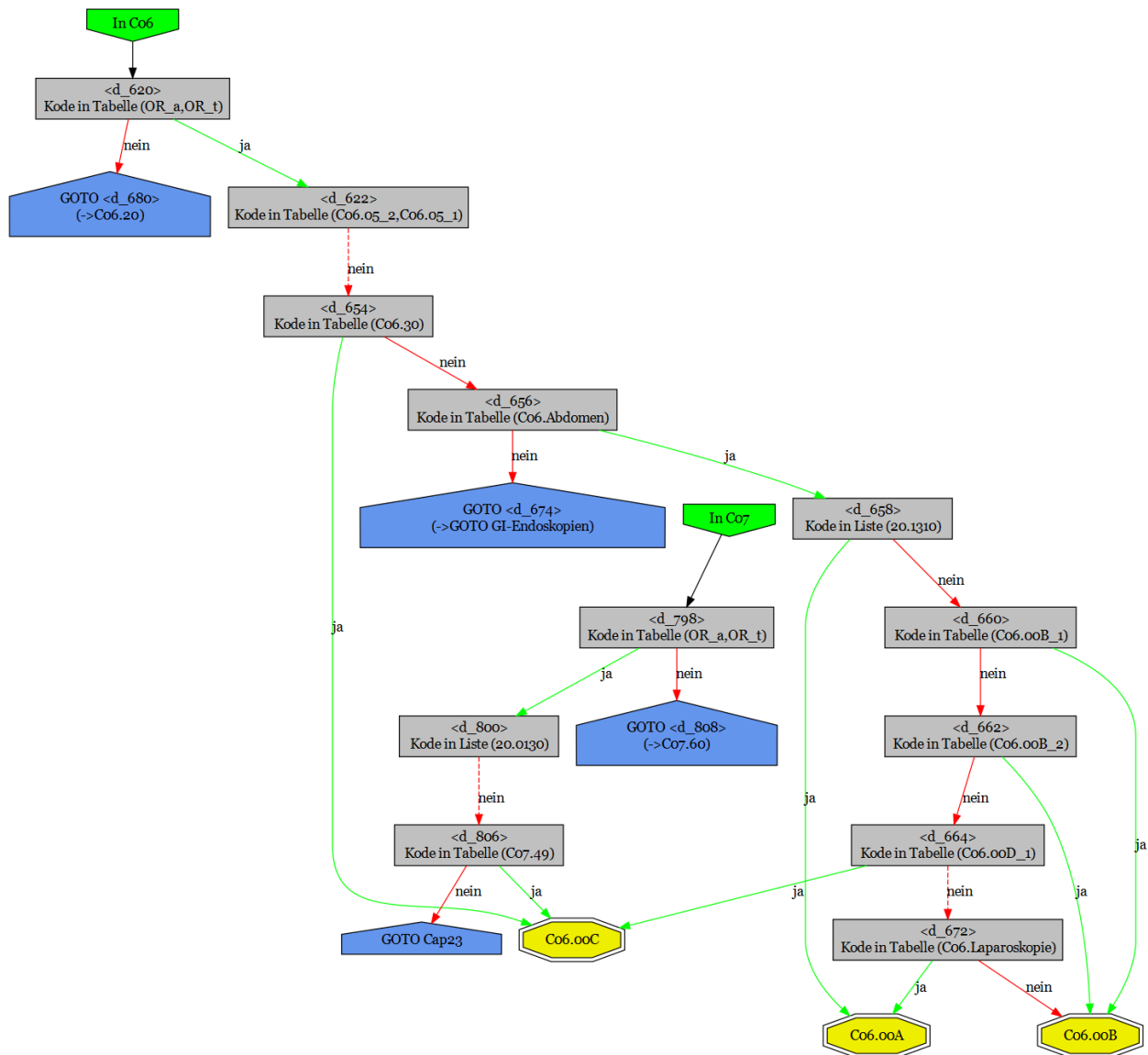
- S36.3 Verletzung des Magens
S36.40 Verletzung: Dünndarm, Teil nicht näher bezeichnet
S36.41 Verletzung: Duodenum
S36.49 Verletzung: Sonstiger und mehrere Teile des Dünndarmes
S36.50 Verletzung: Dickdarm, Teil nicht näher bezeichnet
S36.51 Verletzung: Colon ascendens
S36.52 Verletzung: Colon transversum
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
S36.83 Verletzung: Retroperitoneum
S36.88 Verletzung: Sonstige intraabdominale Organe
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
T18.8 Fremdkörper an sonstigen und mehreren Lokalisationen des Verdauungstraktes
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
T61.0 Ciguatera-Fischvergiftung
T61.1 Scombroid-Fischvergiftung
T61.2 Sonstige Vergiftung durch Fische und Schalentiere
T61.8 Toxische Wirkung sonstiger essbarer Meerestiere
T61.9 Toxische Wirkung eines nicht näher bezeichneten essbaren Meerestieres
T62.0 Toxische Wirkung: Verzehrte Pilze
T62.1 Toxische Wirkung: Verzehrte Beeren
T62.2 Toxische Wirkung: Sonstige verzehrte Pflanze(n) oder Teil(e) davon
T62.8 Toxische Wirkung: Sonstige näher bezeichnete schädliche Substanzen, die mit der Nahrung aufgenommen wurden
T62.9 Toxische Wirkung: Schädliche Substanz, die mit der Nahrung aufgenommen wurde, nicht näher bezeichnet
T85.50 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Ösophagus
T85.51 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen oberen Gastrointestinaltrakt
T85.52 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im unteren Gastrointestinaltrakt
T85.53 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate in den Gallenwegen
T85.54 Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Pankreas
T85.59 Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate, Lokalisation nicht näher bezeichnet

T85.74	Infektion und entzündliche Reaktion durch perkutan-endoskopische Gastrostomie-Sonde [PEG-Sonde]
T85.76	Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen Gastrointestinaltrakt
T86.88	Versagen und Abstoßung: Sonstige transplantierte Organe und Gewebe
T91.4	Folgen einer Verletzung der intrathorakalen Organe
T91.5	Folgen einer Verletzung der intraabdominalen Organe und der Beckenorgane
U69.40	Rekurrente Infektion mit Clostridium difficile
Z43.1	Versorgung eines Gastrostomas
Z43.2	Versorgung eines Ileostomas
Z43.3	Versorgung eines Kolostomas
Z43.4	Versorgung anderer künstlicher Körperöffnungen des Verdauungstraktes
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

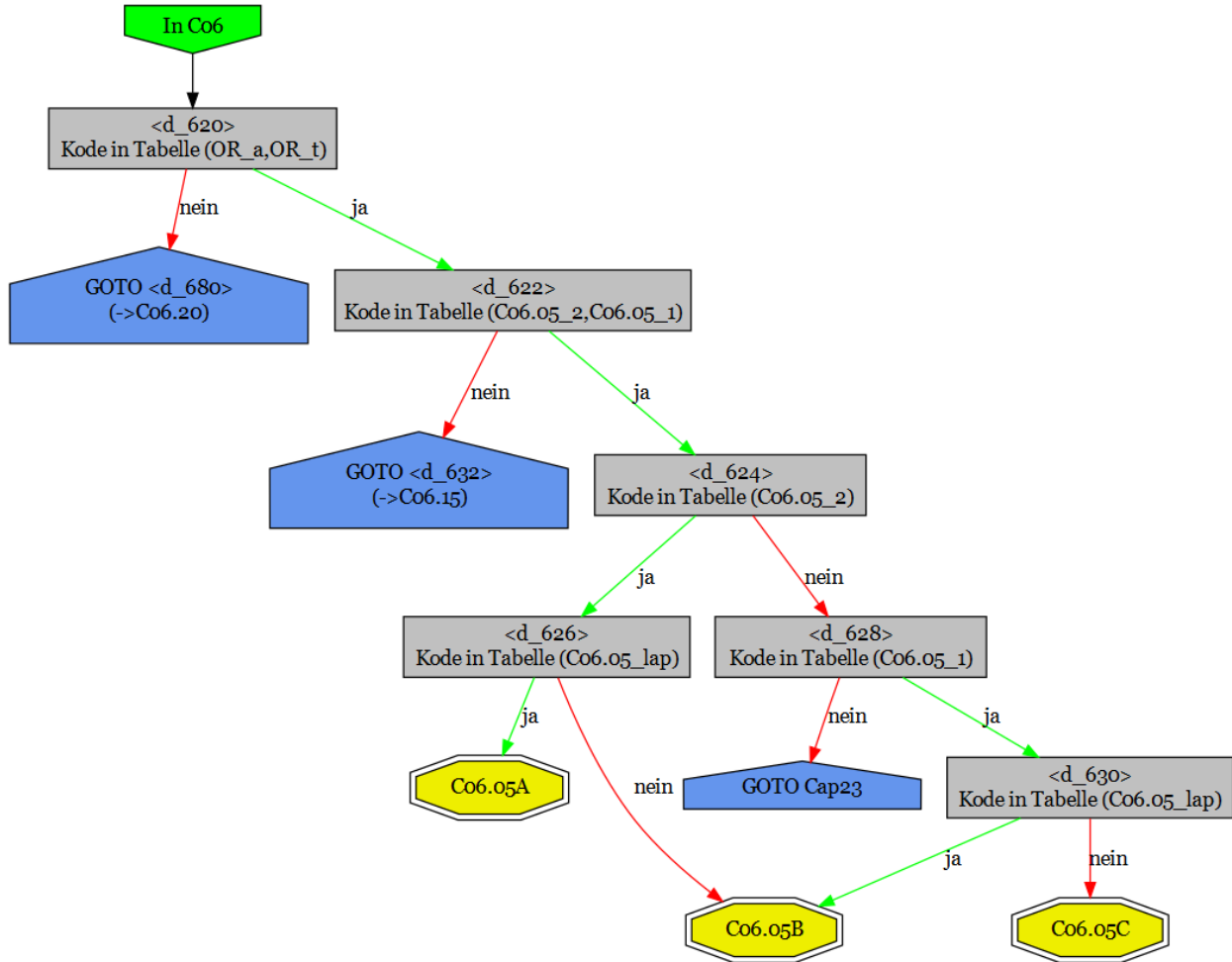
8.3.1 C06.00

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



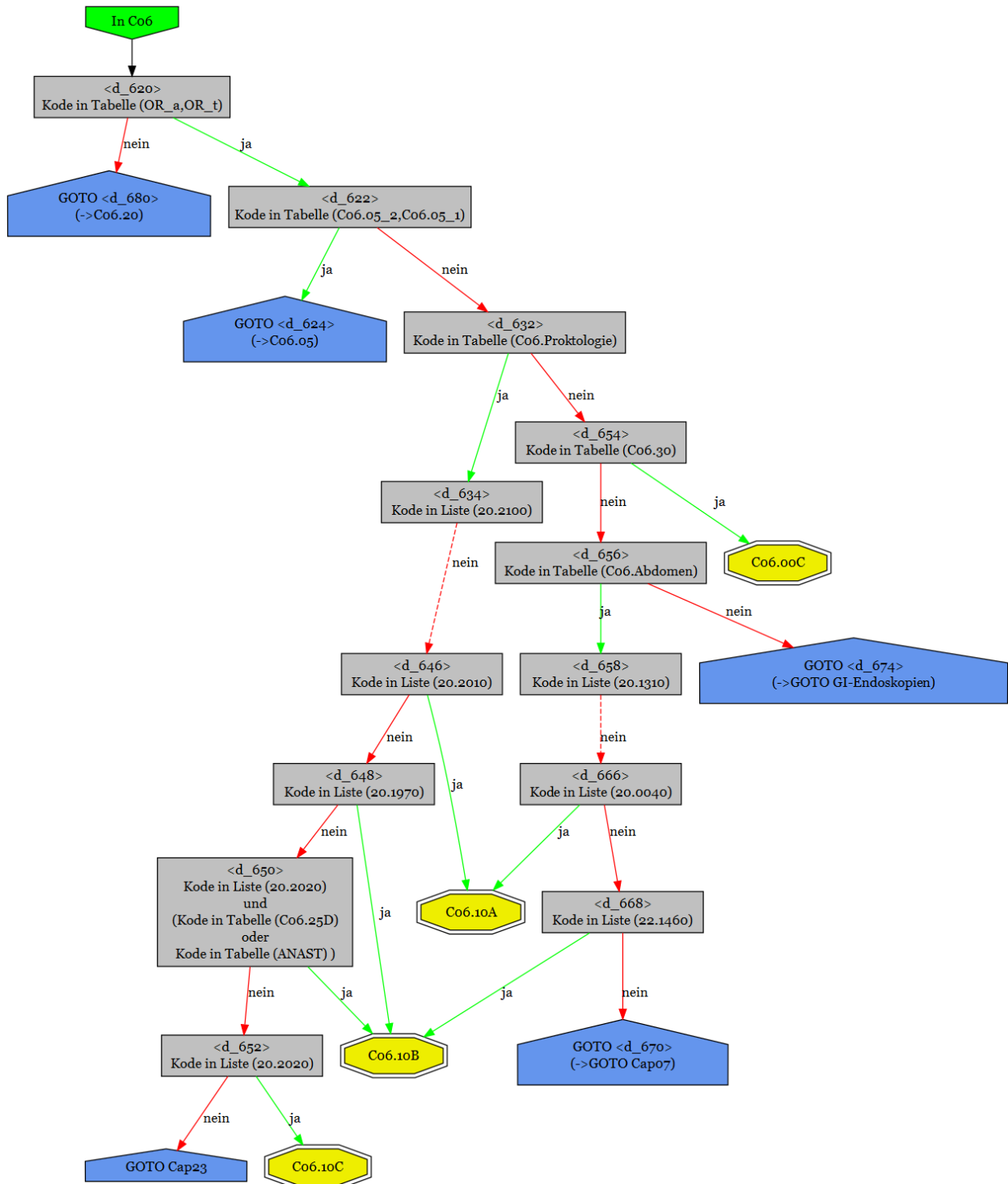
8.3.2 C06.05

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



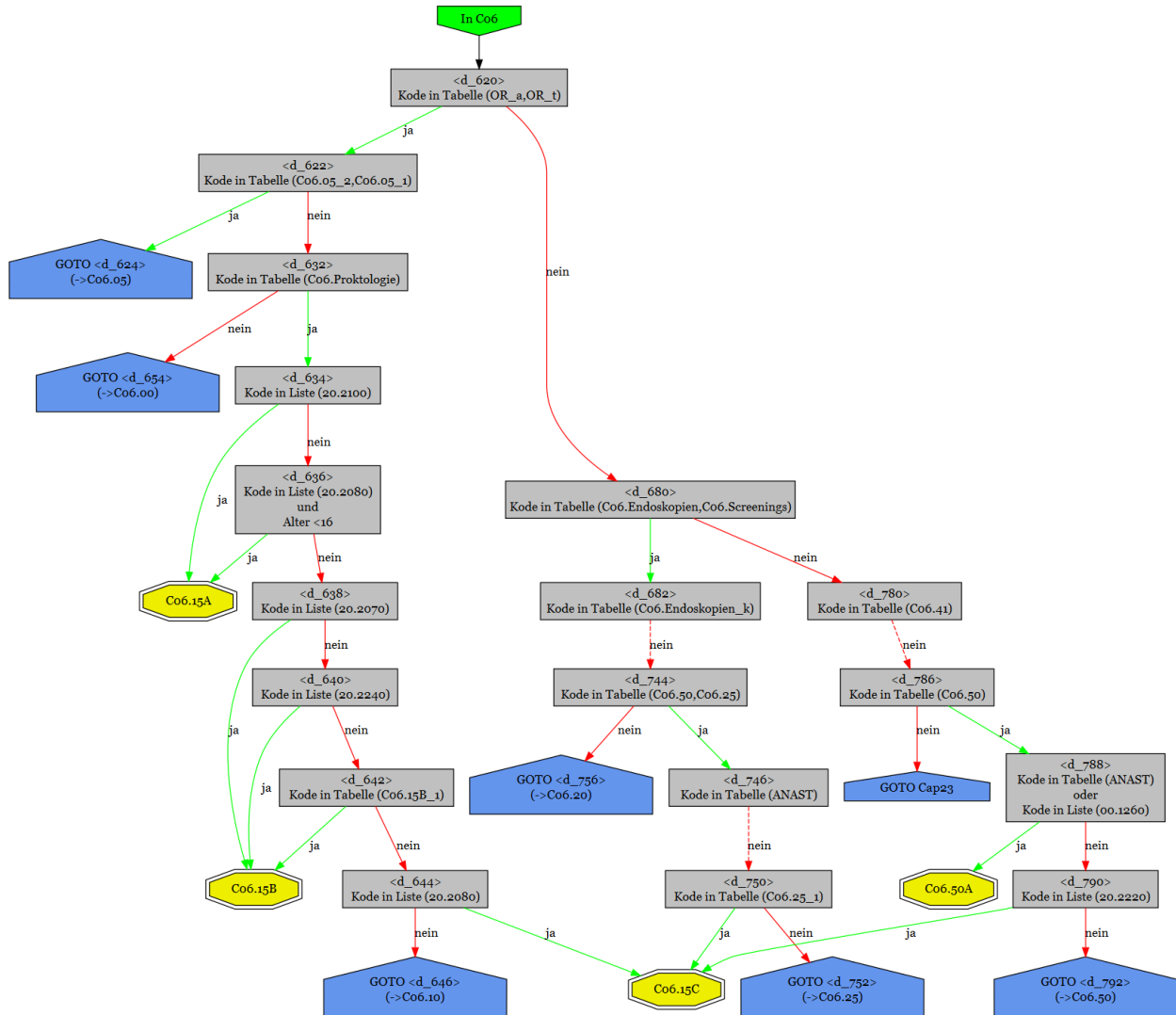
8.3.3 C06.10

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



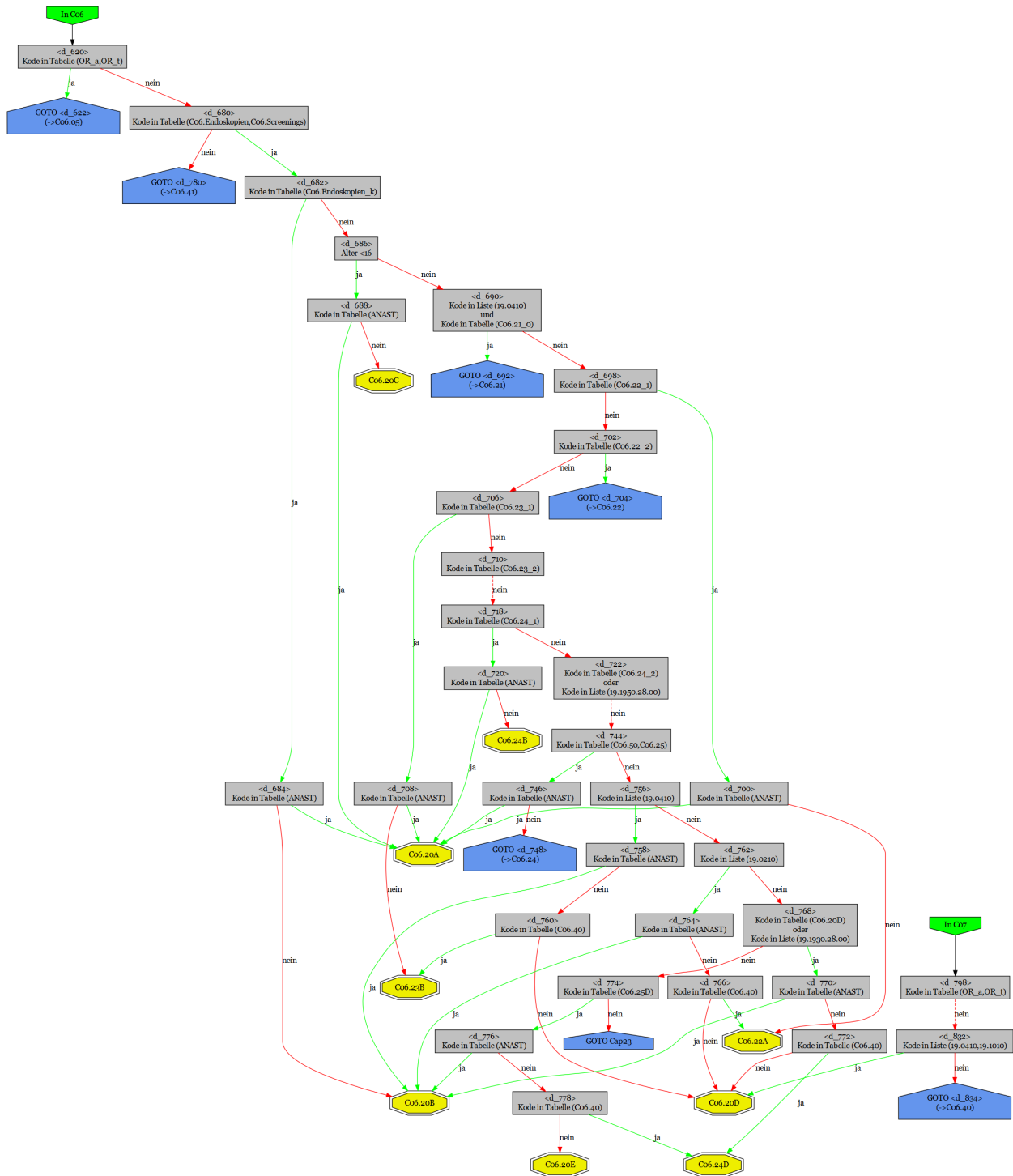
8.3.4 C06.15

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



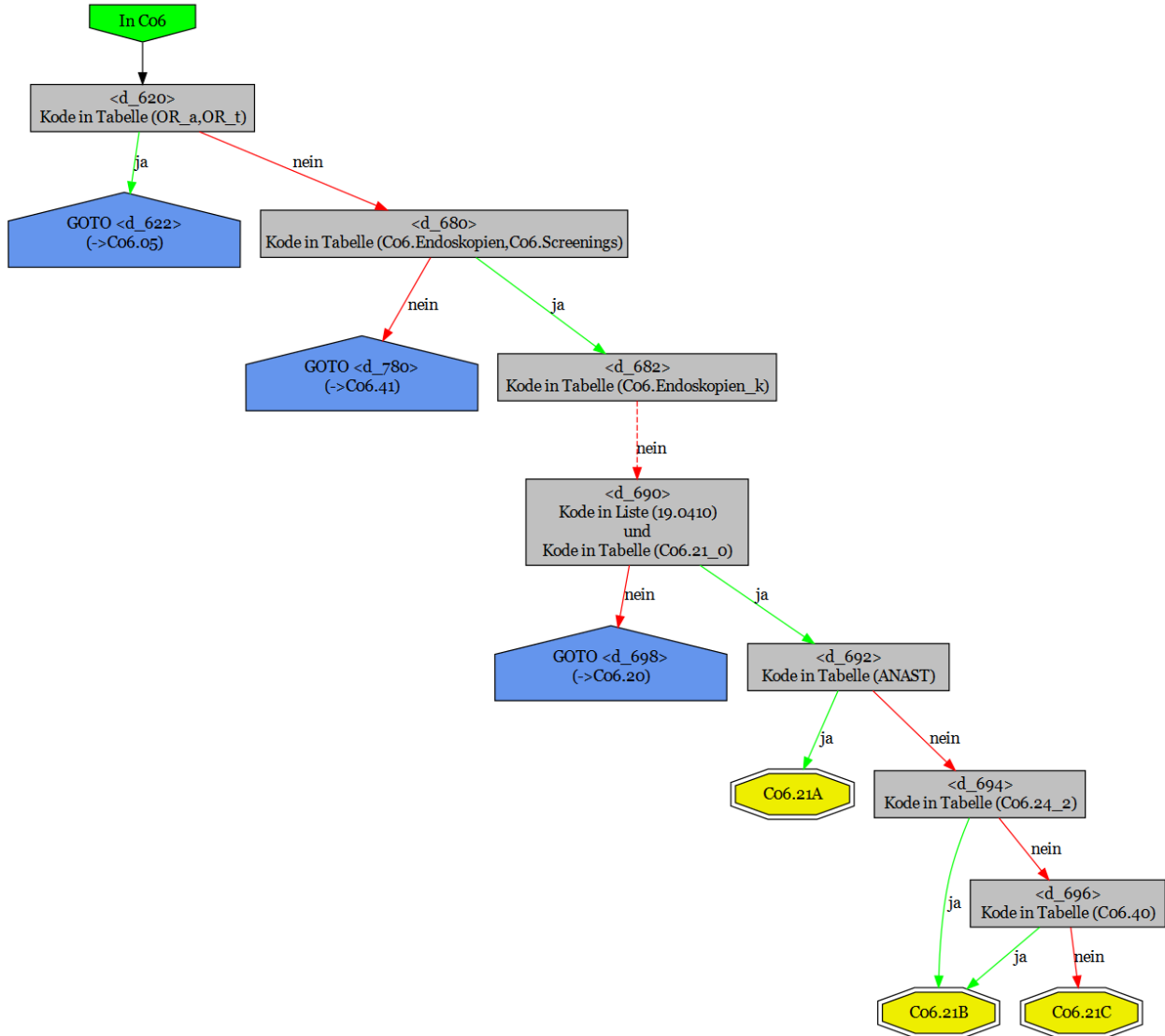
8.3.5 C06.20

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 Ano- od. Rektoskopie



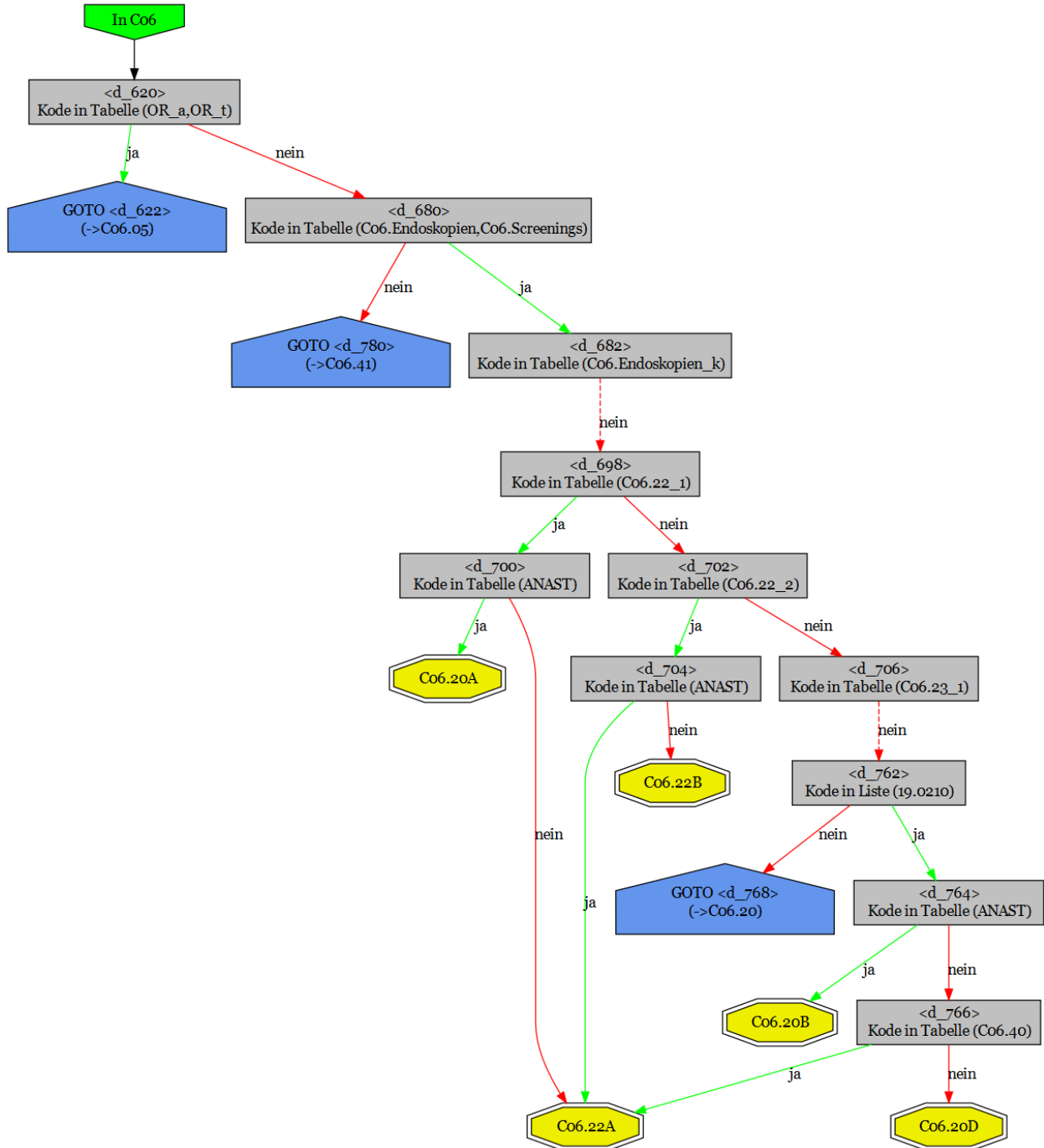
8.3.6 C06.21

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



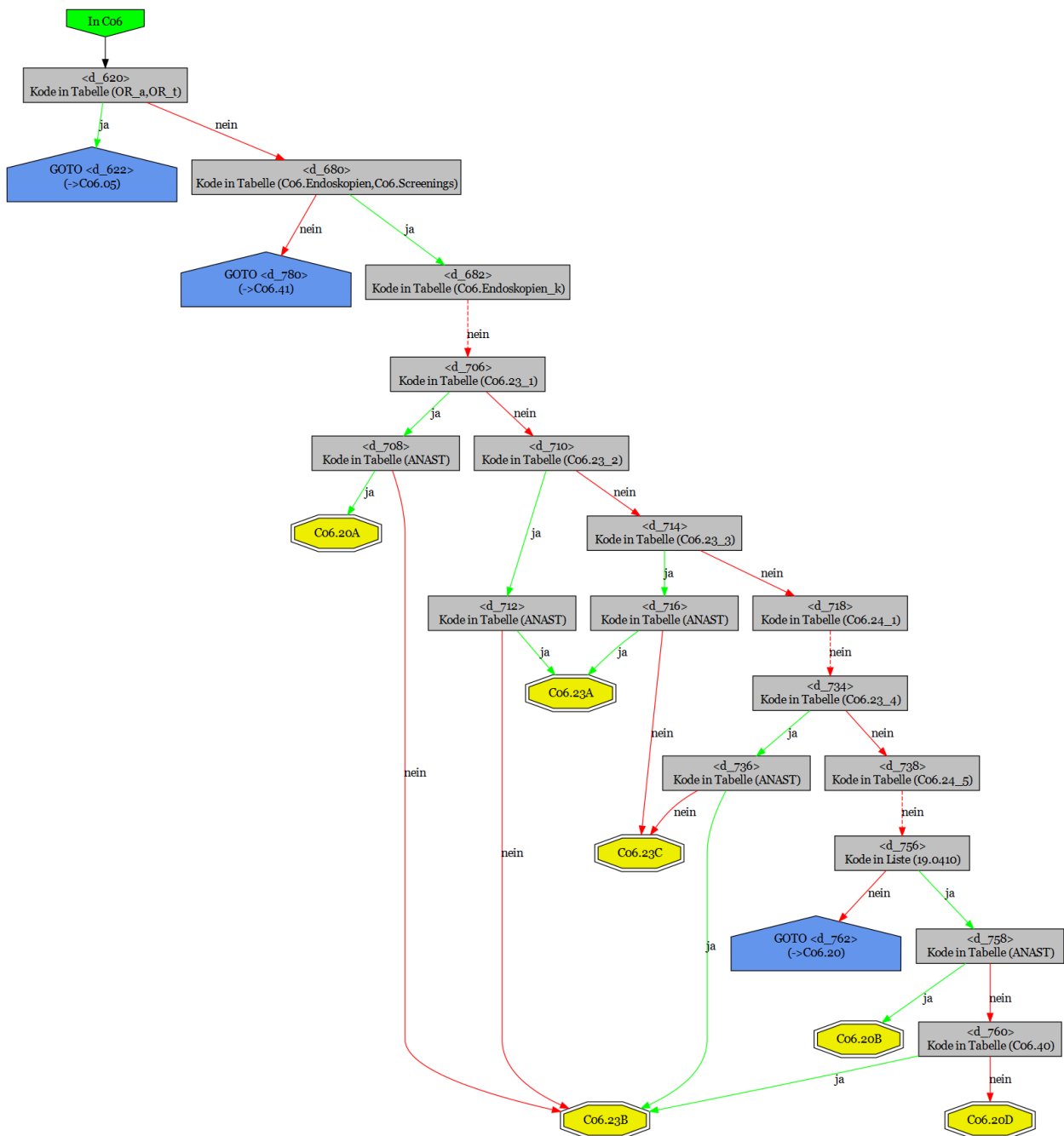
8.3.7 C06.22

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



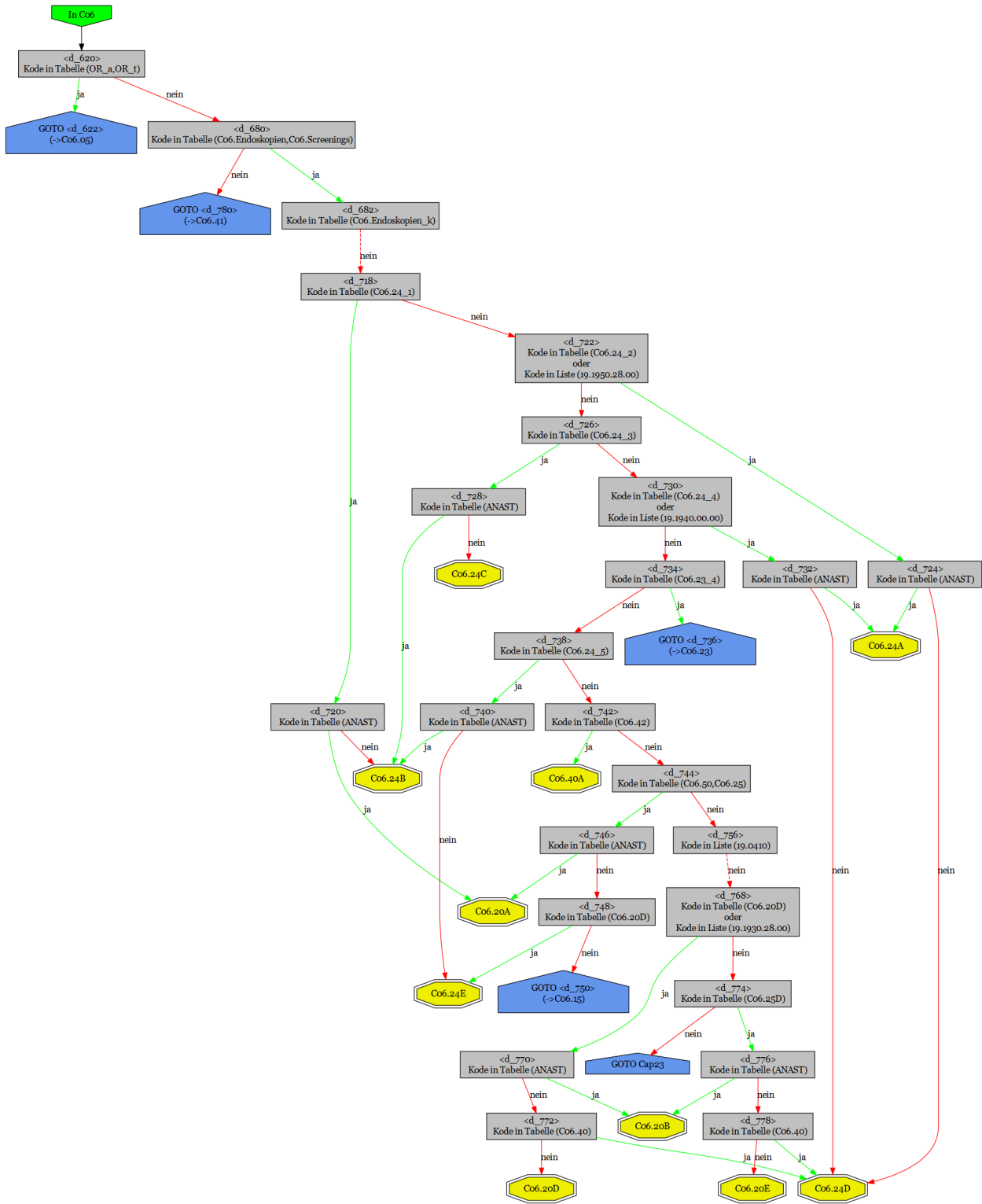
8.3.8 C06.23

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



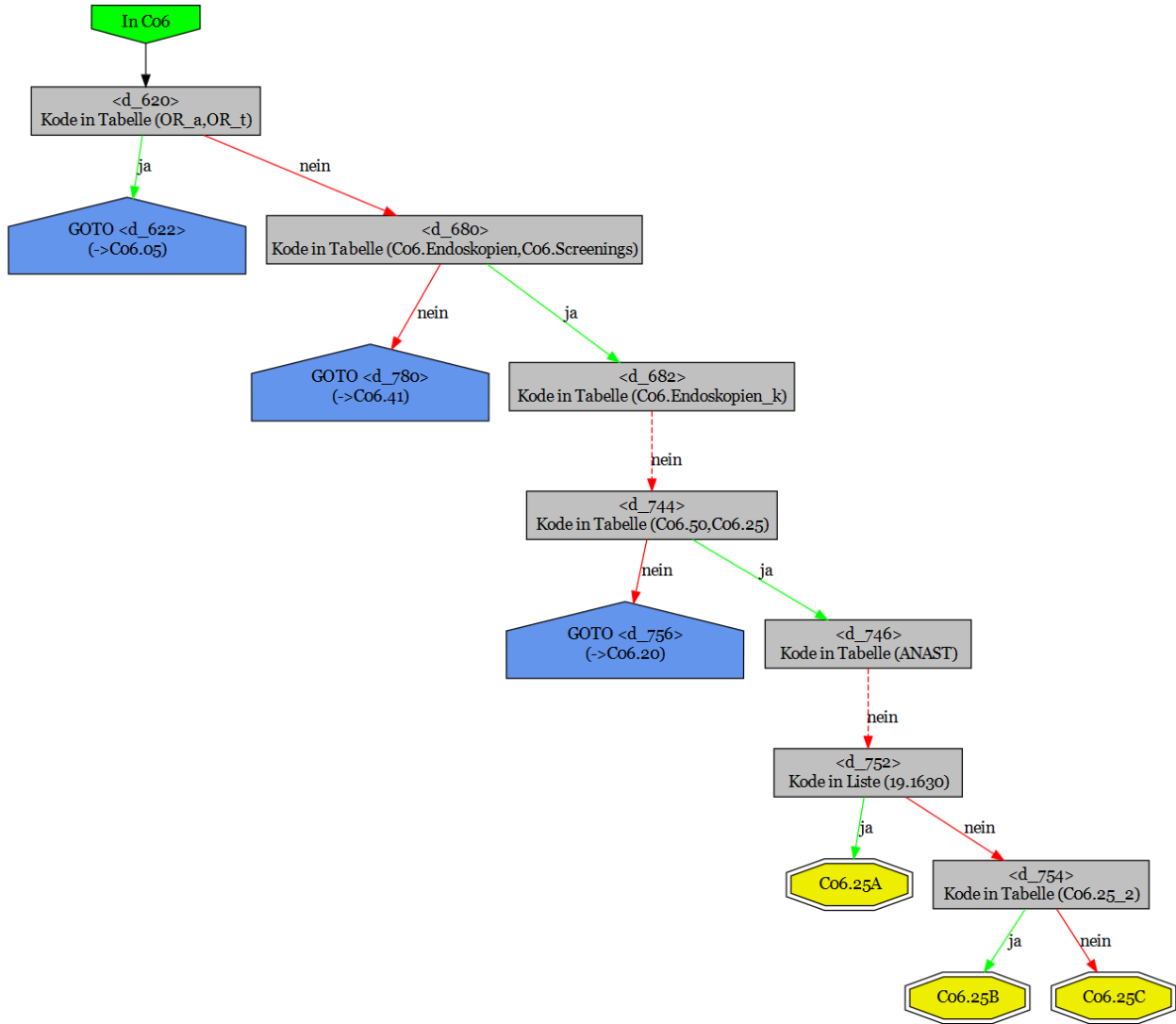
8.3.9 C06.24

Pauschale	Text
C06.24A	Koloskopie mit Polypektomie od. Biopsie 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 od. Fremdkörperentfernung
C06.24D	Koloskopie mit Polypektomie, Biopsie od. Endosonographie
C06.24E	Sonstige Eingriffe bei Koloskopie



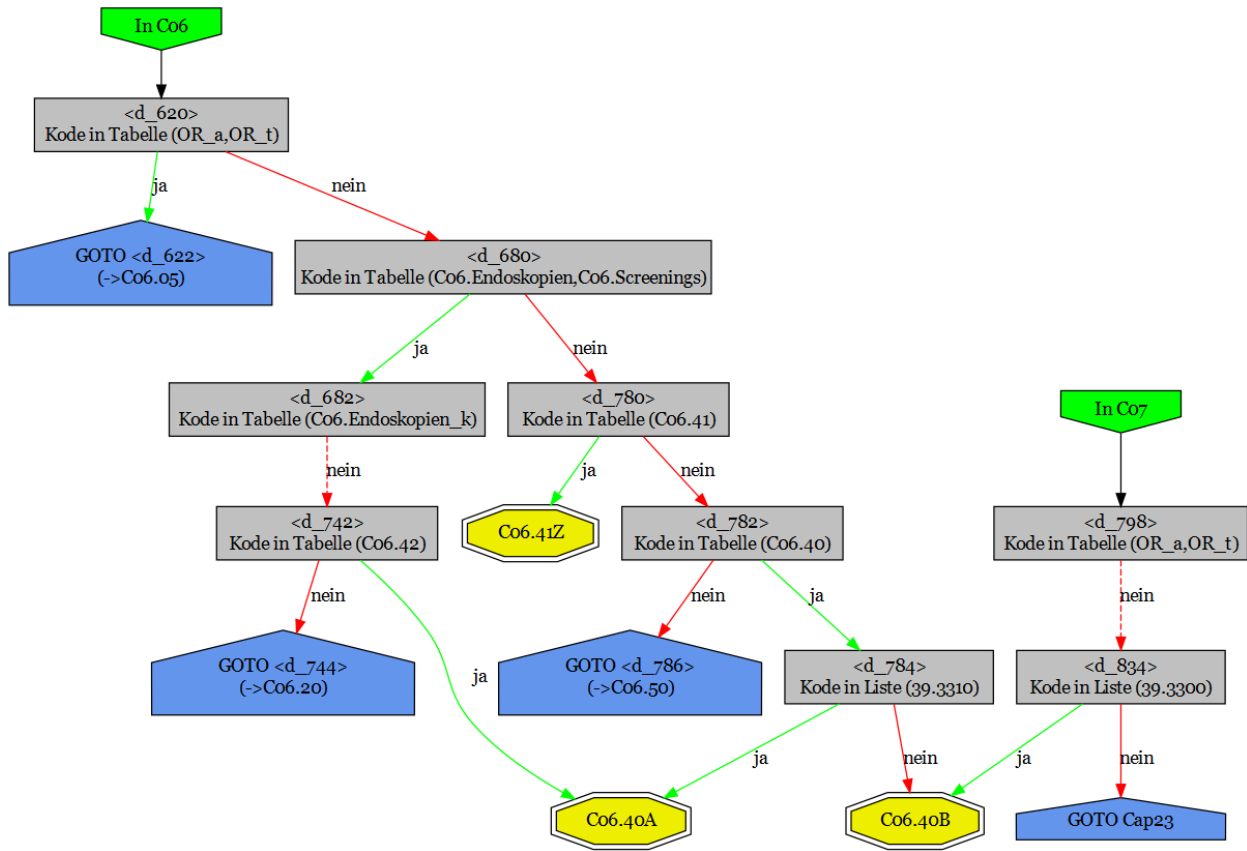
8.3.10 C06.25

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



8.3.11 C06.40

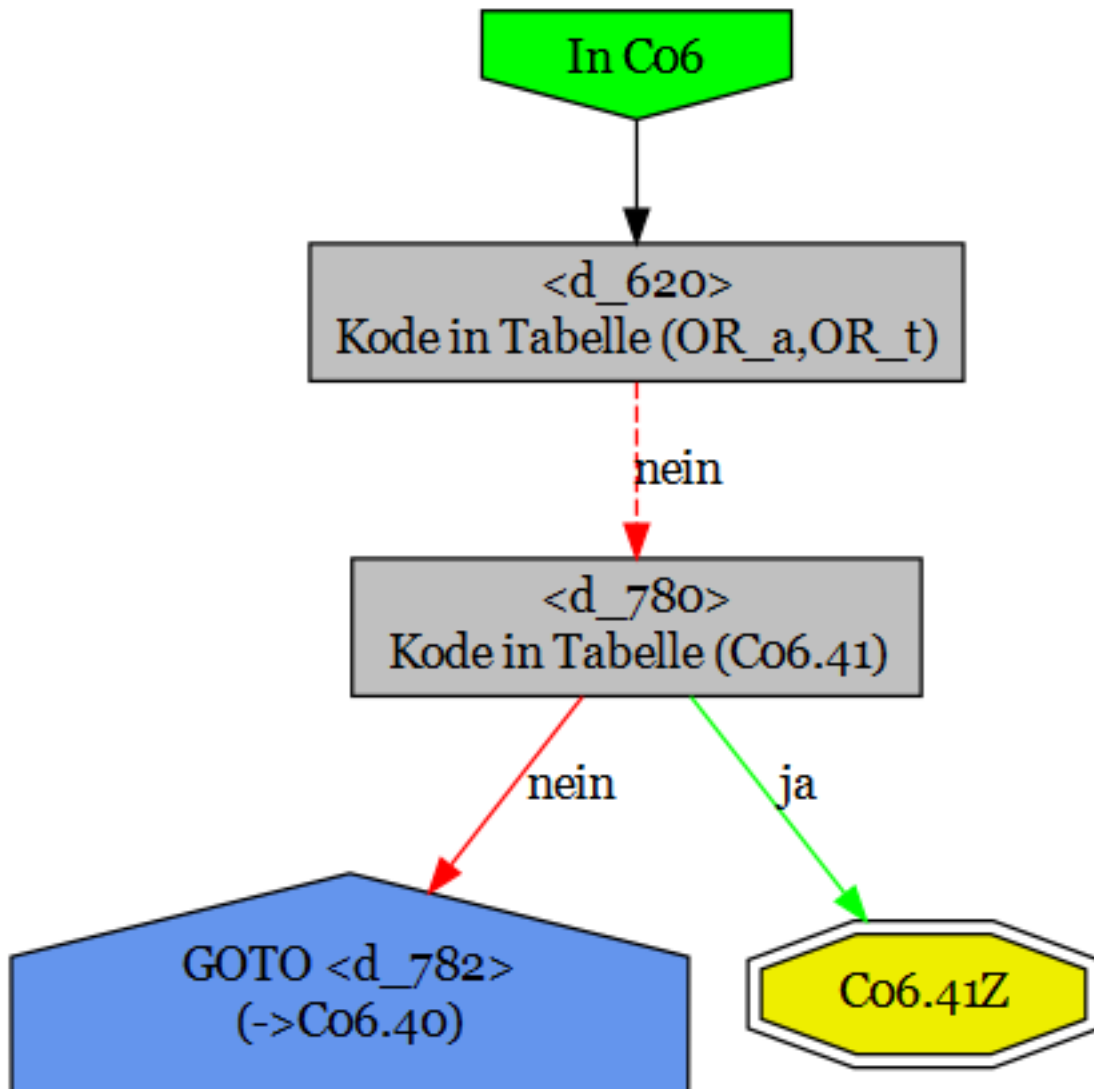
Pauschale	Text
C06.40A	Obere/Untere Endosonographie, mit Punction
C06.40B	Obere/Untere Endosonographie, ohne Punction



8.3.12 C06.41

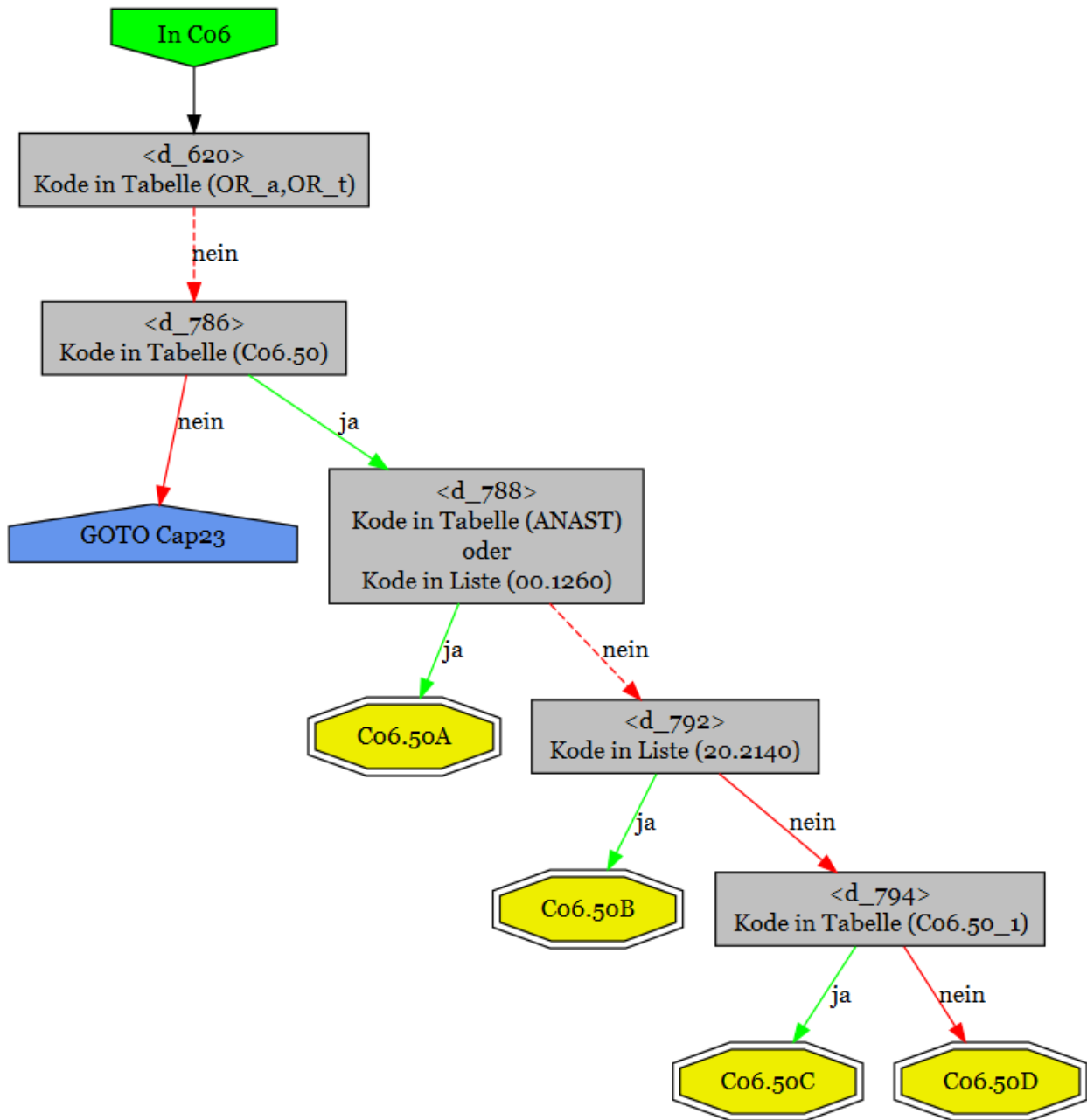
Pauschale Text

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	Gummibandligatur v. Hämorrhoiden od. Exz. v. Analfissur od. Marisken
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
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	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
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	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: Dilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
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, Bürstenbiopsie

Code	Text	Typ
19.1030	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei Koloskopie	001
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, Koloskopie durch Stoma, Biopsie, Behandlung von Angiodysplasie

Code	Text	Typ
19.1160	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Koloskopie	001
19.1180	(+) Legen einer Dickdarmsonde bei Koloskopie	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.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

8.4.37 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

8.5 Listencodes

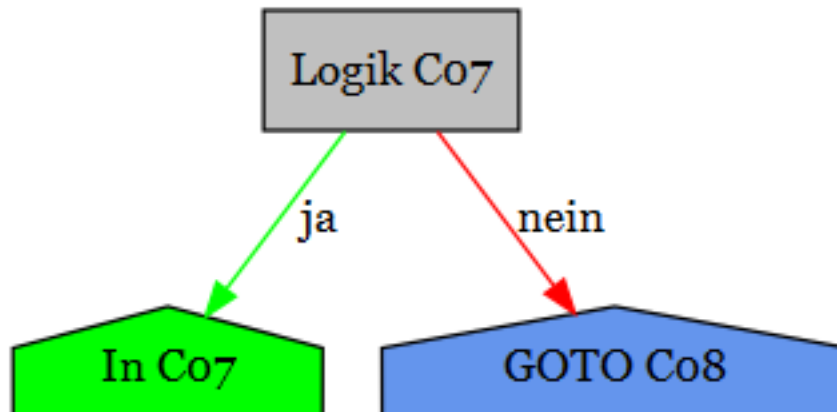
Code	Text	Typ
00.1260	Plexusanästhesie/Regionalanästhesie/Endovenösanästhesie durch Nichtanesthesisten (Operateur)	001
13.0020	Direkte Laryngopharyngoskopie, jede Methode	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie ({GI}-Endoskopie)	001
19.0780	(+) Steinextraktion aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Stein	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
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1630	(+) Biopsie(n) mit Zange bei Anoskopie	001
19.1810	Leberbiopsie, perkutan	001
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
20.0040	Offene Drainage von Abszessen der Bauchdecke, extraperitoneal	001
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.1310	Appendektomie, jede Methode, als alleinige 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
20.2070	Analprolapsoperation	001
20.2080	Sphinkterotomie, anal	001
20.2100	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie	001
20.2140	Condylomataentfernung	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001
20.2240	Hämorrhoidaloperation, Hämorrhoidektomie, radikal	001
22.1460	Vaginale Drainage eines peritonealen Abszesses/Blutung	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
39.6820	Perkutane transhepatische Cholangiografie ({PTC})	001

9 Cap07

Hepatobiliäres System und Pankreas

9.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap07)



9.2 Diagnosen

Cap07 : Hepatobiliäres System und Pankreas

Code	Text
A06.4	Leberabszess durch Amöben
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
B18.11	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase 1
B18.12	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase 2
B18.13	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase 3
B18.14	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase 4
B18.19	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase nicht näher bezeichnet
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
 B26.3 Mumps-Pankreatitis
 B58.1 Hepatitis durch Toxoplasmen
 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
 B67.8 Nicht näher bezeichnete 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
 C25.8 Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend
 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

- K70.40 Akutes und subakutes alkoholisches Leberversagen
- K70.41 Chronisches alkoholisches Leberversagen
- K70.42 Akut-auf-chronisches alkoholisches Leberversagen
- K70.48 Sonstiges und nicht näher bezeichnetes 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, anderenorts nicht klassifiziert
- K72.10 Akut-auf-chronisches Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert
- K72.18 Sonstiges und nicht näher bezeichnetes chronisches Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert
- K72.71 Hepatische Enzephalopathie Grad 1
- K72.72 Hepatische Enzephalopathie Grad 2
- K72.73 Hepatische Enzephalopathie Grad 3
- K72.74 Hepatische Enzephalopathie Grad 4
- K72.79 Hepatische Enzephalopathie, Grad nicht näher bezeichnet
- 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 Cholangitis
- K74.4 Sekundäre biliäre Zirrhose
- K74.5 Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
- K74.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
- K74.70 Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh A
- K74.71 Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh B
- K74.72 Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh C
- 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 hepatitis
- 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
- K77.0 Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- K77.11 Stadium 1 der akuten Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.12 Stadium 2 der akuten Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.13 Stadium 3 der akuten Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.14 Stadium 4 der akuten Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.21 Stadium 1 der chronischen Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.22 Stadium 2 der chronischen Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.23 Stadium 3 der chronischen Leber-Graft-versus-Host-Krankheit
- K77.8 Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- K80.81 Sonstige Cholelithiasis: Mit 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
- K83.00 Primär sklerosierende Cholangitis
- K83.01 Sekundär sklerosierende Cholangitis
- K83.08 Sonstige Cholangitis
- K83.09 Cholangitis, nicht näher bezeichnet
- 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
- K85.80 Sonstige akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.81 Sonstige 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
- K86.80 Pankreasgangstein ohne Pankreasgangstenose
- K86.81 Pankreasgangstein mit Pankreasgangstenose
- K86.82 Sonstige Pankreasgangstenose
- K86.83 Exokrine Pankreasinsuffizienz
- K86.84 Pankreatoduodenale Fistel
- K86.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas
- K86.9 Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet
- K87.0 Krankheiten der Gallenblase und der Gallenwege bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- K87.1 Krankheiten des Pankreas bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- P15.0 Geburtsverletzung der Leber
- 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

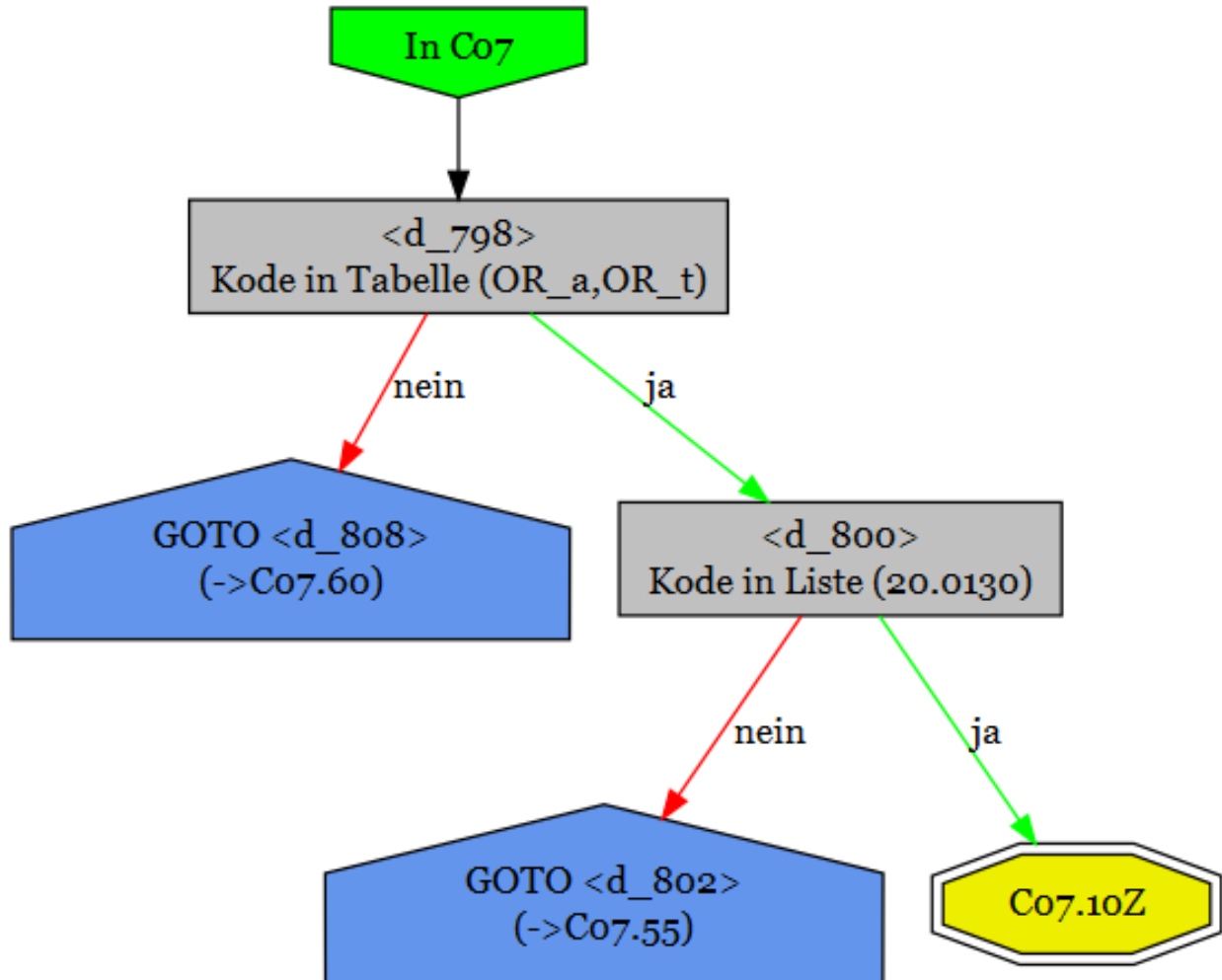
- Q45.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus
R16.0 Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert
R16.2 Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert
R17.0 Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert
R17.9 Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, 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
S36.16 Sonstige Verletzungen 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
S36.29 Verletzung des Pankreas: Sonstige und mehrere Teile
T85.75 Infektion und entzündliche Reaktion durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im hepatobiliären System und im Pankreas
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

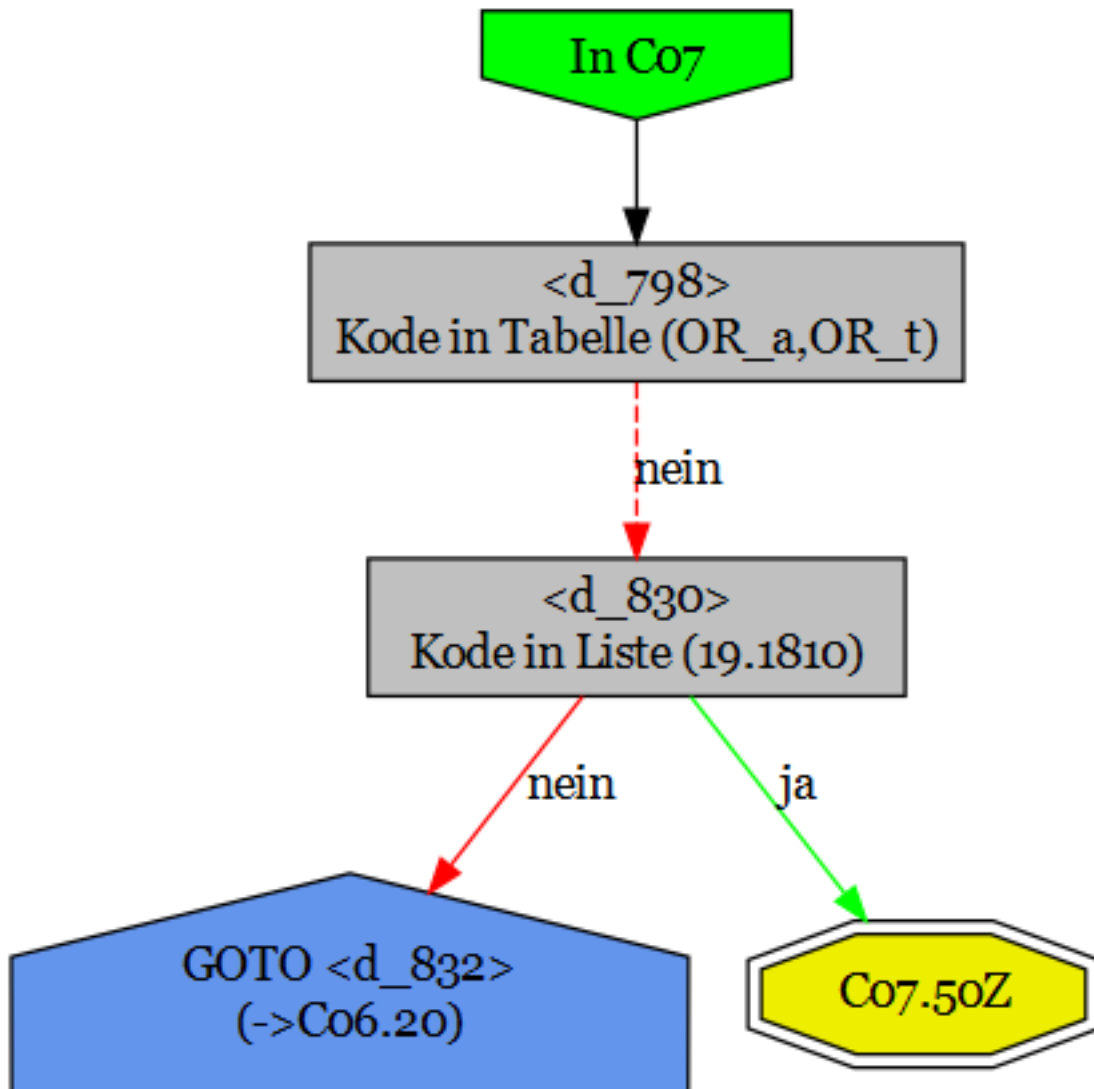
Pauschale	Text
-----------	------

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



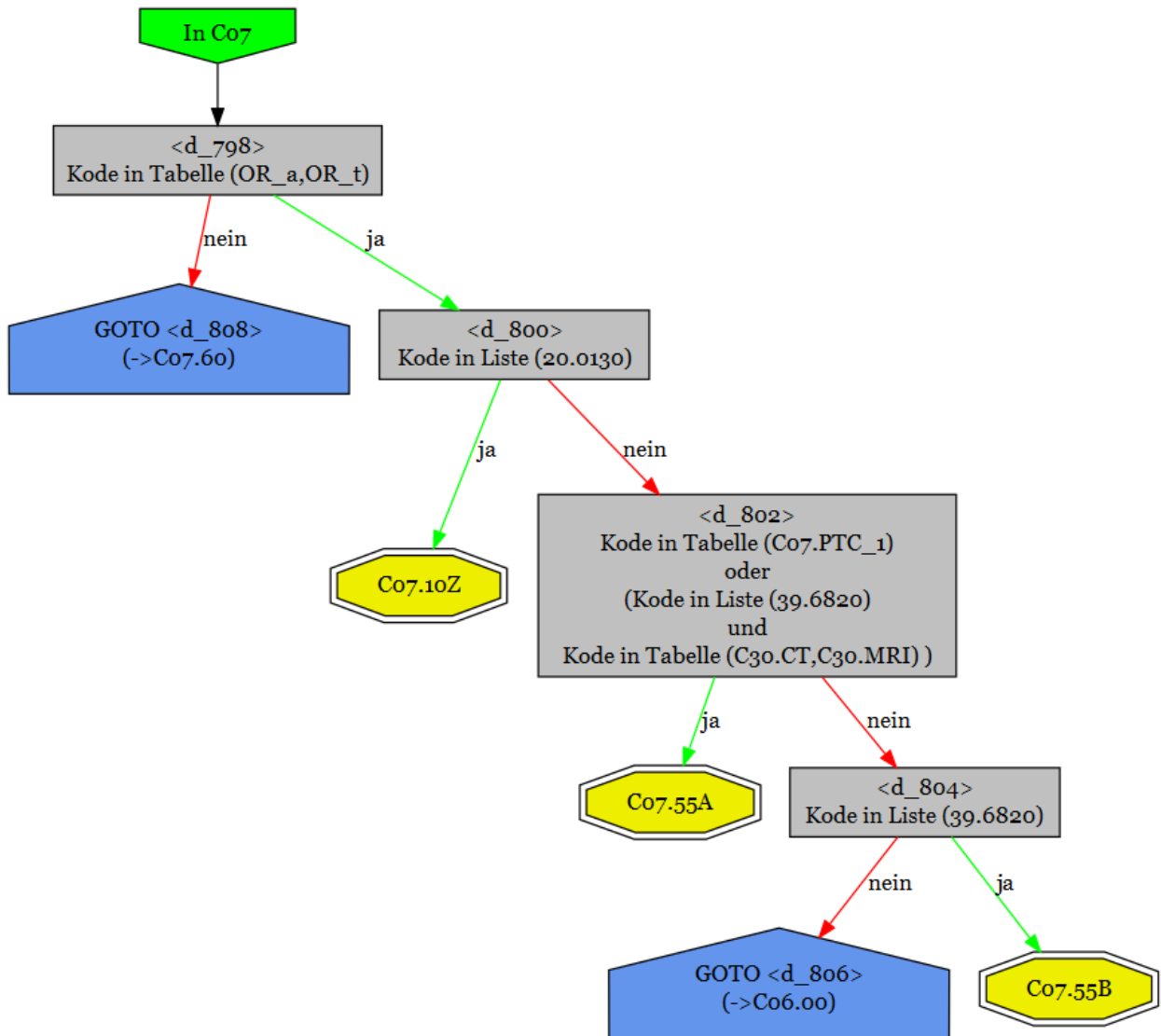
9.3.2 C07.50

Pauschale	Text
C07.50Z	Perkutane Leberbiopsie



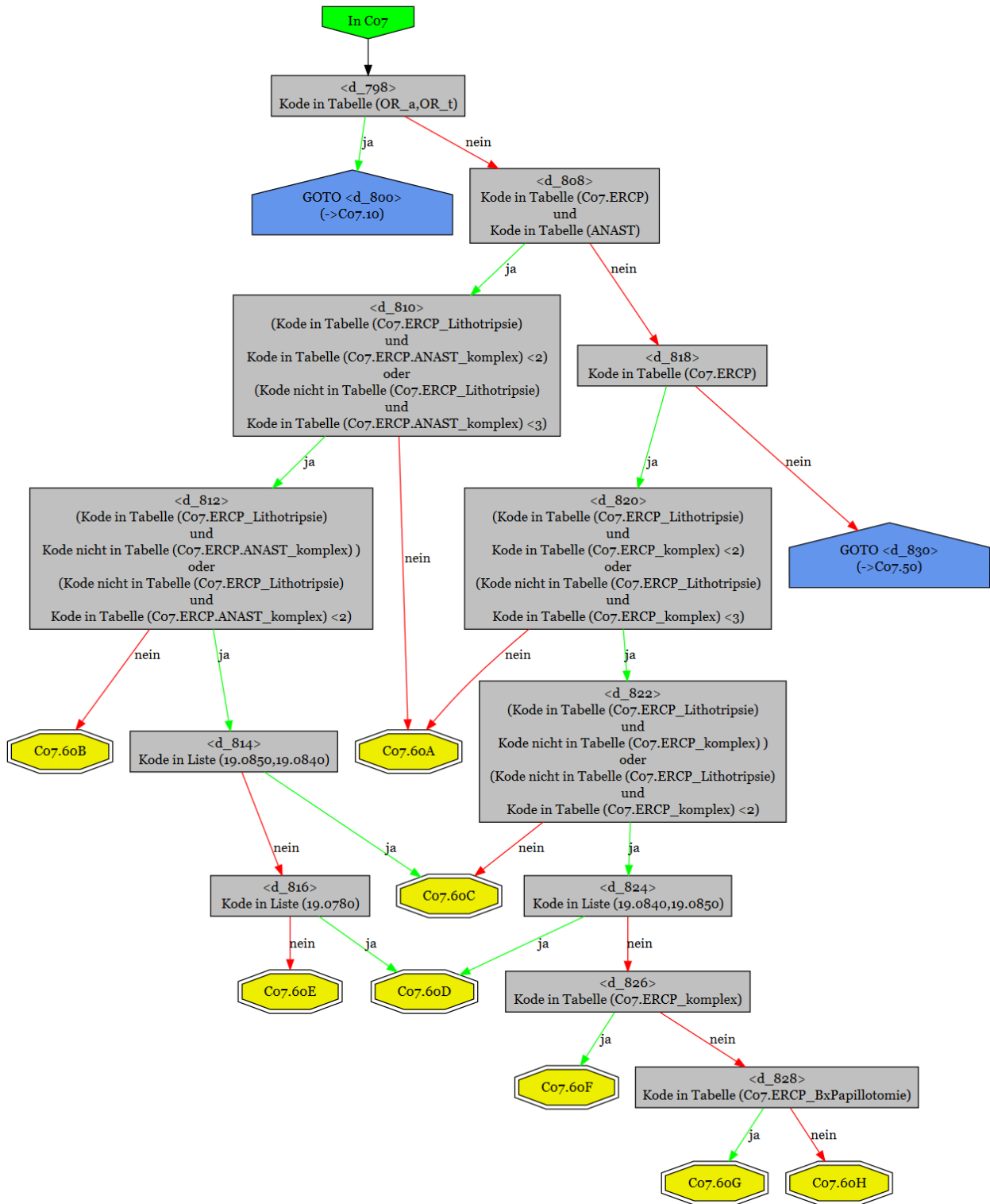
9.3.3 C07.55

Pauschale	Text
C07.55A	Perkutane transhepatische Cholangiographie mit Drainage/Dilatation, mit Prothese od. mit 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 Implantation/Wechsel einer Prothese mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit mehreren Eingriffen am hepatobiliären System
C07.60D	ERCP mit Steinextraktion mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Implantation/Wechsel einer Prothese
C07.60E	Sonstige ERCP mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C07.60F	ERCP mit Wechsel einer Prothese, Dilatation od. transpapillärer Cholangio-/Pankreatikoskopie
C07.60G	ERCP mit Papillotomie od. Biopsie
C07.60H	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 Versorgungsungen 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
19.0840	(+) 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

9.4.6 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

9.5 Listencodes

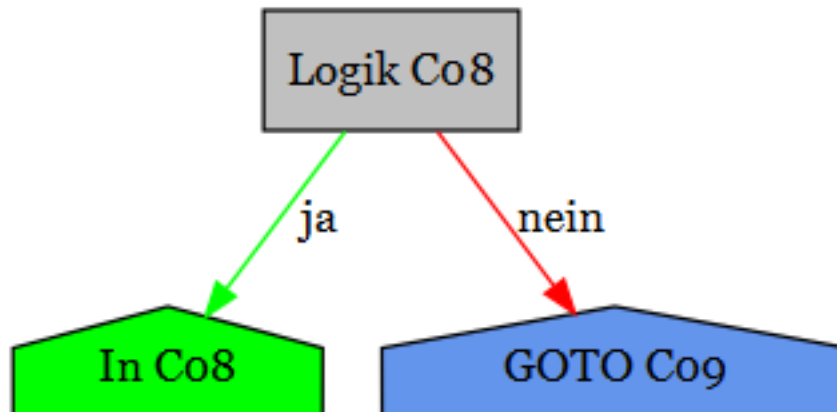
Code	Text	Typ
19.0780	(+) Steinextraktion aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Stein	001
19.0840	(+) Einführung einer Prothese in Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.1810	Leberbiopsie, perkutan	001
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
39.6820	Perkutane transhepatische Cholangiografie ({PTC})	001

10 Cap08

Muskuloskelettal-System und Bindegewebe

10.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap08)



10.2 Diagnosen

Cap08 : Muskuloskelettal-System und Bindegewebe

Code	Text
A18.0	Tuberkulose der Knochen und Gelenke
A54.4	Gonokokkeninfektion des Muskel-Skelett-Systems
A66.6	Knochen- und Gelenkveränderungen bei Frambösie
B45.3	Kryptokokkose der Knochen
B67.2	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Knochen
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
C40.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel der Extremitäten, mehrere Teilbereiche überlappend
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
- C41.8 Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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 Verhaltens: Knochen und Gelenkknorpel
- D48.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe
- D48.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: 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
- G90.70 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der oberen Extremität, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ
- G90.71 Komplexes regionales Schmerzsyndrom der unteren Extremität, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ
- G90.79 Komplexes regionales Schmerzsyndrom, sonstiger und nicht näher bezeichneter Typ, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- H19.3 Keratitis und Keratokonjunktivitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- H42.0 Glaukom bei endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
- I00 Rheumatisches Fieber ohne Angabe einer Herzbeteiligung
- I68.0 Zerebrale Amyloidangiopathie
- I73.0 Raynaud-Syndrom
- I77.6 Arteriitis, nicht näher bezeichnet
- L40.5 Psoriasis-Arthropathie
- L87.1 Reaktive perforierende Kollagenose
- L94.4 Gottron-Papeln
- M00.00 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Mehrere Lokalisationen
- M00.01 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.02 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.03 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.04 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.05 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.06 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.07 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.08 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M00.09 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.10 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Mehrere Lokalisationen
- M00.11 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.12 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.13 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M00.14 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.15 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.16 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.17 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.18 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M00.19 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.20 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Mehrere Lokalisationen
- M00.21 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.22 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.23 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.24 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.25 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.26 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.27 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.28 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M00.29 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.80 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Mehrere Lokalisationen
- M00.81 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.82 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.83 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.84 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M00.85 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.86 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.87 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.88 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- 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]
- M00.93 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M00.94 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M00.98 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M00.99 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.00 Arthritis durch Meningokokken: Mehrere Lokalisationen
- M01.01 Arthritis durch Meningokokken: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.02 Arthritis durch Meningokokken: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.03 Arthritis durch Meningokokken: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.04 Arthritis durch Meningokokken: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.05 Arthritis durch Meningokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.06 Arthritis durch Meningokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.07 Arthritis durch Meningokokken: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.08 Arthritis durch Meningokokken: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.09 Arthritis durch Meningokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.10 Tuberkulöse Arthritis: Mehrere Lokalisationen
- M01.11 Tuberkulöse Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.12 Tuberkulöse Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.13 Tuberkulöse Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.14 Tuberkulöse Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.15 Tuberkulöse Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.16 Tuberkulöse Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.17 Tuberkulöse Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.18 Tuberkulöse Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.19 Tuberkulöse Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.20 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
- M01.21 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.22 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.23 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.24 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M01.25 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.26 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.27 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.28 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.29 Arthritis bei Lyme-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.30 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M01.31 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.32 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.33 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.34 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.35 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.36 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.37 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.38 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.39 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.40 Arthritis bei Röteln: Mehrere Lokalisationen
- M01.41 Arthritis bei Röteln: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.42 Arthritis bei Röteln: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.43 Arthritis bei Röteln: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.44 Arthritis bei Röteln: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.45 Arthritis bei Röteln: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.46 Arthritis bei Röteln: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.47 Arthritis bei Röteln: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.48 Arthritis bei Röteln: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.49 Arthritis bei Röteln: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.50 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M01.51 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.52 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.53 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.54 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M01.55 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.56 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.57 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.58 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.59 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.60 Arthritis bei Mykosen: Mehrere Lokalisationen
- M01.61 Arthritis bei Mykosen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.62 Arthritis bei Mykosen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.63 Arthritis bei Mykosen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.64 Arthritis bei Mykosen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.65 Arthritis bei Mykosen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.66 Arthritis bei Mykosen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.67 Arthritis bei Mykosen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.68 Arthritis bei Mykosen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.69 Arthritis bei Mykosen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M01.80 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M01.81 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M01.82 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M01.83 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M01.84 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M01.85 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M01.86 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M01.87 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M01.88 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M01.89 Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.00 Arthritis nach intestinalem Bypass: Mehrere Lokalisationen
- M02.01 Arthritis nach intestinalem Bypass: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.02 Arthritis nach intestinalem Bypass: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.03 Arthritis nach intestinalem Bypass: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.04 Arthritis nach intestinalem Bypass: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M02.05 Arthritis nach intestinalem Bypass: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.06 Arthritis nach intestinalem Bypass: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.07 Arthritis nach intestinalem Bypass: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.08 Arthritis nach intestinalem Bypass: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.09 Arthritis nach intestinalem Bypass: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.10 Postenteritische Arthritis: Mehrere Lokalisationen
- M02.11 Postenteritische Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.12 Postenteritische Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.13 Postenteritische Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.14 Postenteritische Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M02.15 Postenteritische Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.16 Postenteritische Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.17 Postenteritische Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.18 Postenteritische Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.19 Postenteritische Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.20 Arthritis nach Impfung: Mehrere Lokalisationen
- M02.21 Arthritis nach Impfung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.22 Arthritis nach Impfung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.23 Arthritis nach Impfung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.24 Arthritis nach Impfung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M02.25 Arthritis nach Impfung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.26 Arthritis nach Impfung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.27 Arthritis nach Impfung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.28 Arthritis nach Impfung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.29 Arthritis nach Impfung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.30 Reiter-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
- M02.31 Reiter-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.32 Reiter-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.33 Reiter-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.34 Reiter-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M02.35 Reiter-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.36 Reiter-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.37 Reiter-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.38 Reiter-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.39 Reiter-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.80 Sonstige reaktive Arthritiden: Mehrere Lokalisationen

- M02.81 Sonstige reaktive Arthritiden: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.82 Sonstige reaktive Arthritiden: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.83 Sonstige reaktive Arthritiden: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.84 Sonstige reaktive Arthritiden: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M02.85 Sonstige reaktive Arthritiden: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.86 Sonstige reaktive Arthritiden: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.87 Sonstige reaktive Arthritiden: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.88 Sonstige reaktive Arthritiden: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.89 Sonstige reaktive Arthritiden: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.90 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M02.91 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M02.92 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M02.93 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M02.94 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M02.95 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M02.96 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M02.97 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M02.98 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M02.99 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M03.00 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Mehrere Lokalisationen
- M03.01 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M03.02 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M03.03 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M03.04 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M03.05 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M03.06 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M03.07 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M03.08 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M03.09 Arthritis nach Meningokokkeninfektion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M03.10 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Mehrere Lokalisationen
- M03.11 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M03.12 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M03.13 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M03.14 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M03.15 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M03.16 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M03.17 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M03.18 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M03.19 Postinfektiöse Arthritis bei Syphilis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M03.20 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M03.21 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M03.22 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M03.23 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M03.24 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M03.25 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M03.26 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M03.27 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M03.28 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M03.29 Sonstige postinfektiöse Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M03.60 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M03.61 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M03.62 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M03.63 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M03.64 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M03.65 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M03.66 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M03.67 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M03.68 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M03.69 Reaktive Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M05.00 Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen
- M05.01 Felty-Syndrom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M05.02 Felty-Syndrom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M05.03 Felty-Syndrom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
 M05.04 Felty-Syndrom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
 M05.05 Felty-Syndrom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
 M05.06 Felty-Syndrom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
 M05.07 Felty-Syndrom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
 M05.08 Felty-Syndrom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
 M05.09 Felty-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M05.20 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen
 M05.21 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
 M05.22 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
 M05.23 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
 M05.24 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
 M05.25 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
 M05.26 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
 M05.27 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
 M05.28 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
 M05.29 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M05.30 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen
 M05.31 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
 M05.32 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
 M05.33 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
 M05.34 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
 M05.35 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
 M05.36 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
 M05.37 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
 M05.38 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
 M05.39 Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M05.80 Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen
 M05.81 Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
 M05.82 Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
 M05.83 Sonstige seropositive chronische Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M05.84 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M05.85 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M05.86 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M05.87 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M05.88 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M05.89 Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M05.90 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M05.91 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M05.92 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M05.93 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M05.94 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M05.95 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M05.96 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M05.97 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M05.98 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M05.99 Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.00 Seronegative chronische Polyarthrititis: Mehrere Lokalisationen
- M06.01 Seronegative chronische Polyarthrititis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.02 Seronegative chronische Polyarthrititis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.03 Seronegative chronische Polyarthrititis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.04 Seronegative chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.05 Seronegative chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.06 Seronegative chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.07 Seronegative chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.08 Seronegative chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.09 Seronegative chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.10 Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
- M06.11 Adulte Form der Still-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.12 Adulte Form der Still-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.13 Adulte Form der Still-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.14 Adulte Form der Still-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M06.15 Adulte Form der Still-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.16 Adulte Form der Still-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.17 Adulte Form der Still-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.18 Adulte Form der Still-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.19 Adulte Form der Still-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.20 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Mehrere Lokalisationen
- M06.21 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.22 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.23 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.24 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.25 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.26 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.27 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.28 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.29 Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.30 Rheumaknoten: Mehrere Lokalisationen
- M06.31 Rheumaknoten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.32 Rheumaknoten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.33 Rheumaknoten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.34 Rheumaknoten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.35 Rheumaknoten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.36 Rheumaknoten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.37 Rheumaknoten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.38 Rheumaknoten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.39 Rheumaknoten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.40 Entzündliche Polyarthropathie: Mehrere Lokalisationen
- M06.41 Entzündliche Polyarthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.42 Entzündliche Polyarthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.43 Entzündliche Polyarthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.44 Entzündliche Polyarthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.45 Entzündliche Polyarthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.46 Entzündliche Polyarthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.47 Entzündliche Polyarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.48 Entzündliche Polyarthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.49 Entzündliche Polyarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M06.80 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Mehrere Lokalisationen
- M06.81 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.82 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.83 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.84 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.85 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.86 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.87 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.88 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.89 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.90 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M06.91 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M06.92 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M06.93 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M06.94 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M06.95 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M06.96 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M06.97 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M06.98 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.99 Chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M07.00 Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Mehrere Lokalisationen
- M07.04 Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.07 Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.09 Distale interphalangeale Arthritis psoriatica: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M07.10 Arthritis mutilans: Mehrere Lokalisationen
- M07.11 Arthritis mutilans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M07.12 Arthritis mutilans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M07.13 Arthritis mutilans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M07.14 Arthritis mutilans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.15 Arthritis mutilans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M07.16 Arthritis mutilans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M07.17 Arthritis mutilans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.18 Arthritis mutilans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M07.19 Arthritis mutilans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M07.2 Spondylitis psoriatica
- M07.30 Sonstige psoriatische Arthritiden: Mehrere Lokalisationen
- M07.31 Sonstige psoriatische Arthritiden: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M07.32 Sonstige psoriatische Arthritiden: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M07.33 Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M07.34 Sonstige psoriatische Arthritiden: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.35 Sonstige psoriatische Arthritiden: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M07.36 Sonstige psoriatische Arthritiden: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M07.37 Sonstige psoriatische Arthritiden: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.38 Sonstige psoriatische Arthritiden: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M07.39 Sonstige psoriatische Arthritiden: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M07.40 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Mehrere Lokalisationen
- M07.41 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M07.42 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M07.43 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M07.44 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.45 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M07.46 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M07.47 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.48 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M07.49 Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M07.50 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Mehrere Lokalisationen
- M07.51 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M07.52 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M07.53 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M07.54 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.55 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M07.56 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M07.57 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.58 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M07.59 Arthritis bei Colitis ulcerosa: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M07.60 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M07.61 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M07.62 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M07.63 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M07.64 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M07.65 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M07.66 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M07.67 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M07.68 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M07.69 Sonstige Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.00 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
- M08.01 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.02 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.03 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.04 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.05 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.06 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.07 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.08 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.09 Juvenile chronische Polyarthritiden, adulter Typ: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.10 Juvenile Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen
- M08.11 Juvenile Spondylitis ankylosans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.12 Juvenile Spondylitis ankylosans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.13 Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.14 Juvenile Spondylitis ankylosans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.15 Juvenile Spondylitis ankylosans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.16 Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.17 Juvenile Spondylitis ankylosans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.18 Juvenile Spondylitis ankylosans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.19 Juvenile Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.20 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Mehrere Lokalisationen
- M08.21 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.22 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.23 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M08.24 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.25 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.26 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.27 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.28 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.29 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.3 Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form
- M08.40 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Mehrere Lokalisationen
- M08.41 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.42 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.43 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.44 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.45 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.46 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.47 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.48 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.49 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.70 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Mehrere Lokalisationen
- M08.71 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.72 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.73 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.74 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.75 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.76 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.77 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.78 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.79 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.80 Sonstige juvenile Arthritis: Mehrere Lokalisationen
- M08.81 Sonstige juvenile Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.82 Sonstige juvenile Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.83 Sonstige juvenile Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.84 Sonstige juvenile Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M08.85 Sonstige juvenile Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.86 Sonstige juvenile Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.87 Sonstige juvenile Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.88 Sonstige juvenile Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.89 Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.90 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M08.91 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M08.92 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M08.93 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M08.94 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M08.95 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M08.96 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M08.97 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M08.98 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M08.99 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M09.00 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Mehrere Lokalisationen
- M09.01 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M09.02 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M09.03 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M09.04 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M09.05 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M09.06 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M09.07 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M09.08 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M09.09 Juvenile Arthritis bei Psoriasis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M09.10 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Mehrere Lokalisationen
- M09.11 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M09.12 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M09.13 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M09.14 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M09.15 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M09.16 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M09.17 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M09.18 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M09.19 Juvenile Arthritis bei Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M09.20 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Mehrere Lokalisationen
- M09.21 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M09.22 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M09.23 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M09.24 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M09.25 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M09.26 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M09.27 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M09.28 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M09.29 Juvenile Arthritis bei Colitis ulcerosa: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M09.80 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M09.81 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M09.82 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M09.83 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M09.84 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M09.85 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M09.86 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M09.87 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M09.88 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M09.89 Juvenile Arthritis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.00 Idiopathische Gicht: Mehrere Lokalisationen
- M10.01 Idiopathische Gicht: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.02 Idiopathische Gicht: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M10.03 Idiopathische Gicht: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M10.04 Idiopathische Gicht: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M10.05 Idiopathische Gicht: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M10.06 Idiopathische Gicht: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M10.07 Idiopathische Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M10.08 Idiopathische Gicht: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M10.09 Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.19 Bleigicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.20 Arzneimittelinduzierte Gicht: Mehrere Lokalisationen
- M10.21 Arzneimittelinduzierte Gicht: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.22 Arzneimittelinduzierte Gicht: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M10.23 Arzneimittelinduzierte Gicht: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M10.24 Arzneimittelinduzierte Gicht: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M10.25 Arzneimittelinduzierte Gicht: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M10.26 Arzneimittelinduzierte Gicht: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M10.27 Arzneimittelinduzierte Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M10.28 Arzneimittelinduzierte Gicht: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M10.29 Arzneimittelinduzierte Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.40 Sonstige sekundäre Gicht: Mehrere Lokalisationen
- M10.41 Sonstige sekundäre Gicht: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.42 Sonstige sekundäre Gicht: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M10.43 Sonstige sekundäre Gicht: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M10.44 Sonstige sekundäre Gicht: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M10.45 Sonstige sekundäre Gicht: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M10.46 Sonstige sekundäre Gicht: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M10.47 Sonstige sekundäre Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M10.48 Sonstige sekundäre Gicht: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M10.49 Sonstige sekundäre Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.90 Gicht, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M10.91 Gicht, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.92 Gicht, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M10.93 Gicht, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M10.94 Gicht, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M10.95 Gicht, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- 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]
- M10.98 Gicht, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M10.99 Gicht, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.00 Apatitrheumatismus: Mehrere Lokalisationen
- M11.01 Apatitrheumatismus: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M11.02 Apatitrheumatismus: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M11.03 Apatitrheumatismus: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M11.04 Apatitrheumatismus: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M11.05 Apatitrheumatismus: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M11.06 Apatitrheumatismus: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M11.07 Apatitrheumatismus: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M11.08 Apatitrheumatismus: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M11.09 Apatitrheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M11.10 Familiäre Chondrokalzinose: Mehrere Lokalisationen
M11.11 Familiäre Chondrokalzinose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M11.12 Familiäre Chondrokalzinose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M11.13 Familiäre Chondrokalzinose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M11.14 Familiäre Chondrokalzinose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M11.15 Familiäre Chondrokalzinose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M11.16 Familiäre Chondrokalzinose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M11.17 Familiäre Chondrokalzinose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M11.18 Familiäre Chondrokalzinose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M11.19 Familiäre Chondrokalzinose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M11.20 Sonstige Chondrokalzinose: Mehrere Lokalisationen
M11.21 Sonstige Chondrokalzinose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M11.22 Sonstige Chondrokalzinose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M11.23 Sonstige Chondrokalzinose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M11.24 Sonstige Chondrokalzinose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M11.25 Sonstige Chondrokalzinose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M11.26 Sonstige Chondrokalzinose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M11.27 Sonstige Chondrokalzinose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M11.28 Sonstige Chondrokalzinose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M11.29 Sonstige Chondrokalzinose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M11.80 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Mehrere Lokalisationen
M11.81 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M11.82 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M11.83 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M11.84 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M11.85 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M11.86 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M11.87 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M11.88 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M11.89 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.90 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M11.91 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M11.92 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M11.93 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M11.94 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M11.95 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M11.96 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M11.97 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M11.98 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M11.99 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.00 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Mehrere Lokalisationen
- M12.01 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.02 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.03 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.04 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.05 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.06 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.07 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.08 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.09 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.10 Kaschin-Beck-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
- M12.11 Kaschin-Beck-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.12 Kaschin-Beck-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.13 Kaschin-Beck-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.14 Kaschin-Beck-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.15 Kaschin-Beck-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.16 Kaschin-Beck-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.17 Kaschin-Beck-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.18 Kaschin-Beck-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.19 Kaschin-Beck-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M12.20 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Mehrere Lokalisationen
- M12.21 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.22 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.23 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.24 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.25 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.26 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.27 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.28 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.29 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.30 Palindromer Rheumatismus: Mehrere Lokalisationen
- M12.31 Palindromer Rheumatismus: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.32 Palindromer Rheumatismus: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.33 Palindromer Rheumatismus: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.34 Palindromer Rheumatismus: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.35 Palindromer Rheumatismus: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.36 Palindromer Rheumatismus: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.37 Palindromer Rheumatismus: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.38 Palindromer Rheumatismus: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.39 Palindromer Rheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.40 Hydrops intermittens: Mehrere Lokalisationen
- M12.41 Hydrops intermittens: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.42 Hydrops intermittens: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.43 Hydrops intermittens: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.44 Hydrops intermittens: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.45 Hydrops intermittens: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.46 Hydrops intermittens: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.47 Hydrops intermittens: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.48 Hydrops intermittens: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.49 Hydrops intermittens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.50 Traumatische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen
- M12.51 Traumatische Arthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.52 Traumatische Arthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.53 Traumatische Arthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.54 Traumatische Arthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M12.55 Traumatische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.56 Traumatische Arthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.57 Traumatische Arthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.58 Traumatische Arthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.59 Traumatische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.80 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M12.81 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M12.82 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M12.83 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M12.84 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M12.85 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.86 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.87 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M12.88 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M12.89 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.0 Polyarthrit, nicht näher bezeichnet
- M13.11 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M13.12 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M13.13 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M13.14 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M13.15 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M13.16 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M13.17 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M13.18 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M13.19 Monarthrit, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.80 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Mehrere Lokalisationen
- M13.81 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M13.82 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M13.83 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M13.84 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M13.85 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M13.86 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M13.87 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M13.88 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M13.89 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.90 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M13.91 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M13.92 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M13.93 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M13.94 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M13.95 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M13.96 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M13.97 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M13.98 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M13.99 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M14.00 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M14.01 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M14.02 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M14.03 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M14.04 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M14.05 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M14.06 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M14.07 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M14.08 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M14.09 Gicht-Arthropathie durch Enzymdefekte und sonstige angeborene Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M14.10 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Mehrere Lokalisationen
- M14.11 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M14.12 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M14.13 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M14.14 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M14.15 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M14.16 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M14.17 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M14.18 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M14.19 Kristall-Arthropathie bei sonstigen Stoffwechselstörungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M14.20 Diabetische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen
- M14.21 Diabetische Arthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M14.22 Diabetische Arthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M14.23 Diabetische Arthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M14.24 Diabetische Arthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M14.25 Diabetische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M14.26 Diabetische Arthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M14.27 Diabetische Arthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M14.28 Diabetische Arthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M14.29 Diabetische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M14.30 Multizentrische Retikulohistiozytose: Mehrere Lokalisationen
- M14.31 Multizentrische Retikulohistiozytose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M14.32 Multizentrische Retikulohistiozytose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M14.33 Multizentrische Retikulohistiozytose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M14.34 Multizentrische Retikulohistiozytose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M14.35 Multizentrische Retikulohistiozytose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M14.36 Multizentrische Retikulohistiozytose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M14.37 Multizentrische Retikulohistiozytose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M14.38 Multizentrische Retikulohistiozytose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M14.39 Multizentrische Retikulohistiozytose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M14.40 Arthropathie bei Amyloidose: Mehrere Lokalisationen
- M14.41 Arthropathie bei Amyloidose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M14.42 Arthropathie bei Amyloidose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M14.43 Arthropathie bei Amyloidose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M14.44 Arthropathie bei Amyloidose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M14.45 Arthropathie bei Amyloidose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M14.46 Arthropathie bei Amyloidose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M14.47 Arthropathie bei Amyloidose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M14.48 Arthropathie bei Amyloidose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M14.49 Arthropathie bei Amyloidose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M14.50 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Mehrere Lokalisationen
M14.51 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M14.52 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M14.53 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M14.54 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten: Hand
[Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M14.55 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M14.56 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M14.57 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M14.58 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten:
Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M14.59 Arthropathien bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten: Nicht
näher bezeichnete Lokalisation
M14.60 Neuropathische Arthropathie: Mehrere Lokalisationen
M14.61 Neuropathische Arthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-,
Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M14.62 Neuropathische Arthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M14.63 Neuropathische Arthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M14.64 Neuropathische Arthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen
diesen Knochen]
M14.65 Neuropathische Arthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß,
Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M14.66 Neuropathische Arthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M14.67 Neuropathische Arthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen,
Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M14.68 Neuropathische Arthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M14.69 Neuropathische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M14.80 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Mehrere Lokalisationen
M14.81 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M14.82 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M14.83 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M14.84 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M14.85 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M14.86 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M14.87 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten:
Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M14.88 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M14.89 Arthropathien bei sonstigen näher bezeichneten, anderenorts klassifizierten Krankheiten: 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
- M19.01 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M19.02 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M19.03 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M19.04 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M19.05 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M19.07 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M19.08 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M19.09 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.11 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M19.12 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M19.13 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M19.14 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M19.15 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M19.17 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M19.18 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M19.19 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.21 Sonstige sekundäre Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M19.22 Sonstige sekundäre Arthrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M19.23 Sonstige sekundäre Arthrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M19.24 Sonstige sekundäre Arthrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M19.25 Sonstige sekundäre Arthrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M19.27 Sonstige sekundäre Arthrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M19.28 Sonstige sekundäre Arthrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M19.29 Sonstige sekundäre Arthrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.81 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M19.82 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M19.83 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M19.84 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M19.85 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M19.87 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M19.88 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- 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
- M21.00 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M21.01 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.02 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.03 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.04 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M21.08 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M21.09 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.10 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M21.11 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.12 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.13 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.14 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M21.18 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M21.19 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.20 Flexionsdeformität: Mehrere Lokalisationen
- M21.21 Flexionsdeformität: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.22 Flexionsdeformität: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.23 Flexionsdeformität: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.24 Flexionsdeformität: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M21.25 Flexionsdeformität: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.26 Flexionsdeformität: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.27 Flexionsdeformität: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.28 Flexionsdeformität: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M21.29 Flexionsdeformität: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.30 Fallhand oder Hängefuß (erworben): Mehrere Lokalisationen
- 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
- M21.70 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Mehrere Lokalisationen
- M21.71 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.72 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.73 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.74 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M21.75 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.76 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.77 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.79 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.80 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Mehrere Lokalisationen
- 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
- M21.90 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- 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]
- M21.97 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- 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
- M23.00 Meniskusganglion: Mehrere Lokalisationen
- M23.01 Meniskusganglion: Vorderhorn des Innenmeniskus
- M23.02 Meniskusganglion: Hinterhorn des Innenmeniskus
- M23.03 Meniskusganglion: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
- M23.04 Meniskusganglion: Vorderhorn des Außenmeniskus
- M23.05 Meniskusganglion: Hinterhorn des Außenmeniskus
- M23.06 Meniskusganglion: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus
- M23.09 Meniskusganglion: Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.10 Scheibenmeniskus (angeboren): Mehrere Lokalisationen
- M23.13 Scheibenmeniskus (angeboren): Innenmeniskus
- M23.16 Scheibenmeniskus (angeboren): Außenmeniskus
- M23.19 Scheibenmeniskus (angeboren): Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.20 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Mehrere Lokalisationen
- M23.21 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Vorderhorn des Innenmeniskus
- M23.22 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Innenmeniskus
- M23.23 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
- M23.24 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Vorderhorn des Außenmeniskus
- M23.25 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Außenmeniskus
- M23.26 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus
- 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
- M23.34 Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Außenmeniskus
- M23.35 Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Außenmeniskus
- 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
- M23.50 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Mehrere Lokalisationen
- M23.51 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
- M23.52 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Hinteres Kreuzband
- M23.53 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Innenband [Lig. collaterale tibiale]
- M23.54 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Außenband [Lig. collaterale fibulare]
- M23.57 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Kapselband
- M23.59 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band

- M23.60 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Mehrere Lokalisationen
- M23.61 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
- M23.62 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Hinteres Kreuzband
- M23.63 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Innenband [Lig. collaterale tibiale]
- M23.64 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Außenband [Lig. collaterale fibulare]
- M23.67 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Kapselband
- M23.69 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
- M23.80 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Mehrere Lokalisationen
- M23.81 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
- M23.82 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Hinteres Kreuzband
- M23.83 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Innenband [Lig. collaterale tibiale]
- M23.84 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Außenband [Lig. collaterale fibulare]
- M23.87 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Kapselband
- M23.89 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
- M23.90 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M23.91 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Vorderes Kreuzband oder Vorderhorn des Innenmeniskus
- M23.92 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Hinteres Kreuzband oder Hinterhorn des Innenmeniskus
- M23.93 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Innenband [Lig. collaterale tibiale] oder sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
- M23.94 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Außenband [Lig. collaterale fibulare] oder Vorderhorn des Außenmeniskus
- M23.95 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Hinterhorn des Außenmeniskus
- M23.96 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus
- M23.97 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Kapselband
- M23.99 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnetes Band oder nicht näher bezeichneter Meniskus
- M24.00 Freier Gelenkkörper: Mehrere Lokalisationen
- M24.01 Freier Gelenkkörper: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.02 Freier Gelenkkörper: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.03 Freier Gelenkkörper: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M24.04 Freier Gelenkkörper: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M24.05 Freier Gelenkkörper: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.07 Freier Gelenkkörper: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.08 Freier Gelenkkörper: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M24.09 Freier Gelenkkörper: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.10 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Mehrere Lokalisationen
- M24.11 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.12 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M24.13 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M24.14 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M24.15 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M24.17 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M24.18 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M24.19 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M24.20 Krankheiten der Bänder: Mehrere Lokalisationen
M24.21 Krankheiten der Bänder: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M24.22 Krankheiten der Bänder: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M24.23 Krankheiten der Bänder: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M24.24 Krankheiten der Bänder: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
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]
M24.28 Krankheiten der Bänder: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M24.29 Krankheiten der Bänder: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M24.30 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
M24.31 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M24.32 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M24.33 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M24.34 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M24.35 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M24.36 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M24.37 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M24.38 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M24.39 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M24.40 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Mehrere Lokalisationen
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]
M24.43 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M24.44 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- 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]
- M24.47 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.48 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M24.49 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.50 Gelenkkontraktur: Mehrere Lokalisationen
- M24.51 Gelenkkontraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.52 Gelenkkontraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.53 Gelenkkontraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- 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]
- M24.57 Gelenkkontraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.58 Gelenkkontraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- 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]
- M24.68 Ankylose eines Gelenkes: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M24.69 Ankylose eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.7 Protrusio acetabuli
- M24.80 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M24.81 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.82 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.83 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M24.84 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M24.88 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M24.89 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.90 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M24.91 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.92 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.93 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M24.94 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M24.95 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.97 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.98 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M24.99 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.00 Hämarthros: Mehrere Lokalisationen
- M25.01 Hämarthros: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.02 Hämarthros: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.03 Hämarthros: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.04 Hämarthros: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.05 Hämarthros: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.06 Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.07 Hämarthros: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.08 Hämarthros: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M25.09 Hämarthros: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.10 Gelenkfistel: Mehrere Lokalisationen
- M25.11 Gelenkfistel: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.12 Gelenkfistel: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.13 Gelenkfistel: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.14 Gelenkfistel: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.15 Gelenkfistel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.16 Gelenkfistel: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.17 Gelenkfistel: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.18 Gelenkfistel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M25.19 Gelenkfistel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.20 Schlottergelenk: Mehrere Lokalisationen
- M25.21 Schlottergelenk: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.22 Schlottergelenk: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.23 Schlottergelenk: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M25.24 Schlottergelenk: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M25.25 Schlottergelenk: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M25.26 Schlottergelenk: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M25.27 Schlottergelenk: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M25.28 Schlottergelenk: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M25.29 Schlottergelenk: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M25.30 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Mehrere Lokalisationen
M25.31 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.32 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M25.33 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M25.34 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M25.35 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M25.36 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M25.37 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M25.38 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M25.39 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M25.40 Gelenkerguss: Mehrere Lokalisationen
M25.41 Gelenkerguss: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.42 Gelenkerguss: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M25.43 Gelenkerguss: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M25.44 Gelenkerguss: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M25.45 Gelenkerguss: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M25.46 Gelenkerguss: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M25.47 Gelenkerguss: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M25.48 Gelenkerguss: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M25.49 Gelenkerguss: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M25.50 Gelenkschmerz: Mehrere Lokalisationen
M25.51 Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M25.52 Gelenkschmerz: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
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]
M25.58 Gelenkschmerz: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M25.59 Gelenkschmerz: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M25.60 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen

- 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]
- M25.68 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M25.69 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.70 Osteophyt: Mehrere Lokalisationen
- M25.71 Osteophyt: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.72 Osteophyt: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.73 Osteophyt: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.74 Osteophyt: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.75 Osteophyt: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.76 Osteophyt: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.77 Osteophyt: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.78 Osteophyt: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M25.79 Osteophyt: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.80 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M25.81 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.82 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.83 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.84 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.85 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.86 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.87 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.88 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M25.89 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.90 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M25.91 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.92 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.93 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.94 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M25.97 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.98 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- 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 erythematodes
- M32.1 Systemischer Lupus erythematodes mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen
- M32.8 Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematodes
- M32.9 Systemischer Lupus erythematodes, 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
- M36.0 Dermatomyositis-Polymyositis bei Neubildungen
- M36.1 Arthropathie bei Neubildungen
- M36.2 Arthropathia haemophilica
- M36.3 Arthropathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Blutkrankheiten
- M36.4 Arthropathie bei anderenorts klassifizierten Hypersensitivitätsreaktionen
- M36.51 Stadium 1 der chronischen Bindegewebe-Graft-versus-Host-Krankheit
- M36.52 Stadium 2 der chronischen Bindegewebe-Graft-versus-Host-Krankheit
- M36.53 Stadium 3 der chronischen Bindegewebe-Graft-versus-Host-Krankheit
- M36.8 Systemkrankheiten des Bindegewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten

- M40.00 Kyphose als Haltungsverstärkung: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.01 Kyphose als Haltungsverstärkung: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.02 Kyphose als Haltungsverstärkung: Zervikalbereich
M40.03 Kyphose als Haltungsverstärkung: Zervikothorakalbereich
M40.04 Kyphose als Haltungsverstärkung: Thorakalbereich
M40.05 Kyphose als Haltungsverstärkung: Thorakolumbalbereich
M40.06 Kyphose als Haltungsverstärkung: Lumbalbereich
M40.07 Kyphose als Haltungsverstärkung: Lumbosakralbereich
M40.08 Kyphose als Haltungsverstärkung: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.09 Kyphose als Haltungsverstärkung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M40.10 Sonstige sekundäre Kyphose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.11 Sonstige sekundäre Kyphose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.12 Sonstige sekundäre Kyphose: Zervikalbereich
M40.13 Sonstige sekundäre Kyphose: Zervikothorakalbereich
M40.14 Sonstige sekundäre Kyphose: Thorakalbereich
M40.15 Sonstige sekundäre Kyphose: Thorakolumbalbereich
M40.16 Sonstige sekundäre Kyphose: Lumbalbereich
M40.17 Sonstige sekundäre Kyphose: Lumbosakralbereich
M40.18 Sonstige sekundäre Kyphose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.19 Sonstige sekundäre Kyphose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M40.20 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.21 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.22 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Zervikalbereich
M40.23 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Zervikothorakalbereich
M40.24 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Thorakalbereich
M40.25 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Thorakolumbalbereich
M40.26 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Lumbalbereich
M40.27 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Lumbosakralbereich
M40.28 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.29 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M40.30 Flachrücken: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.31 Flachrücken: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.32 Flachrücken: Zervikalbereich
M40.33 Flachrücken: Zervikothorakalbereich
M40.34 Flachrücken: Thorakalbereich
M40.35 Flachrücken: Thorakolumbalbereich
M40.36 Flachrücken: Lumbalbereich
M40.37 Flachrücken: Lumbosakralbereich
M40.38 Flachrücken: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.39 Flachrücken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M40.40 Sonstige Lordose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.41 Sonstige Lordose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.42 Sonstige Lordose: Zervikalbereich
M40.43 Sonstige Lordose: Zervikothorakalbereich
M40.44 Sonstige Lordose: Thorakalbereich
M40.45 Sonstige Lordose: Thorakolumbalbereich
M40.46 Sonstige Lordose: Lumbalbereich
M40.47 Sonstige Lordose: Lumbosakralbereich
M40.48 Sonstige Lordose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.49 Sonstige Lordose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M40.50 Lordose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.51 Lordose, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.52 Lordose, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M40.53 Lordose, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M40.54 Lordose, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich

M40.55 Lordose, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M40.56 Lordose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M40.57 Lordose, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M40.58 Lordose, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.59 Lordose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M41.00 Idiopathische Skoliose beim Kind: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.01 Idiopathische Skoliose beim Kind: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.02 Idiopathische Skoliose beim Kind: Zervikalbereich
M41.03 Idiopathische Skoliose beim Kind: Zervikothorakalbereich
M41.04 Idiopathische Skoliose beim Kind: Thorakalbereich

M41.05 Idiopathische Skoliose beim Kind: Thorakolumbalbereich
M41.06 Idiopathische Skoliose beim Kind: Lumbalbereich
M41.07 Idiopathische Skoliose beim Kind: Lumbosakralbereich
M41.08 Idiopathische Skoliose beim Kind: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.09 Idiopathische Skoliose beim Kind: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M41.10 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.11 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.12 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Zervikalbereich
M41.13 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Zervikothorakalbereich
M41.14 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Thorakalbereich

M41.15 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Thorakolumbalbereich
M41.16 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Lumbalbereich
M41.17 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Lumbosakralbereich
M41.18 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.19 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M41.20 Sonstige idiopathische Skoliose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.21 Sonstige idiopathische Skoliose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.22 Sonstige idiopathische Skoliose: Zervikalbereich
M41.23 Sonstige idiopathische Skoliose: Zervikothorakalbereich
M41.24 Sonstige idiopathische Skoliose: Thorakalbereich

M41.25 Sonstige idiopathische Skoliose: Thorakolumbalbereich
M41.26 Sonstige idiopathische Skoliose: Lumbalbereich
M41.27 Sonstige idiopathische Skoliose: Lumbosakralbereich
M41.28 Sonstige idiopathische Skoliose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.29 Sonstige idiopathische Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M41.30 Thoraxbedingte Skoliose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.31 Thoraxbedingte Skoliose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.32 Thoraxbedingte Skoliose: Zervikalbereich
M41.33 Thoraxbedingte Skoliose: Zervikothorakalbereich
M41.34 Thoraxbedingte Skoliose: Thorakalbereich

M41.35 Thoraxbedingte Skoliose: Thorakolumbalbereich
M41.36 Thoraxbedingte Skoliose: Lumbalbereich
M41.37 Thoraxbedingte Skoliose: Lumbosakralbereich
M41.38 Thoraxbedingte Skoliose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.39 Thoraxbedingte Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M41.40 Neuromyopathische Skoliose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.41 Neuromyopathische Skoliose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.42 Neuromyopathische Skoliose: Zervikalbereich
M41.43 Neuromyopathische Skoliose: Zervikothorakalbereich
M41.44 Neuromyopathische Skoliose: Thorakalbereich
M41.45 Neuromyopathische Skoliose: Thorakolumbalbereich
M41.46 Neuromyopathische Skoliose: Lumbalbereich
M41.47 Neuromyopathische Skoliose: Lumbosakralbereich
M41.48 Neuromyopathische Skoliose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.49 Neuromyopathische Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M41.50 Sonstige sekundäre Skoliose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.51 Sonstige sekundäre Skoliose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.52 Sonstige sekundäre Skoliose: Zervikalbereich
M41.53 Sonstige sekundäre Skoliose: Zervikothorakalbereich
M41.54 Sonstige sekundäre Skoliose: Thorakalbereich
M41.55 Sonstige sekundäre Skoliose: Thorakolumbalbereich
M41.56 Sonstige sekundäre Skoliose: Lumbalbereich
M41.57 Sonstige sekundäre Skoliose: Lumbosakralbereich
M41.58 Sonstige sekundäre Skoliose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.59 Sonstige sekundäre Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M41.80 Sonstige Formen der Skoliose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.81 Sonstige Formen der Skoliose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.82 Sonstige Formen der Skoliose: Zervikalbereich
M41.83 Sonstige Formen der Skoliose: Zervikothorakalbereich
M41.84 Sonstige Formen der Skoliose: Thorakalbereich
M41.85 Sonstige Formen der Skoliose: Thorakolumbalbereich
M41.86 Sonstige Formen der Skoliose: Lumbalbereich
M41.87 Sonstige Formen der Skoliose: Lumbosakralbereich
M41.88 Sonstige Formen der Skoliose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.89 Sonstige Formen der Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M41.90 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M41.91 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M41.92 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M41.93 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M41.94 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M41.95 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M41.96 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M41.97 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M41.98 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M41.99 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M42.00 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M42.01 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M42.02 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Zervikalbereich
M42.03 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Zervikothorakalbereich
M42.04 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Thorakalbereich
M42.05 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Thorakolumbalbereich
M42.06 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Lumbalbereich
M42.07 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Lumbosakralbereich
M42.08 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M42.09 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M42.10 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M42.11 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M42.12 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikalbereich
- M42.13 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikothorakalbereich
- M42.14 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Thorakalbereich
- M42.15 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Thorakolumbalbereich
- M42.16 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich
- M42.17 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich
- M42.18 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M42.19 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M42.90 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M42.91 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M42.92 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
- M42.93 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
- M42.94 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
- M42.95 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
- M42.96 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
- M42.97 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
- M42.98 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M42.99 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M43.00 Spondylolyse: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M43.01 Spondylolyse: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M43.02 Spondylolyse: Zervikalbereich
- M43.03 Spondylolyse: Zervikothorakalbereich
- M43.04 Spondylolyse: Thorakalbereich
- M43.05 Spondylolyse: Thorakolumbalbereich
- M43.06 Spondylolyse: Lumbalbereich
- M43.07 Spondylolyse: Lumbosakralbereich
- M43.08 Spondylolyse: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M43.09 Spondylolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M43.10 Spondylolisthesis: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M43.11 Spondylolisthesis: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M43.12 Spondylolisthesis: Zervikalbereich
- M43.13 Spondylolisthesis: Zervikothorakalbereich
- M43.14 Spondylolisthesis: Thorakalbereich
- M43.15 Spondylolisthesis: Thorakolumbalbereich
- M43.16 Spondylolisthesis: Lumbalbereich
- M43.17 Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich
- M43.18 Spondylolisthesis: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M43.19 Spondylolisthesis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M43.20 Sonstige Wirbelfusion: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M43.21 Sonstige Wirbelfusion: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M43.22 Sonstige Wirbelfusion: Zervikalbereich
- M43.23 Sonstige Wirbelfusion: Zervikothorakalbereich
- M43.24 Sonstige Wirbelfusion: Thorakalbereich
- M43.25 Sonstige Wirbelfusion: Thorakolumbalbereich

- M43.26 Sonstige Wirbelfusion: Lumbalbereich
M43.27 Sonstige Wirbelfusion: Lumbosakralbereich
M43.28 Sonstige Wirbelfusion: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M43.29 Sonstige Wirbelfusion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M43.3 Habituelle atlanto-axiale Subluxation mit Myelopathie
M43.4 Sonstige habituelle atlanto-axiale Subluxation
M43.50 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M43.52 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Zervikalbereich
M43.53 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Zervikothorakalbereich
M43.54 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Thorakalbereich
M43.55 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Thorakolumbalbereich
M43.56 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Lumbalbereich
M43.57 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Lumbosakralbereich
M43.58 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M43.59 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M43.6 Tortikollis
M43.80 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M43.81 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M43.82 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Zervikalbereich
M43.83 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Zervikothorakalbereich
M43.84 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Thorakalbereich
M43.85 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Thorakolumbalbereich
M43.86 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Lumbalbereich
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
M43.90 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M43.91 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M43.92 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M43.93 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M43.94 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M43.95 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M43.96 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M43.97 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M43.98 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M43.99 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M45.00 Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule

- M45.01 Spondylitis ankylosans: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
 M45.02 Spondylitis ankylosans: Zervikalbereich
 M45.03 Spondylitis ankylosans: Zervikothorakalbereich
 M45.04 Spondylitis ankylosans: Thorakalbereich
 M45.05 Spondylitis ankylosans: Thorakolumbalbereich
 M45.06 Spondylitis ankylosans: Lumbalbereich
 M45.07 Spondylitis ankylosans: Lumbosakralbereich
 M45.08 Spondylitis ankylosans: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
 M45.09 Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M46.00 Spinale Enthesopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
 M46.01 Spinale Enthesopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
 M46.02 Spinale Enthesopathie: Zervikalbereich
 M46.03 Spinale Enthesopathie: Zervikothorakalbereich
 M46.04 Spinale Enthesopathie: Thorakalbereich
 M46.05 Spinale Enthesopathie: Thorakolumbalbereich
 M46.06 Spinale Enthesopathie: Lumbalbereich
 M46.07 Spinale Enthesopathie: Lumbosakralbereich
 M46.08 Spinale Enthesopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
 M46.09 Spinale Enthesopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M46.1 Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert
 M46.20 Wirbelosteomyelitis: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
 M46.21 Wirbelosteomyelitis: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
 M46.22 Wirbelosteomyelitis: Zervikalbereich
 M46.23 Wirbelosteomyelitis: Zervikothorakalbereich
 M46.24 Wirbelosteomyelitis: Thorakalbereich
 M46.25 Wirbelosteomyelitis: Thorakolumbalbereich
 M46.26 Wirbelosteomyelitis: Lumbalbereich
 M46.27 Wirbelosteomyelitis: Lumbosakralbereich
 M46.28 Wirbelosteomyelitis: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
 M46.29 Wirbelosteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M46.30 Bandscheibeninfektion (pyogen): Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
 M46.31 Bandscheibeninfektion (pyogen): Okzipito-Atlanto-Axialbereich
 M46.32 Bandscheibeninfektion (pyogen): Zervikalbereich
 M46.33 Bandscheibeninfektion (pyogen): Zervikothorakalbereich
 M46.34 Bandscheibeninfektion (pyogen): Thorakalbereich
 M46.35 Bandscheibeninfektion (pyogen): Thorakolumbalbereich
 M46.36 Bandscheibeninfektion (pyogen): Lumbalbereich
 M46.37 Bandscheibeninfektion (pyogen): Lumbosakralbereich
 M46.38 Bandscheibeninfektion (pyogen): Sakral- und Sakrokokzygealbereich
 M46.39 Bandscheibeninfektion (pyogen): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
 M46.40 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
 M46.41 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
 M46.42 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
 M46.43 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
 M46.44 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
 M46.45 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
 M46.46 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
 M46.47 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
 M46.48 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
 M46.49 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M46.50 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M46.51 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M46.52 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Zervikalbereich
M46.53 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Zervikothorakalbereich
M46.54 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Thorakalbereich
M46.55 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Thorakolumbalbereich
M46.56 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Lumbalbereich
M46.57 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Lumbosakralbereich
M46.58 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.59 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.80 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M46.81 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M46.82 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikalbereich
M46.83 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikothorakalbereich
M46.84 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakalbereich
M46.85 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakolumbalbereich
M46.86 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbalbereich
M46.87 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbosakralbereich
M46.88 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.89 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.90 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M46.91 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M46.92 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M46.93 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M46.94 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M46.95 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M46.96 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M46.97 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M46.98 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.99 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M47.00 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M47.01 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M47.02 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Zervikalbereich
M47.03 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Zervikothorakalbereich
M47.04 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Thorakalbereich
M47.05 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Thorakolumbalbereich
M47.06 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Lumbalbereich
M47.07 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Lumbosakralbereich

- M47.08 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und
Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M47.09 Arteria-spinalis-anterior-Kompressionssyndrom und
Arteria-vertebralis-Kompressionssyndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M47.10 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M47.11 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M47.12 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Zervikalbereich
- M47.13 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Zervikothorakalbereich
- M47.14 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Thorakalbereich
- M47.15 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Thorakolumbalbereich
- M47.16 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Lumbalbereich
- M47.17 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Lumbosakralbereich
- M47.18 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M47.19 Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M47.20 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M47.21 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- 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
- M47.28 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- 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
- M47.90 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M47.91 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M47.92 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
- M47.93 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
- M47.94 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
- M47.95 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
- M47.96 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
- M47.97 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
- M47.98 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M47.99 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.00 Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.01 Spinal(kanal)stenose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.02 Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich
- M48.03 Spinal(kanal)stenose: Zervikothorakalbereich
- M48.04 Spinal(kanal)stenose: Thorakalbereich
- M48.05 Spinal(kanal)stenose: Thorakolumbalbereich

- M48.06 Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
- M48.07 Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich
- M48.08 Spinal(kanal)stenose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.09 Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.10 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.11 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.12 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Zervikalbereich
- M48.13 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Zervikothorakalbereich
- M48.14 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Thorakalbereich
- M48.15 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Thorakolumbalbereich
- M48.16 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Lumbalbereich
- M48.17 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Lumbosakralbereich
- M48.18 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.19 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.20 Baastrup-Syndrom: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.21 Baastrup-Syndrom: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.22 Baastrup-Syndrom: Zervikalbereich
- M48.23 Baastrup-Syndrom: Zervikothorakalbereich
- M48.24 Baastrup-Syndrom: Thorakalbereich
- M48.25 Baastrup-Syndrom: Thorakolumbalbereich
- M48.26 Baastrup-Syndrom: Lumbalbereich
- M48.27 Baastrup-Syndrom: Lumbosakralbereich
- M48.28 Baastrup-Syndrom: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.29 Baastrup-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.30 Traumatische Spondylopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.31 Traumatische Spondylopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.32 Traumatische Spondylopathie: Zervikalbereich
- M48.33 Traumatische Spondylopathie: Zervikothorakalbereich
- M48.34 Traumatische Spondylopathie: Thorakalbereich
- M48.35 Traumatische Spondylopathie: Thorakolumbalbereich
- M48.36 Traumatische Spondylopathie: Lumbalbereich
- M48.37 Traumatische Spondylopathie: Lumbosakralbereich
- M48.38 Traumatische Spondylopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.39 Traumatische Spondylopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.40 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.41 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.42 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Zervikalbereich
- M48.43 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Zervikothorakalbereich
- M48.44 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Thorakalbereich
- M48.45 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Thorakolumbalbereich
- M48.46 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Lumbalbereich
- M48.47 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Lumbosakralbereich
- M48.48 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.49 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.50 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M48.51 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M48.52 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Zervikalbereich
- M48.53 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Zervikothorakalbereich
- M48.54 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Thorakalbereich

- M48.55 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Thorakolumbalbereich
M48.56 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Lumbalbereich
M48.57 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Lumbosakralbereich
M48.58 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M48.59 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M48.80 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M48.81 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M48.82 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Zervikalbereich
M48.83 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Zervikothorakalbereich
M48.84 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Thorakalbereich
M48.85 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Thorakolumbalbereich
M48.86 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Lumbalbereich
M48.87 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Lumbosakralbereich
M48.88 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M48.89 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M48.90 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M48.91 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M48.92 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M48.93 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M48.94 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M48.95 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M48.96 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M48.97 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M48.98 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M48.99 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.00 Tuberkulose der Wirbelsäule: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.01 Tuberkulose der Wirbelsäule: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.02 Tuberkulose der Wirbelsäule: Zervikalbereich
M49.03 Tuberkulose der Wirbelsäule: Zervikothorakalbereich
M49.04 Tuberkulose der Wirbelsäule: Thorakalbereich
M49.05 Tuberkulose der Wirbelsäule: Thorakolumbalbereich
M49.06 Tuberkulose der Wirbelsäule: Lumbalbereich
M49.07 Tuberkulose der Wirbelsäule: Lumbosakralbereich
M49.08 Tuberkulose der Wirbelsäule: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.09 Tuberkulose der Wirbelsäule: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.10 Spondylitis brucellosa: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.11 Spondylitis brucellosa: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.12 Spondylitis brucellosa: Zervikalbereich
M49.13 Spondylitis brucellosa: Zervikothorakalbereich
M49.14 Spondylitis brucellosa: Thorakalbereich
M49.15 Spondylitis brucellosa: Thorakolumbalbereich
M49.16 Spondylitis brucellosa: Lumbalbereich
M49.17 Spondylitis brucellosa: Lumbosakralbereich
M49.18 Spondylitis brucellosa: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.19 Spondylitis brucellosa: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.20 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.21 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.22 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Zervikalbereich

- M49.23 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Zervikothorakalbereich
M49.24 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Thorakalbereich
M49.25 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Thorakolumbalbereich
M49.26 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Lumbalbereich
M49.27 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Lumbosakralbereich
M49.28 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.29 Spondylitis durch bakterielle Darminfektion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.30 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.31 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.32 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikalbereich
M49.33 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikothorakalbereich
M49.34 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakalbereich
M49.35 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakolumbalbereich
M49.36 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbalbereich
M49.37 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbosakralbereich
M49.38 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.39 Spodylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.40 Neuropathische Spodylopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.41 Neuropathische Spodylopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.42 Neuropathische Spodylopathie: Zervikalbereich
M49.43 Neuropathische Spodylopathie: Zervikothorakalbereich
M49.44 Neuropathische Spodylopathie: Thorakalbereich
M49.45 Neuropathische Spodylopathie: Thorakolumbalbereich
M49.46 Neuropathische Spodylopathie: Lumbalbereich
M49.47 Neuropathische Spodylopathie: Lumbosakralbereich
M49.48 Neuropathische Spodylopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.49 Neuropathische Spodylopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.50 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.51 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.52 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikalbereich
M49.53 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikothorakalbereich
M49.54 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakalbereich
M49.55 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakolumbalbereich
M49.56 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbalbereich
M49.57 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbosakralbereich
M49.58 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich

- M49.59 Wirbelkörperkompression bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M49.80 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M49.81 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M49.82 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikalbereich
- M49.83 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Zervikothorakalbereich
- M49.84 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakalbereich
- M49.85 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Thorakolumbalbereich
- M49.86 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbalbereich
- M49.87 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Lumbosakralbereich
- M49.88 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M49.89 Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M50.0 Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie
- M50.1 Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie
- M50.2 Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung
- M50.3 Sonstige zervikale Bandscheibendegeneration
- M50.8 Sonstige zervikale Bandscheibenschäden
- M50.9 Zervikaler Bandscheibenschaden, nicht näher bezeichnet
- M51.0 Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Myelopathie
- M51.1 Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
- 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
- M53.20 Instabilität der Wirbelsäule: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M53.21 Instabilität der Wirbelsäule: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M53.22 Instabilität der Wirbelsäule: Zervikalbereich
- M53.23 Instabilität der Wirbelsäule: Zervikothorakalbereich
- M53.24 Instabilität der Wirbelsäule: Thorakalbereich
- M53.25 Instabilität der Wirbelsäule: Thorakolumbalbereich
- 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
- M53.80 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M53.81 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M53.82 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Zervikalbereich
- M53.83 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Zervikothorakalbereich
- M53.84 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Thorakalbereich

- M53.85 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Thorakolumbalbereich
- M53.86 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Lumbalbereich
- M53.87 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Lumbosakralbereich
- M53.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M53.89 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M53.90 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M53.91 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M53.92 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
- M53.93 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
- M53.94 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
- M53.95 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
- M53.96 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
- M53.97 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
- M53.98 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M53.99 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M54.03 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Zervikothorakalbereich
- M54.04 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Thorakalbereich
- M54.05 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Thorakolumbalbereich
- M54.06 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Lumbalbereich
- M54.07 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Lumbosakralbereich
- 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
- M54.80 Sonstige Rückenschmerzen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M54.81 Sonstige Rückenschmerzen: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M54.82 Sonstige Rückenschmerzen: Zervikalbereich
- M54.83 Sonstige Rückenschmerzen: Zervikothorakalbereich
- M54.84 Sonstige Rückenschmerzen: Thorakalbereich
- M54.85 Sonstige Rückenschmerzen: Thorakolumbalbereich
- M54.86 Sonstige Rückenschmerzen: Lumbalbereich
- M54.87 Sonstige Rückenschmerzen: Lumbosakralbereich
- M54.88 Sonstige Rückenschmerzen: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M54.89 Sonstige Rückenschmerzen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M54.90 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M54.91 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M54.92 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
- M54.93 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
- M54.94 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
- M54.95 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
- M54.96 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
- M54.97 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
- M54.98 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M54.99 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M60.00 Infektiöse Myositis: Mehrere Lokalisationen
- M60.01 Infektiöse Myositis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.02 Infektiöse Myositis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.03 Infektiöse Myositis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.04 Infektiöse Myositis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.05 Infektiöse Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M60.06 Infektiöse Myositis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.07 Infektiöse Myositis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.08 Infektiöse Myositis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M60.09 Infektiöse Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M60.10 Interstitielle Myositis: Mehrere Lokalisationen
- M60.11 Interstitielle Myositis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.12 Interstitielle Myositis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.13 Interstitielle Myositis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.14 Interstitielle Myositis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.15 Interstitielle Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M60.16 Interstitielle Myositis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.17 Interstitielle Myositis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.18 Interstitielle Myositis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M60.19 Interstitielle Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M60.20 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M60.21 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.22 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.23 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.24 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.25 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M60.26 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.27 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.28 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M60.29 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M60.80 Sonstige Myositis: Mehrere Lokalisationen
- M60.81 Sonstige Myositis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.82 Sonstige Myositis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.83 Sonstige Myositis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.84 Sonstige Myositis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.85 Sonstige Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M60.86 Sonstige Myositis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.87 Sonstige Myositis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.88 Sonstige Myositis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M60.89 Sonstige Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M60.90 Myositis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M60.91 Myositis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M60.92 Myositis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M60.93 Myositis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M60.94 Myositis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M60.95 Myositis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M60.96 Myositis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M60.97 Myositis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M60.98 Myositis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M60.99 Myositis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.00 Traumatische Myositis ossificans: Mehrere Lokalisationen
- M61.01 Traumatische Myositis ossificans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.02 Traumatische Myositis ossificans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.03 Traumatische Myositis ossificans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.04 Traumatische Myositis ossificans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.05 Traumatische Myositis ossificans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.06 Traumatische Myositis ossificans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.07 Traumatische Myositis ossificans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.08 Traumatische Myositis ossificans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M61.09 Traumatische Myositis ossificans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.10 Myositis ossificans progressiva: Mehrere Lokalisationen
- M61.11 Myositis ossificans progressiva: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.12 Myositis ossificans progressiva: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.13 Myositis ossificans progressiva: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.14 Myositis ossificans progressiva: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.15 Myositis ossificans progressiva: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.16 Myositis ossificans progressiva: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.17 Myositis ossificans progressiva: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.18 Myositis ossificans progressiva: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M61.19 Myositis ossificans progressiva: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.20 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Mehrere Lokalisationen
- M61.21 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.22 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.23 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.24 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.25 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.26 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.27 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.28 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M61.29 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.30 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Mehrere Lokalisationen
- M61.31 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.32 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.33 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.34 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.35 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.36 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.37 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.38 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M61.39 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.40 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Mehrere Lokalisationen
- M61.41 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.42 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.43 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.44 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.45 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.46 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.47 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.48 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M61.49 Sonstige Kalzifikation von Muskeln: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.50 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Mehrere Lokalisationen
- M61.51 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.52 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.53 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.54 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.55 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.56 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.57 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.58 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M61.59 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M61.90 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M61.91 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M61.92 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M61.93 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M61.94 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M61.95 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M61.96 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M61.97 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M61.98 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M61.99 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.00 Muskeldiastase: Mehrere Lokalisationen
- M62.01 Muskeldiastase: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.02 Muskeldiastase: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.03 Muskeldiastase: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.04 Muskeldiastase: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.05 Muskeldiastase: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.06 Muskeldiastase: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.07 Muskeldiastase: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.08 Muskeldiastase: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.09 Muskeldiastase: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.10 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Mehrere Lokalisationen
- M62.11 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.12 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.13 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.14 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.15 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.16 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.17 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.18 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.19 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.20 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Mehrere Lokalisationen
- M62.21 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.22 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.23 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.24 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.25 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.26 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.27 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.28 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.29 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.30 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Mehrere Lokalisationen
- M62.31 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.32 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.33 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M62.34 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.35 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.36 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.37 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.38 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.39 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.40 Muskelkontraktur: Mehrere Lokalisationen
- M62.41 Muskelkontraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.42 Muskelkontraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.43 Muskelkontraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.44 Muskelkontraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.45 Muskelkontraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.46 Muskelkontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.47 Muskelkontraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.48 Muskelkontraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.49 Muskelkontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.50 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M62.51 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.52 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.53 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.54 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.55 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.56 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M62.57 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.58 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.59 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.60 Muskelzerrung: Mehrere Lokalisationen
- M62.61 Muskelzerrung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.62 Muskelzerrung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M62.63 Muskelzerrung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M62.64 Muskelzerrung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.65 Muskelzerrung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M62.66 Muskelzerrung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M62.67 Muskelzerrung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M62.68 Muskelzerrung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M62.69 Muskelzerrung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.80 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Mehrere Lokalisationen
M62.81 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M62.82 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M62.83 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
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]
M62.86 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M62.87 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M62.88 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M62.89 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.90 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M62.91 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M62.92 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M62.93 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M62.94 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M62.95 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M62.96 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
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
M63.00 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
M63.01 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M63.02 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M63.03 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M63.04 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M63.05 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M63.06 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M63.07 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M63.08 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M63.09 Myositis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M63.10 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Mehrere Lokalisationen
- M63.11 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M63.12 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M63.13 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M63.14 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M63.15 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M63.16 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M63.17 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M63.18 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M63.19 Myositis bei anderenorts klassifizierten Protozoen- und Parasiteninfektionen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M63.20 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M63.21 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M63.22 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M63.23 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M63.24 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M63.25 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M63.26 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M63.27 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M63.28 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M63.29 Myositis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M63.30 Myositis bei Sarkoidose: Mehrere Lokalisationen
- M63.31 Myositis bei Sarkoidose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M63.32 Myositis bei Sarkoidose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M63.33 Myositis bei Sarkoidose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M63.34 Myositis bei Sarkoidose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M63.35 Myositis bei Sarkoidose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M63.36 Myositis bei Sarkoidose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M63.37 Myositis bei Sarkoidose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M63.38 Myositis bei Sarkoidose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M63.39 Myositis bei Sarkoidose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M63.80 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M63.81 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M63.82 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M63.83 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M63.84 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M63.85 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M63.86 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M63.87 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M63.88 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M63.89 Sonstige Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.00 Sehnscheidenabszess: Mehrere Lokalisationen
- M65.01 Sehnscheidenabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M65.02 Sehnscheidenabszess: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M65.03 Sehnscheidenabszess: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M65.04 Sehnscheidenabszess: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M65.05 Sehnscheidenabszess: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.06 Sehnscheidenabszess: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M65.07 Sehnscheidenabszess: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M65.08 Sehnscheidenabszess: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M65.09 Sehnscheidenabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.10 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Mehrere Lokalisationen
- M65.11 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M65.12 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M65.13 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M65.14 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M65.15 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.16 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M65.17 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M65.18 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M65.19 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.20 Tendinitis calcarea: Mehrere Lokalisationen
- M65.22 Tendinitis calcarea: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M65.23 Tendinitis calcarea: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M65.24 Tendinitis calcarea: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M65.25 Tendinitis calcarea: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.26 Tendinitis calcarea: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M65.27 Tendinitis calcarea: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M65.28 Tendinitis calcarea: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M65.29 Tendinitis calcarea: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.3 Schnellender Finger
- M65.4 Tendovaginitis stenosans [de Quervain]
- M65.80 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Mehrere Lokalisationen
- M65.81 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M65.82 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M65.83 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M65.84 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M65.85 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.86 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M65.87 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M65.88 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M65.89 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.90 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- 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
- M66.10 Ruptur der Synovialis: Mehrere Lokalisationen
- M66.11 Ruptur der Synovialis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M66.12 Ruptur der Synovialis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M66.13 Ruptur der Synovialis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M66.14 Ruptur der Synovialis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M66.15 Ruptur der Synovialis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M66.16 Ruptur der Synovialis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M66.17 Ruptur der Synovialis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M66.18 Ruptur der Synovialis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M66.19 Ruptur der Synovialis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.20 Spontanruptur von Strecksehnen: Mehrere Lokalisationen
- M66.21 Spontanruptur von Strecksehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M66.22 Spontanruptur von Strecksehnen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M66.23 Spontanruptur von Strecksehnen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M66.24 Spontanruptur von Strecksehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M66.25 Spontanruptur von Strecksehnen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M66.26 Spontanruptur von Strecksehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M66.27 Spontanruptur von Strecksehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M66.28 Spontanruptur von Strecksehnen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M66.29 Spontanruptur von Strecksehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.30 Spontanruptur von Beugesehnen: Mehrere Lokalisationen
- M66.31 Spontanruptur von Beugesehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M66.32 Spontanruptur von Beugesehnen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M66.33 Spontanruptur von Beugesehnen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M66.34 Spontanruptur von Beugesehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M66.35 Spontanruptur von Beugesehnen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M66.36 Spontanruptur von Beugesehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M66.37 Spontanruptur von Beugesehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M66.38 Spontanruptur von Beugesehnen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M66.39 Spontanruptur von Beugesehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.40 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Mehrere Lokalisationen
- M66.41 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M66.42 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M66.43 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M66.44 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M66.45 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M66.46 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M66.47 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M66.48 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M66.49 Spontanruptur sonstiger Sehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.50 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Mehrere Lokalisationen
- M66.51 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M66.52 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M66.53 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M66.54 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M66.55 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M66.56 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M66.57 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M66.58 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M66.59 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.0 Achillessehnenverkürzung (erworben)
- M67.10 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Mehrere Lokalisationen
- M67.11 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.12 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.13 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.14 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.15 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M67.16 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.17 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.18 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.19 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.20 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M67.21 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.22 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.23 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M67.24 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.25 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M67.26 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.27 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.28 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.29 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.30 Transitorische Synovitis: Mehrere Lokalisationen
- M67.31 Transitorische Synovitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.32 Transitorische Synovitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.33 Transitorische Synovitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.34 Transitorische Synovitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.35 Transitorische Synovitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M67.36 Transitorische Synovitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.37 Transitorische Synovitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.38 Transitorische Synovitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.39 Transitorische Synovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.40 Ganglion: Mehrere Lokalisationen
- M67.41 Ganglion: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.42 Ganglion: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.43 Ganglion: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.44 Ganglion: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.45 Ganglion: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M67.46 Ganglion: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.47 Ganglion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.48 Ganglion: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.49 Ganglion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.80 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Mehrere Lokalisationen
- M67.81 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.82 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.83 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.84 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.85 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M67.86 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.87 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.89 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.90 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M67.91 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M67.92 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M67.93 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.94 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M67.95 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M67.96 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.97 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.98 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M67.99 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M68.00 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M68.01 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M68.02 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M68.03 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M68.04 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M68.05 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M68.06 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M68.07 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M68.08 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M68.09 Synovitis und Tenosynovitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M68.80 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M68.81 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]

- M68.82 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M68.83 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M68.84 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M68.85 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M68.86 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M68.87 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M68.88 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M68.89 Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: 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
- M71.00 Schleimbeutelabszess: Mehrere Lokalisationen
- M71.01 Schleimbeutelabszess: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.02 Schleimbeutelabszess: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.03 Schleimbeutelabszess: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.04 Schleimbeutelabszess: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.05 Schleimbeutelabszess: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.06 Schleimbeutelabszess: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.07 Schleimbeutelabszess: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.08 Schleimbeutelabszess: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.09 Schleimbeutelabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.10 Sonstige infektiöse Bursitis: Mehrere Lokalisationen
- M71.11 Sonstige infektiöse Bursitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.12 Sonstige infektiöse Bursitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.13 Sonstige infektiöse Bursitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.14 Sonstige infektiöse Bursitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M71.15 Sonstige infektiöse Bursitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.16 Sonstige infektiöse Bursitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.17 Sonstige infektiöse Bursitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.18 Sonstige infektiöse Bursitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.19 Sonstige infektiöse Bursitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.2 Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]
- M71.30 Sonstige Schleimbeutelzyste: Mehrere Lokalisationen
- M71.31 Sonstige Schleimbeutelzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.32 Sonstige Schleimbeutelzyste: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.33 Sonstige Schleimbeutelzyste: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.34 Sonstige Schleimbeutelzyste: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.35 Sonstige Schleimbeutelzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.36 Sonstige Schleimbeutelzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.37 Sonstige Schleimbeutelzyste: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.38 Sonstige Schleimbeutelzyste: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.39 Sonstige Schleimbeutelzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.40 Bursitis calcarea: Mehrere Lokalisationen
- M71.42 Bursitis calcarea: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.43 Bursitis calcarea: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.44 Bursitis calcarea: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.45 Bursitis calcarea: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.46 Bursitis calcarea: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.47 Bursitis calcarea: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.48 Bursitis calcarea: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.49 Bursitis calcarea: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.50 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M71.52 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.53 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.54 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.55 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.56 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.57 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.58 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.59 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.80 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Mehrere Lokalisationen
- M71.81 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.82 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M71.83 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.84 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.85 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.86 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.87 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.88 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M71.89 Sonstige näher bezeichnete Bursopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.90 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M71.91 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M71.92 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M71.93 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M71.94 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M71.95 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M71.96 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M71.97 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M71.98 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- 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]
- M72.40 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Mehrere Lokalisationen
- M72.41 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M72.42 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M72.43 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M72.44 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M72.45 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M72.46 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M72.47 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M72.48 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M72.49 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.60 Nekrotisierende Faszitis: Mehrere Lokalisationen
- M72.61 Nekrotisierende Faszitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M72.62 Nekrotisierende Faszitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M72.63 Nekrotisierende Faszitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M72.64 Nekrotisierende Faszitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M72.65 Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M72.66 Nekrotisierende Faszitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M72.67 Nekrotisierende Faszitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M72.68 Nekrotisierende Faszitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M72.69 Nekrotisierende Faszitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.80 Sonstige Fibromatosen: Mehrere Lokalisationen
- M72.81 Sonstige Fibromatosen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M72.82 Sonstige Fibromatosen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M72.83 Sonstige Fibromatosen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M72.84 Sonstige Fibromatosen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M72.85 Sonstige Fibromatosen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M72.86 Sonstige Fibromatosen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M72.87 Sonstige Fibromatosen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M72.88 Sonstige Fibromatosen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M72.89 Sonstige Fibromatosen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.90 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M72.91 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M72.92 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M72.93 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M72.94 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M72.95 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M72.96 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M72.97 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M72.98 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M72.99 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M73.00 Bursitis gonorrhoeica: Mehrere Lokalisationen
- M73.01 Bursitis gonorrhoeica: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M73.02 Bursitis gonorrhoeica: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M73.03 Bursitis gonorrhoeica: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M73.04 Bursitis gonorrhoeica: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M73.05 Bursitis gonorrhoeica: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M73.06 Bursitis gonorrhoeica: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M73.07 Bursitis gonorrhoeica: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M73.08 Bursitis gonorrhoeica: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M73.09 Bursitis gonorrhoeica: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M73.10 Bursitis syphilitica: Mehrere Lokalisationen

- M73.11 Bursitis syphilitica: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M73.12 Bursitis syphilitica: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M73.13 Bursitis syphilitica: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M73.14 Bursitis syphilitica: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M73.15 Bursitis syphilitica: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M73.16 Bursitis syphilitica: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M73.17 Bursitis syphilitica: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M73.18 Bursitis syphilitica: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M73.19 Bursitis syphilitica: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M73.80 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M73.81 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M73.82 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M73.83 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M73.84 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M73.85 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M73.86 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M73.87 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M73.88 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M73.89 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: 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
- M75.6 Läsion des Labrums bei degenerativer Veränderung des Schultergelenkes
- 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
- M79.00 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M79.01 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M79.02 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M79.03 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M79.04 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M79.05 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M79.06 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M79.07 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M79.08 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M79.09 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M79.10 Myalgie: Mehrere Lokalisationen
- M79.11 Myalgie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M79.12 Myalgie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M79.13 Myalgie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M79.14 Myalgie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M79.15 Myalgie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M79.16 Myalgie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M79.17 Myalgie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- 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]
- M79.50 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Mehrere Lokalisationen
- M79.51 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M79.52 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M79.53 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M79.54 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M79.55 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M79.56 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M79.57 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M79.58 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M79.59 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.60 Schmerzen in den Extremitäten: Mehrere Lokalisationen
M79.61 Schmerzen in den Extremitäten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M79.62 Schmerzen in den Extremitäten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M79.63 Schmerzen in den Extremitäten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M79.64 Schmerzen in den Extremitäten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.65 Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M79.66 Schmerzen in den Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
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
M79.80 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Mehrere Lokalisationen
M79.81 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M79.82 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M79.83 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M79.84 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.85 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M79.86 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
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
M79.90 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M79.91 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M79.92 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M79.93 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M79.94 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.95 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M79.96 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M79.97 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M79.98 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M79.99 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.00 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
- M80.01 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.02 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.03 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.04 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.05 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.06 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.07 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.08 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.09 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.10 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Mehrere Lokalisationen
- M80.11 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.12 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.13 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.14 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.15 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.16 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.17 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.18 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.19 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.20 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
- M80.21 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.22 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.23 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M80.24 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.25 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.26 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.27 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.28 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.29 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.30 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Mehrere Lokalisationen
- M80.31 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.32 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.33 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.34 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.35 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.36 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.37 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.38 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.39 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.40 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
- M80.41 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.42 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.43 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.44 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.45 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.46 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.47 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.48 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.49 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.50 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen

- M80.51 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.52 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.53 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.54 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.55 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.56 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.57 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.58 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.59 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.80 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
- M80.81 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.82 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.83 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.84 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.85 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.86 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.87 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M80.88 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M80.89 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M80.90 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
- M80.91 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M80.92 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M80.93 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M80.94 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M80.95 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M80.96 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M80.97 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- 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
- M81.00 Postmenopausale Osteoporose: Mehrere Lokalisationen
- M81.01 Postmenopausale Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.02 Postmenopausale Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.03 Postmenopausale Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.04 Postmenopausale Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.05 Postmenopausale Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.06 Postmenopausale Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.07 Postmenopausale Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.08 Postmenopausale Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.09 Postmenopausale Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.10 Osteoporose nach Ovariectomie: Mehrere Lokalisationen
- M81.11 Osteoporose nach Ovariectomie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.12 Osteoporose nach Ovariectomie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.13 Osteoporose nach Ovariectomie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.14 Osteoporose nach Ovariectomie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.15 Osteoporose nach Ovariectomie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.16 Osteoporose nach Ovariectomie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.17 Osteoporose nach Ovariectomie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.18 Osteoporose nach Ovariectomie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.19 Osteoporose nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.20 Inaktivitätsosteoporose: Mehrere Lokalisationen
- M81.21 Inaktivitätsosteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.22 Inaktivitätsosteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.23 Inaktivitätsosteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.24 Inaktivitätsosteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.25 Inaktivitätsosteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.26 Inaktivitätsosteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.27 Inaktivitätsosteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.28 Inaktivitätsosteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.29 Inaktivitätsosteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.30 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Mehrere Lokalisationen
- M81.31 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.32 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M81.33 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.34 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.35 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.36 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.37 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.38 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.39 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.40 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Mehrere Lokalisationen
- M81.41 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.42 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.43 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.44 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.45 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.46 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.47 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.48 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.49 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.50 Idiopathische Osteoporose: Mehrere Lokalisationen
- M81.51 Idiopathische Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.52 Idiopathische Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.53 Idiopathische Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.54 Idiopathische Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.55 Idiopathische Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.56 Idiopathische Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.57 Idiopathische Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.58 Idiopathische Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.59 Idiopathische Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.60 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Mehrere Lokalisationen
- M81.65 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.66 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.67 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.69 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.80 Sonstige Osteoporose: Mehrere Lokalisationen

- M81.81 Sonstige Osteoporose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.82 Sonstige Osteoporose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.83 Sonstige Osteoporose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.84 Sonstige Osteoporose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.85 Sonstige Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.86 Sonstige Osteoporose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.87 Sonstige Osteoporose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.88 Sonstige Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.89 Sonstige Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.90 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M81.91 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M81.92 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M81.93 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M81.94 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M81.95 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M81.96 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M81.97 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M81.98 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.99 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M82.00 Osteoporose bei Plasmozytom: Mehrere Lokalisationen
- M82.01 Osteoporose bei Plasmozytom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M82.02 Osteoporose bei Plasmozytom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M82.03 Osteoporose bei Plasmozytom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M82.04 Osteoporose bei Plasmozytom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M82.05 Osteoporose bei Plasmozytom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M82.06 Osteoporose bei Plasmozytom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M82.07 Osteoporose bei Plasmozytom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M82.08 Osteoporose bei Plasmozytom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M82.09 Osteoporose bei Plasmozytom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M82.10 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Mehrere Lokalisationen
- M82.11 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M82.12 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M82.13 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M82.14 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M82.15 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M82.16 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M82.17 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M82.18 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M82.19 Osteoporose bei endokrinen Störungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M82.80 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
M82.81 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M82.82 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M82.83 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M82.84 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M82.85 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M82.86 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M82.87 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M82.88 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M82.89 Osteoporose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M83.00 Osteomalazie im Wochenbett: Mehrere Lokalisationen
M83.01 Osteomalazie im Wochenbett: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M83.02 Osteomalazie im Wochenbett: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M83.03 Osteomalazie im Wochenbett: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M83.04 Osteomalazie im Wochenbett: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M83.05 Osteomalazie im Wochenbett: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M83.06 Osteomalazie im Wochenbett: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M83.07 Osteomalazie im Wochenbett: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M83.08 Osteomalazie im Wochenbett: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M83.09 Osteomalazie im Wochenbett: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M83.10 Senile Osteomalazie: Mehrere Lokalisationen
M83.11 Senile Osteomalazie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M83.12 Senile Osteomalazie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M83.13 Senile Osteomalazie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M83.14 Senile Osteomalazie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M83.15 Senile Osteomalazie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M83.16 Senile Osteomalazie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M83.17 Senile Osteomalazie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M83.18 Senile Osteomalazie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M83.19 Senile Osteomalazie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M83.20 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Mehrere Lokalisationen
M83.21 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M83.22 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M83.23 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M83.24 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M83.25 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M83.26 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M83.27 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M83.28 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M83.29 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M83.30 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Mehrere Lokalisationen
M83.31 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M83.32 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M83.33 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M83.34 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M83.35 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M83.36 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M83.37 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M83.38 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M83.39 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M83.40 Aluminiumosteopathie: Mehrere Lokalisationen
M83.41 Aluminiumosteopathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M83.42 Aluminiumosteopathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M83.43 Aluminiumosteopathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M83.44 Aluminiumosteopathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M83.45 Aluminiumosteopathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M83.46 Aluminiumosteopathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M83.47 Aluminiumosteopathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M83.48 Aluminiumosteopathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M83.49 Aluminiumosteopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.50 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Mehrere Lokalisationen
- M83.51 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M83.52 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M83.53 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M83.54 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M83.55 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M83.56 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M83.57 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M83.58 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M83.59 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.80 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Mehrere Lokalisationen
- M83.81 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M83.82 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M83.83 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M83.84 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M83.85 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M83.86 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M83.87 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M83.88 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M83.89 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.90 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M83.91 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M83.92 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M83.93 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M83.94 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M83.95 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M83.96 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M83.97 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M83.98 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M83.99 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.00 Frakturheilung in Fehlstellung: Mehrere Lokalisationen
- M84.01 Frakturheilung in Fehlstellung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.02 Frakturheilung in Fehlstellung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.03 Frakturheilung in Fehlstellung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.04 Frakturheilung in Fehlstellung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.05 Frakturheilung in Fehlstellung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.06 Frakturheilung in Fehlstellung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.07 Frakturheilung in Fehlstellung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.08 Frakturheilung in Fehlstellung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.09 Frakturheilung in Fehlstellung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.10 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Mehrere Lokalisationen
- M84.11 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.12 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.13 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.14 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.15 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.16 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.17 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.18 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.19 Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.20 Verzögerte Frakturheilung: Mehrere Lokalisationen
- M84.21 Verzögerte Frakturheilung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.22 Verzögerte Frakturheilung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.23 Verzögerte Frakturheilung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.24 Verzögerte Frakturheilung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.25 Verzögerte Frakturheilung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.26 Verzögerte Frakturheilung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.27 Verzögerte Frakturheilung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.28 Verzögerte Frakturheilung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.29 Verzögerte Frakturheilung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.30 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen

- M84.31 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.32 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.33 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.34 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.35 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.36 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.37 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.38 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.39 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.40 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
- M84.41 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.42 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.43 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.44 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.45 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.46 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.47 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.48 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.49 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.80 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Mehrere Lokalisationen
- M84.81 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M84.82 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.83 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.84 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.85 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.86 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.87 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.88 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.89 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.90 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M84.91 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]

- M84.92 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M84.93 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M84.94 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M84.95 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.96 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M84.97 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M84.98 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.99 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.00 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Mehrere Lokalisationen
- M85.01 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.02 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.03 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.04 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.05 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.06 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.07 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.08 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.09 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.10 Skelettfluorose: Mehrere Lokalisationen
- M85.11 Skelettfluorose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.12 Skelettfluorose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.13 Skelettfluorose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.14 Skelettfluorose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.15 Skelettfluorose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.16 Skelettfluorose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.17 Skelettfluorose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.18 Skelettfluorose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.19 Skelettfluorose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.2 Hyperostose des Schädels
- M85.30 Ostitis condensans: Mehrere Lokalisationen
- M85.31 Ostitis condensans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.32 Ostitis condensans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.33 Ostitis condensans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M85.34 Otitis condensans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.35 Otitis condensans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.36 Otitis condensans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.37 Otitis condensans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.38 Otitis condensans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.39 Otitis condensans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.40 Solitäre Knochenzyste: Mehrere Lokalisationen
- M85.41 Solitäre Knochenzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.42 Solitäre Knochenzyste: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.43 Solitäre Knochenzyste: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.44 Solitäre Knochenzyste: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.45 Solitäre Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.46 Solitäre Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.47 Solitäre Knochenzyste: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.48 Solitäre Knochenzyste: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.49 Solitäre Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.50 Aneurysmatische Knochenzyste: Mehrere Lokalisationen
- M85.51 Aneurysmatische Knochenzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.52 Aneurysmatische Knochenzyste: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.53 Aneurysmatische Knochenzyste: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.54 Aneurysmatische Knochenzyste: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.55 Aneurysmatische Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.56 Aneurysmatische Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.57 Aneurysmatische Knochenzyste: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.58 Aneurysmatische Knochenzyste: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.59 Aneurysmatische Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.60 Sonstige Knochenzyste: Mehrere Lokalisationen
- M85.61 Sonstige Knochenzyste: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.62 Sonstige Knochenzyste: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.63 Sonstige Knochenzyste: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.64 Sonstige Knochenzyste: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.65 Sonstige Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.66 Sonstige Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.67 Sonstige Knochenzyste: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.68 Sonstige Knochenzyste: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M85.69 Sonstige Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.80 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Mehrere Lokalisationen
- M85.81 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.82 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.83 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.84 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.85 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.86 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.87 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.88 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.89 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.90 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M85.91 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M85.92 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M85.93 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M85.94 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M85.95 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.96 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M85.97 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M85.98 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M85.99 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.00 Akute hämatogene Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.01 Akute hämatogene Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.02 Akute hämatogene Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.03 Akute hämatogene Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.04 Akute hämatogene Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.05 Akute hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.06 Akute hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M86.07 Akute hämatogene Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.08 Akute hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.09 Akute hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.10 Sonstige akute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.11 Sonstige akute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.12 Sonstige akute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.13 Sonstige akute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.14 Sonstige akute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.15 Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.16 Sonstige akute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.17 Sonstige akute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.18 Sonstige akute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.19 Sonstige akute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.20 Subakute Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.21 Subakute Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.22 Subakute Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.23 Subakute Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.24 Subakute Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.25 Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.26 Subakute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.27 Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.28 Subakute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.29 Subakute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.30 Chronische multifokale Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M86.31 Chronische multifokale Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.32 Chronische multifokale Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.33 Chronische multifokale Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.34 Chronische multifokale Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.35 Chronische multifokale Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.36 Chronische multifokale Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.37 Chronische multifokale Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.38 Chronische multifokale Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.39 Chronische multifokale Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.40 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Mehrere Lokalisationen
- M86.41 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]

- M86.42 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.43 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.44 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.45 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.46 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.47 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.48 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.49 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.50 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.51 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.52 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.53 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.54 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.55 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.56 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.57 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.58 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.59 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.60 Sonstige chronische Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.61 Sonstige chronische Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.62 Sonstige chronische Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.63 Sonstige chronische Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.64 Sonstige chronische Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.65 Sonstige chronische Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.66 Sonstige chronische Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.67 Sonstige chronische Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.68 Sonstige chronische Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.69 Sonstige chronische Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.80 Sonstige Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.81 Sonstige Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.82 Sonstige Osteomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M86.83 Sonstige Osteomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.84 Sonstige Osteomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M86.85 Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

- M86.86 Sonstige Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M86.87 Sonstige Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M86.88 Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M86.89 Sonstige Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M86.90 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M86.91 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M86.92 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M86.93 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M86.94 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M86.95 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M86.96 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- 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
- M87.00 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen
- M87.01 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.02 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.03 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.04 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M87.05 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.06 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.07 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M87.08 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M87.09 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M87.10 Knochennekrose durch Arzneimittel: Mehrere Lokalisationen
- M87.11 Knochennekrose durch Arzneimittel: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.12 Knochennekrose durch Arzneimittel: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.13 Knochennekrose durch Arzneimittel: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.14 Knochennekrose durch Arzneimittel: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M87.15 Knochennekrose durch Arzneimittel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.16 Knochennekrose durch Arzneimittel: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.17 Knochennekrose durch Arzneimittel: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M87.18 Knochennekrose durch Arzneimittel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M87.19 Knochennekrose durch Arzneimittel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M87.20 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Mehrere Lokalisationen

- M87.21 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.22 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.23 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.24 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M87.25 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.26 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.27 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M87.28 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M87.29 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M87.30 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen
- M87.31 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.32 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.33 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.34 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M87.35 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.36 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.37 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M87.38 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M87.39 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M87.80 Sonstige Knochennekrose: Mehrere Lokalisationen
- M87.81 Sonstige Knochennekrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.82 Sonstige Knochennekrose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.83 Sonstige Knochennekrose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.84 Sonstige Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M87.85 Sonstige Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.86 Sonstige Knochennekrose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.87 Sonstige Knochennekrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M87.88 Sonstige Knochennekrose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M87.89 Sonstige Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M87.90 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M87.91 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M87.92 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M87.93 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M87.94 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M87.95 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M87.96 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M87.97 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- 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
- M88.80 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Mehrere Lokalisationen
- M88.81 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M88.82 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M88.83 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M88.84 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M88.85 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M88.86 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M88.87 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M88.88 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M88.89 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M88.90 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M88.91 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M88.92 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M88.93 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M88.94 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M88.95 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M88.96 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M88.97 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M88.98 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M88.99 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.10 Stillstand des Epiphysenwachstums: Mehrere Lokalisationen
- M89.11 Stillstand des Epiphysenwachstums: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.12 Stillstand des Epiphysenwachstums: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.13 Stillstand des Epiphysenwachstums: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.14 Stillstand des Epiphysenwachstums: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.15 Stillstand des Epiphysenwachstums: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.16 Stillstand des Epiphysenwachstums: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

- M89.17 Stillstand des Epiphysenwachstums: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.18 Stillstand des Epiphysenwachstums: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.19 Stillstand des Epiphysenwachstums: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.20 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Mehrere Lokalisationen
- M89.21 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.22 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.23 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.24 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.25 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.26 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.27 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.28 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.29 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.30 Hypertrophie des Knochens: Mehrere Lokalisationen
- M89.31 Hypertrophie des Knochens: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.32 Hypertrophie des Knochens: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.33 Hypertrophie des Knochens: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.34 Hypertrophie des Knochens: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.35 Hypertrophie des Knochens: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.36 Hypertrophie des Knochens: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.37 Hypertrophie des Knochens: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.38 Hypertrophie des Knochens: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.39 Hypertrophie des Knochens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.40 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Mehrere Lokalisationen
- M89.41 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.42 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.43 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.44 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.45 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.46 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.47 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M89.48 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.49 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.50 Osteolyse: Mehrere Lokalisationen
- M89.51 Osteolyse: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.52 Osteolyse: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.53 Osteolyse: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.54 Osteolyse: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.55 Osteolyse: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.56 Osteolyse: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.57 Osteolyse: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.58 Osteolyse: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.59 Osteolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.60 Osteopathie nach Poliomyelitis: Mehrere Lokalisationen
- M89.61 Osteopathie nach Poliomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.62 Osteopathie nach Poliomyelitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.63 Osteopathie nach Poliomyelitis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.64 Osteopathie nach Poliomyelitis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.65 Osteopathie nach Poliomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.66 Osteopathie nach Poliomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.67 Osteopathie nach Poliomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.68 Osteopathie nach Poliomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.69 Osteopathie nach Poliomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.80 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M89.81 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.82 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.83 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M89.84 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- 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]
- M89.87 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.88 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.89 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.90 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M89.91 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.92 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.93 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M89.94 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M89.95 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.96 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.97 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.98 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.99 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.00 Knochentuberkulose: Mehrere Lokalisationen
- M90.01 Knochentuberkulose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.02 Knochentuberkulose: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.03 Knochentuberkulose: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.04 Knochentuberkulose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.05 Knochentuberkulose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.06 Knochentuberkulose: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.07 Knochentuberkulose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.08 Knochentuberkulose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.09 Knochentuberkulose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.10 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M90.11 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.12 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.13 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.14 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.15 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.16 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.17 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.18 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.19 Periostitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.20 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M90.21 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.22 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M90.23 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.24 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.25 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.26 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.27 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.28 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.29 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.30 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Mehrere Lokalisationen
- M90.31 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.32 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.33 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.34 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.35 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.36 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.37 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.38 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.39 Knochennekrose bei Caissonkrankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.40 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Mehrere Lokalisationen
- M90.41 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.42 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.43 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.44 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.45 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.46 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.47 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.48 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.49 Knochennekrose durch Hämoglobinopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.50 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M90.51 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.52 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M90.53 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.54 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.55 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.56 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.57 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.58 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.59 Knochennekrose bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.60 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Mehrere Lokalisationen
- M90.61 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.62 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.63 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.64 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.65 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.66 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.67 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.68 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.69 Osteodystrophia deformans bei Neubildungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.70 Knochenfraktur bei Neubildungen: Mehrere Lokalisationen
- M90.71 Knochenfraktur bei Neubildungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.72 Knochenfraktur bei Neubildungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.73 Knochenfraktur bei Neubildungen: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M90.74 Knochenfraktur bei Neubildungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.75 Knochenfraktur bei Neubildungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.76 Knochenfraktur bei Neubildungen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.77 Knochenfraktur bei Neubildungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.78 Knochenfraktur bei Neubildungen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.79 Knochenfraktur bei Neubildungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M90.80 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M90.81 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M90.82 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M90.83 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]

- M90.84 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M90.85 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M90.86 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M90.87 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M90.88 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M90.89 Osteopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten: 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
- M93.20 Osteochondrosis dissecans: Mehrere Lokalisationen
- M93.21 Osteochondrosis dissecans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M93.22 Osteochondrosis dissecans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M93.23 Osteochondrosis dissecans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M93.24 Osteochondrosis dissecans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M93.25 Osteochondrosis dissecans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M93.26 Osteochondrosis dissecans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M93.27 Osteochondrosis dissecans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M93.28 Osteochondrosis dissecans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M93.29 Osteochondrosis dissecans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M93.80 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Mehrere Lokalisationen
- M93.81 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M93.82 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M93.83 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M93.84 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M93.85 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M93.86 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M93.87 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- 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]
- M94.20 Chondromalazie: Mehrere Lokalisationen
- M94.21 Chondromalazie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M94.22 Chondromalazie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M94.23 Chondromalazie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M94.24 Chondromalazie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M94.25 Chondromalazie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M94.26 Chondromalazie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M94.27 Chondromalazie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M94.28 Chondromalazie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M94.29 Chondromalazie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.30 Chondrolyse: Mehrere Lokalisationen
- M94.31 Chondrolyse: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M94.32 Chondrolyse: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M94.33 Chondrolyse: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M94.34 Chondrolyse: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M94.35 Chondrolyse: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M94.36 Chondrolyse: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M94.37 Chondrolyse: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M94.38 Chondrolyse: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M94.39 Chondrolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.80 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Mehrere Lokalisationen
- M94.81 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M94.82 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M94.83 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M94.84 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M94.85 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M94.86 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M94.87 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M94.88 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M94.89 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M94.90 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M94.91 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M94.92 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M94.93 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M94.94 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M94.95 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M94.96 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M94.97 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M94.98 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
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 Arthrodese
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 Arthrodese
M96.88 Sonstige Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen
M96.9 Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
M99.00 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.01 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.02 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.03 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.04 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.05 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Beckenbereich [Hüft- oder Schambeinregion]
M99.06 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Untere Extremität
M99.07 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Obere Extremität [akromioklavikular, sternoklavikular]
M99.08 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Brustkorb [kostochondral, kostovertebral, sternochondral]
M99.09 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.10 Subluxation (der Wirbelsäule): Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.11 Subluxation (der Wirbelsäule): Zervikalbereich [zervikothorakal]

- M99.12 Subluxation (der Wirbelsäule): Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.13 Subluxation (der Wirbelsäule): Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.14 Subluxation (der Wirbelsäule): Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.19 Subluxation (der Wirbelsäule): Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.20 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.21 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.22 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.23 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.24 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.29 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.30 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.31 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.32 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.33 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.34 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.39 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.40 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.41 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.42 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.43 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.44 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.49 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.50 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.51 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.52 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.53 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.59 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.60 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.61 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.62 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.63 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.64 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.69 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.70 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.71 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.72 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.73 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.74 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
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]
M99.85 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Beckenbereich [Hüft- oder Schambeinregion]
M99.86 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Untere Extremität
M99.87 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Obere Extremität [akromioklavikular, sternoklavikular]
M99.88 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Brustkorb [kostocondral, kostovertebral, sternochondral]
M99.89 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.90 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.91 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.92 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.93 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.94 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.95 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Beckenbereich [Hüft- oder Schambeinregion]
M99.96 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Untere Extremität
M99.97 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Obere Extremität [akromioklavikular, sternoklavikular]
M99.98 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Brustkorb [kostocondral, kostovertebral, sternochondral]
M99.99 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Abdomen und sonstige Lokalisationen
P13.2 Geburtsverletzung des Femurs
P13.3 Geburtsverletzung sonstiger Röhrenknochen
P13.4 Klavikulafraktur durch Geburtsverletzung
P13.9 Geburtsverletzung des Skeletts, nicht näher bezeichnet
P15.1 Geburtsverletzung der Milz
P94.1 Angeborene Muskelhypertonie
P94.2 Angeborene Muskelhypotonie
P94.8 Sonstige Störungen des Muskeltonus beim Neugeborenen
P94.9 Störung des Muskeltonus beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
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 Achondrogenesie
- 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
- S07.0 Zerquetschung des Gesichtes
- S07.1 Zerquetschung des Schädels
- S07.8 Zerquetschung sonstiger Teile des Kopfes
- S07.9 Zerquetschung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet
- S08.0 Skalpierungsverletzung
- S08.1 Traumatische Amputation des Ohres
- S08.8 Traumatische Amputation sonstiger Teile des Kopfes
- S08.9 Traumatische Amputation eines nicht näher bezeichneten Teiles des Kopfes
- S09.1 Verletzung von Muskeln und Sehnen des Kopfes
- S09.7 Multiple Verletzungen des Kopfes
- S09.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Kopfes
- S09.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- S13.18 Luxation von Halswirbeln: Sonstige
- 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 nicht näher bezeichnete 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 Junctura 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
- S42.09 Fraktur der Klavikula: Multipel
- 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
- S42.8 Fraktur sonstiger Teile der Schulter und des Oberarmes
- 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
- S43.08 Luxation sonstiger Teile der Schulter
- 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
- S46.8 Verletzung sonstiger 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
- S47 Zerquetschung der Schulter und des Oberarmes
- S48.0 Traumatische Amputation im Schultergelenk
- S48.1 Traumatische Amputation zwischen Schulter und Ellenbogen
- S48.9 Traumatische Amputation an Schulter und Oberarm, Höhe nicht näher bezeichnet

- S49.7 Multiple Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
- S49.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
- S49.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- S52.09 Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Sonstige und multiple Teile
- 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
- S52.19 Fraktur des proximalen Endes des Radius: Sonstige und multiple Teile
- 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
- S53.11 Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens: Nach vorne
- S53.12 Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens: Nach hinten
- S53.13 Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens: Nach medial
- S53.14 Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens: Nach lateral
- S53.18 Luxation des Ellenbogens: Sonstige
- 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)
- S53.48 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Sonstige Teile
- S56.0 Verletzung von Beugemuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Unterarmes
- S56.1 Verletzung von Beugemuskeln und -sehnen eines oder mehrerer sonstiger Finger in Höhe des Unterarmes
- S56.2 Verletzung von sonstigen Beugemuskeln und -sehnen in Höhe des Unterarmes
- S56.3 Verletzung von Streck- oder Abduktormuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Unterarmes
- S56.4 Verletzung von Streckmuskeln und -sehnen eines oder mehrerer sonstiger Finger in Höhe des Unterarmes
- S56.5 Verletzung von sonstigen Streckmuskeln und -sehnen 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
- S57.0 Zerquetschung des Ellenbogens
- S57.8 Zerquetschung sonstiger Teile des Unterarmes
- S57.9 Zerquetschung des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet
- S58.0 Traumatische Amputation im Ellenbogengelenk
- S58.1 Traumatische Amputation zwischen Ellenbogen und Handgelenk
- S58.9 Traumatische Amputation am Unterarm, Höhe nicht näher bezeichnet
- S59.7 Multiple Verletzungen des Unterarmes
- S59.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Unterarmes
- S59.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- S62.19 Fraktur sonstiger oder mehrerer Handwurzelknochen
- 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
- S62.31 Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Basis
- S62.32 Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Schaft
- S62.33 Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Kollum
- S62.34 Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Kopf
- 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
- S62.61 Fraktur eines sonstigen Fingers: Proximale Phalanx
- S62.62 Fraktur eines sonstigen Fingers: Mittlere Phalanx
- 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)
- S63.58 Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Sonstige Teile
- 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)
- S63.68 Verstauchung und Zerrung eines oder mehrerer Finger: Sonstige Teile
- 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
- S66.1 Verletzung der Beugemuskeln und -sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.2 Verletzung der Streckmuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.3 Verletzung der Streckmuskeln und -sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.4 Verletzung der kurzen Muskeln und Sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.5 Verletzung der kurzen Muskeln und Sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.6 Verletzung mehrerer Beugemuskeln und -sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.7 Verletzung mehrerer Streckmuskeln und -sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.8 Verletzung sonstiger Muskeln 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
- S67.0 Zerquetschung des Daumens und eines oder mehrerer sonstiger Finger
- S67.8 Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Handgelenkes und der Hand
- S68.0 Traumatische Amputation des Daumens (komplett) (partiell)
- S68.1 Traumatische Amputation eines sonstigen einzelnen Fingers (komplett) (partiell)
- S68.2 Isolierte traumatische Amputation von zwei oder mehr Fingern (komplett) (partiell)
- S68.3 Kombinierte traumatische Amputation (von Teilen) eines oder mehrerer Finger mit anderen Teilen des Handgelenkes und der Hand
- S68.4 Traumatische Amputation der Hand in Höhe des Handgelenkes
- S68.8 Traumatische Amputation sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand
- S68.9 Traumatische Amputation an Handgelenk und Hand, Höhe nicht näher bezeichnet
- S69.7 Multiple Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
- S69.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
- S69.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- S72.8 Frakturen sonstiger Teile 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
- S73.08 Luxation der Hüfte: Sonstige
- 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
- S76.3 Verletzung von Muskeln und Sehnen der posterioren Muskelgruppe in Höhe 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
- S77.0 Zerquetschung der Hüfte
- S77.1 Zerquetschung des Oberschenkels
- S77.2 Zerquetschung mit Beteiligung der Hüfte und des Oberschenkels
- S78.0 Traumatische Amputation im Hüftgelenk
- S78.1 Traumatische Amputation zwischen Hüfte und Knie
- S78.9 Traumatische Amputation an Hüfte und Oberschenkel, Höhe nicht näher bezeichnet
- S79.7 Multiple Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
- S79.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
- S79.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- S83.18 Luxation des Kniegelenkes: Sonstige
- 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
- S86.1 Verletzung sonstiger Muskeln und Sehnen der posterioren Muskelgruppe in Höhe des Unterschenkels
- 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
- S86.8 Verletzung sonstiger 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
- S87.0 Zerquetschung des Knies
- S87.8 Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels
- S88.0 Traumatische Amputation im Kniegelenk
- S88.1 Traumatische Amputation zwischen Knie und oberem Sprunggelenk
- S88.9 Traumatische Amputation am Unterschenkel, Höhe nicht näher bezeichnet
- S89.7 Multiple Verletzungen des Unterschenkels
- S89.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Unterschenkels
- S89.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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)
S92.28 Fraktur: Sonstige Fußwurzelknochen
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
S93.38 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Sonstige
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
S96.1 Verletzung von Muskeln und Sehnen der langen Streckmuskeln der Zehen in Höhe des Knöchels und des Fußes
S96.2 Verletzung von kurzen Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes
S96.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes
S96.8 Verletzung sonstiger 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
S97.0 Zerquetschung des oberen Sprunggelenkes
S97.1 Zerquetschung einer oder mehrerer Zehen
S97.8 Zerquetschung sonstiger Teile des oberen Sprunggelenkes und des Fußes
S98.0 Traumatische Amputation des Fußes in Höhe des oberen Sprunggelenkes
S98.1 Traumatische Amputation einer einzelnen Zehe
S98.2 Traumatische Amputation von zwei oder mehr Zehen
S98.3 Traumatische Amputation sonstiger Teile des Fußes
S98.4 Traumatische Amputation am Fuß, Höhe nicht näher bezeichnet
S99.7 Multiple Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes

- S99.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
- S99.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung der Knöchelregion und des Fußes
- T02.10 Frakturen mit Beteiligung von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken: geschlossen oder o.n.A.
- T02.11 Frakturen mit Beteiligung von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken: offen
- T02.20 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer oberen Extremität: geschlossen oder o.n.A.
- T02.21 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer oberen Extremität: offen
- T02.30 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer unteren Extremität: geschlossen oder o.n.A.
- T02.31 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer unteren Extremität: offen
- T02.40 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen beider oberer Extremitäten: geschlossen oder o.n.A.
- T02.41 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen beider oberer Extremitäten: offen
- T02.50 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen beider unterer Extremitäten: geschlossen oder o.n.A.
- T02.51 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen beider unterer Extremitäten: offen
- T02.60 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en): geschlossen oder o.n.A.
- T02.61 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en): offen
- T02.70 Frakturen mit Beteiligung von Thorax, Lumbosakralgegend und Extremität(en) oder von Thorax, Becken und Extremität(en): geschlossen oder o.n.A.
- T02.71 Frakturen mit Beteiligung von Thorax, Lumbosakralgegend und Extremität(en) oder von Thorax, Becken und Extremität(en): offen
- T02.80 Frakturen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen: geschlossen oder o.n.A.
- T02.81 Frakturen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen: offen
- T02.90 Multiple Frakturen, nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.
- T02.91 Multiple Frakturen, nicht näher bezeichnet: offen
- 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
- T04.0 Zerquetschungen mit Beteiligung von Kopf und Hals
- T04.1 Zerquetschungen mit Beteiligung von Thorax und Abdomen, von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken
- T04.2 Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)
- T04.3 Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T04.4 Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)

- T04.7 Zerquetschungen mit Beteiligung von Thorax, Abdomen und Extremität(en), von Thorax, Lumbosakralgegend und Extremität(en) oder von Thorax, Becken und Extremität(en)
- T04.8 Zerquetschungen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen
- T04.9 Multiple Zerquetschungen, nicht näher bezeichnet
- T05.0 Traumatische Amputation beider Hände
- T05.1 Traumatische Amputation einer Hand und des anderen Armes [jede Höhe, ausgenommen Hand]
- T05.2 Traumatische Amputation beider Arme [jede Höhe]
- T05.3 Traumatische Amputation beider Füße
- T05.4 Traumatische Amputation eines Fußes und des anderen Beines [jede Höhe, ausgenommen Fuß]
- T05.5 Traumatische Amputation beider Beine [jede Höhe]
- T05.6 Traumatische Amputation der Arme und Beine, in jeder Kombination [jede Höhe]
- T05.8 Traumatische Amputationen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen
- T05.9 Multiple traumatische Amputationen, nicht näher bezeichnet
- T06.4 Verletzungen von Muskeln und Sehnen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
- T06.5 Verletzungen mit Beteiligung von intrathorakalen Organen und intraabdominalen Organen oder intrathorakalen Organen und Beckenorganen
- T06.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
- T07 Nicht näher bezeichnete multiple Verletzungen
- T08.0 Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.
- T08.1 Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: offen
- 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
- T09.6 Traumatische Amputation des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet
- T09.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet
- T09.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet
- 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
- T11.6 Traumatische Amputation der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T11.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T11.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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
- T13.6 Traumatische Amputation der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T13.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T13.9 Nicht näher bezeichnete Verletzung 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

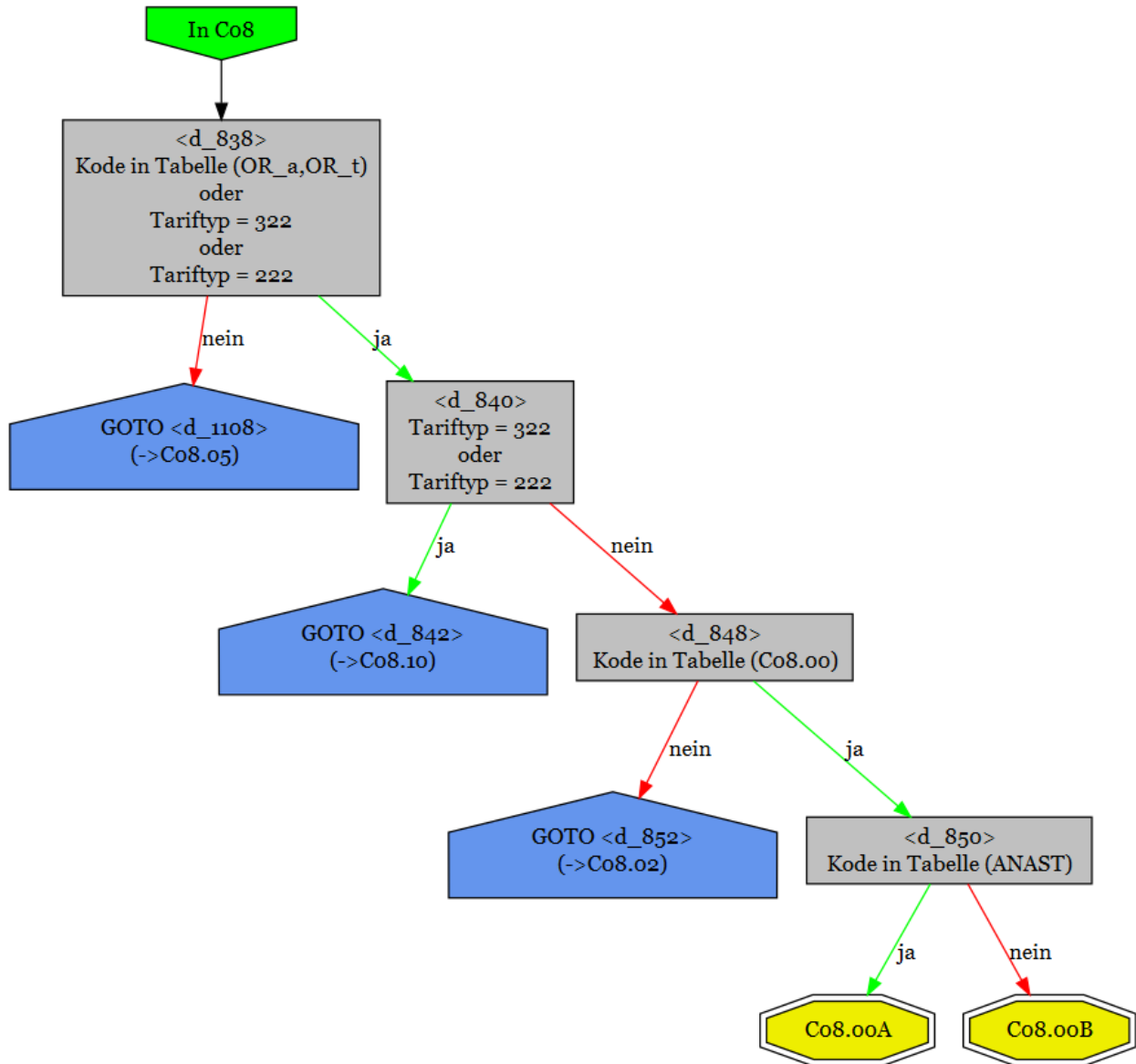
- T14.6 Verletzung von Muskeln und Sehnen an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.7 Zerquetschung und traumatische Amputation einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.8 Sonstige Verletzungen einer nicht näher bezeichneten Körperregion
- T14.9 Verletzung, nicht näher bezeichnet
- T79.60 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
- T79.68 Traumatische Muskelischämie sonstiger Lokalisation
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
T84.18 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Sonstige näher bezeichnete Extremitätenknochen
- 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
T87.0	Komplikationen durch replantierte (Teile der) obere(n) Extremität
T87.1	Komplikationen durch replantierte (Teile der) untere(n) Extremität
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
T93.2	Folgen sonstiger Frakturen der unteren Extremität
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 Radiuskopfprothese
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

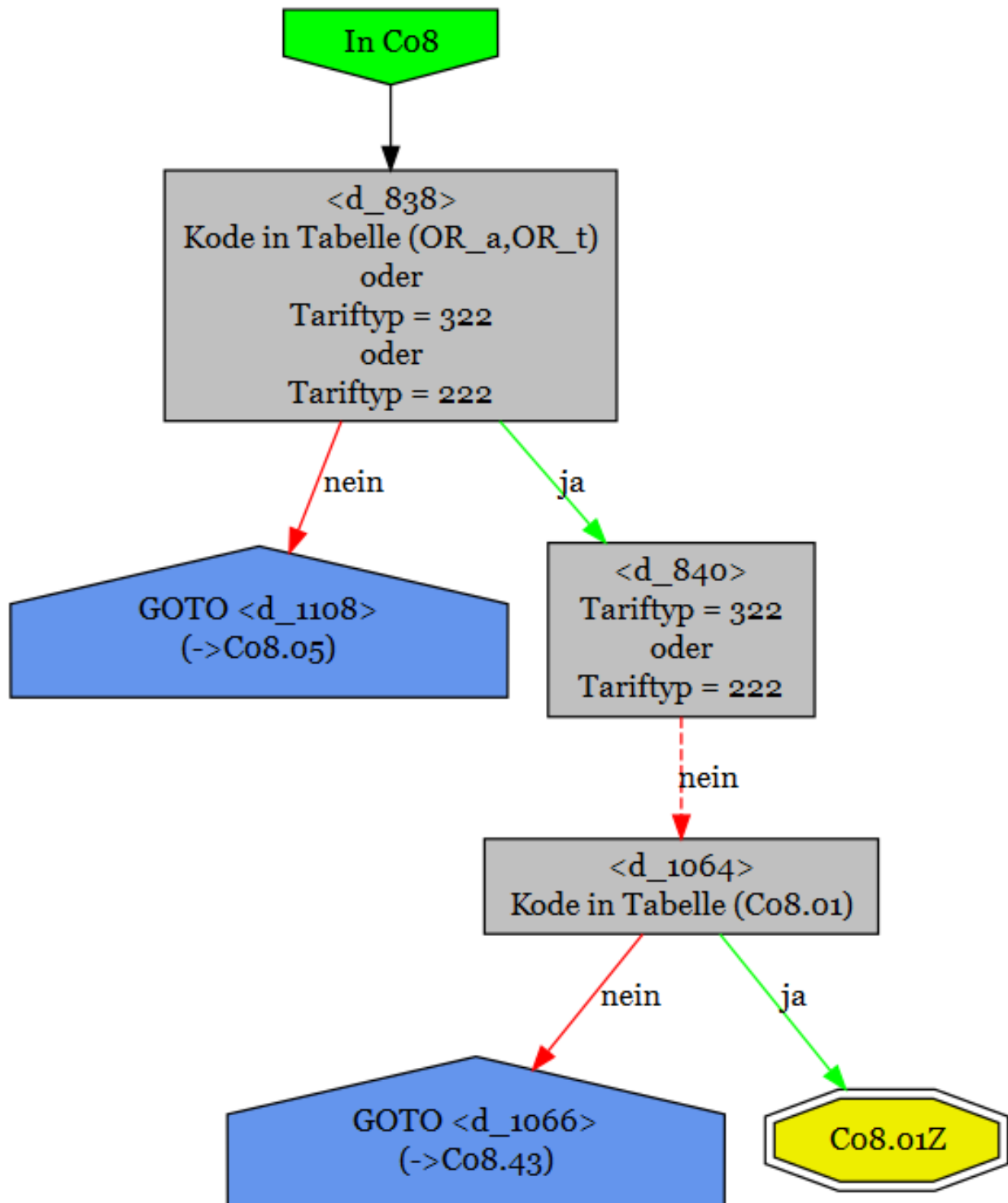
Pauschale	Text
C08.00A	Amputation mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.00B	Amputation



10.3.2 C08.01

Pauschale Text

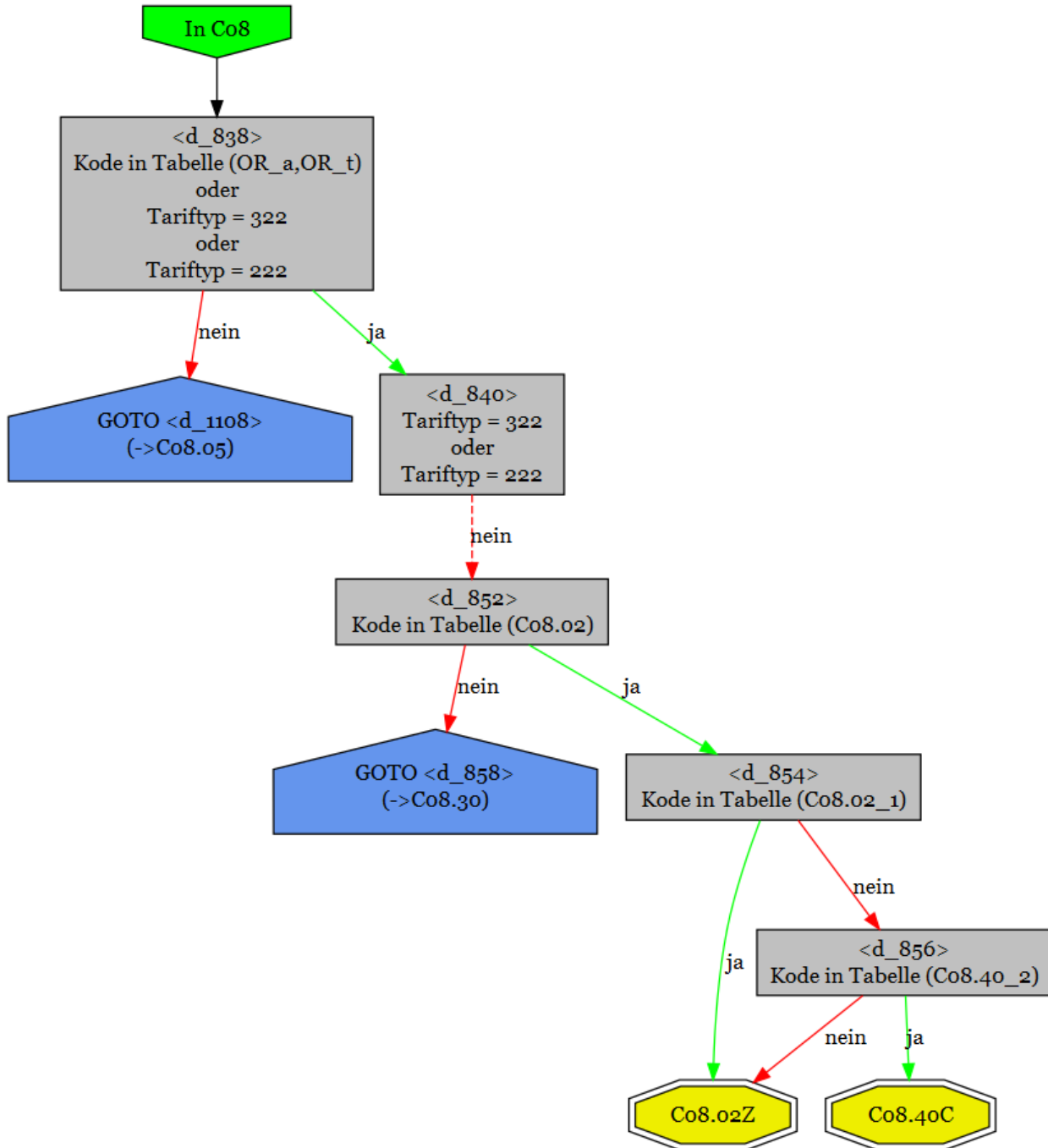
C08.01Z Eingriffe bei Deformitäten v. Hand u. Fuss



10.3.3 C08.02

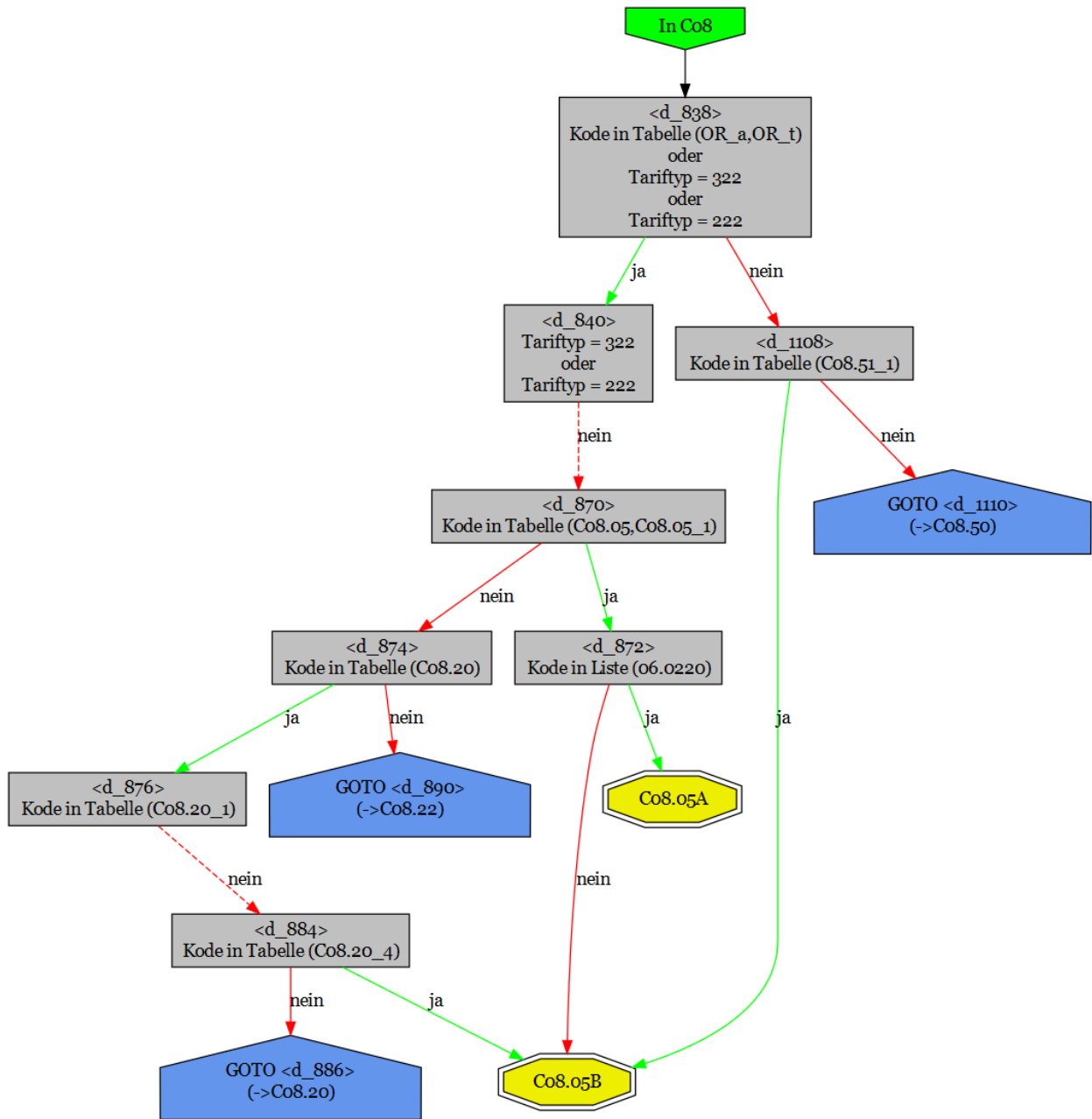
Pauschale Text

C08.02Z Eingriffe bei sonstigen Knochentumoren



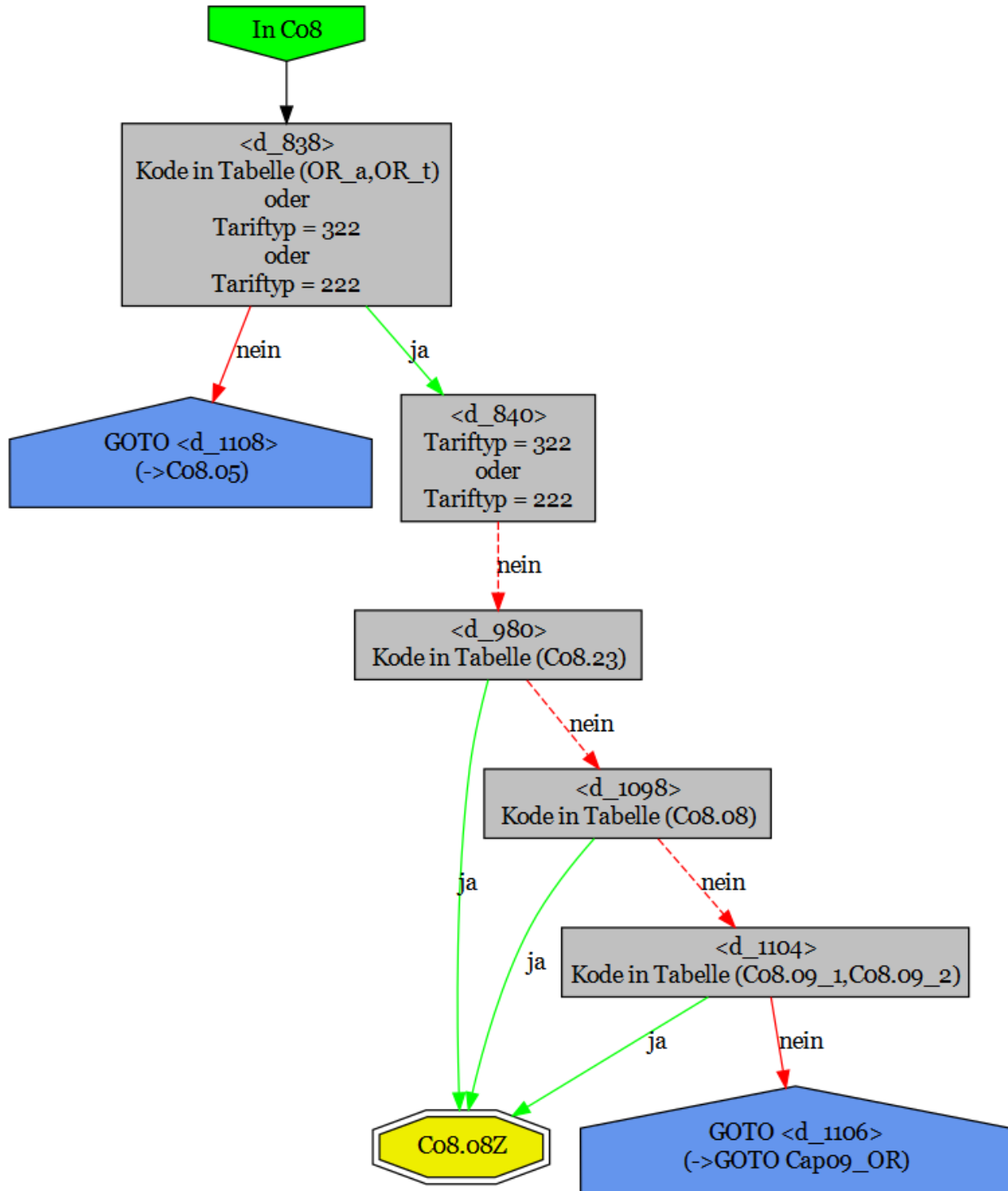
10.3.4 C08.05

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



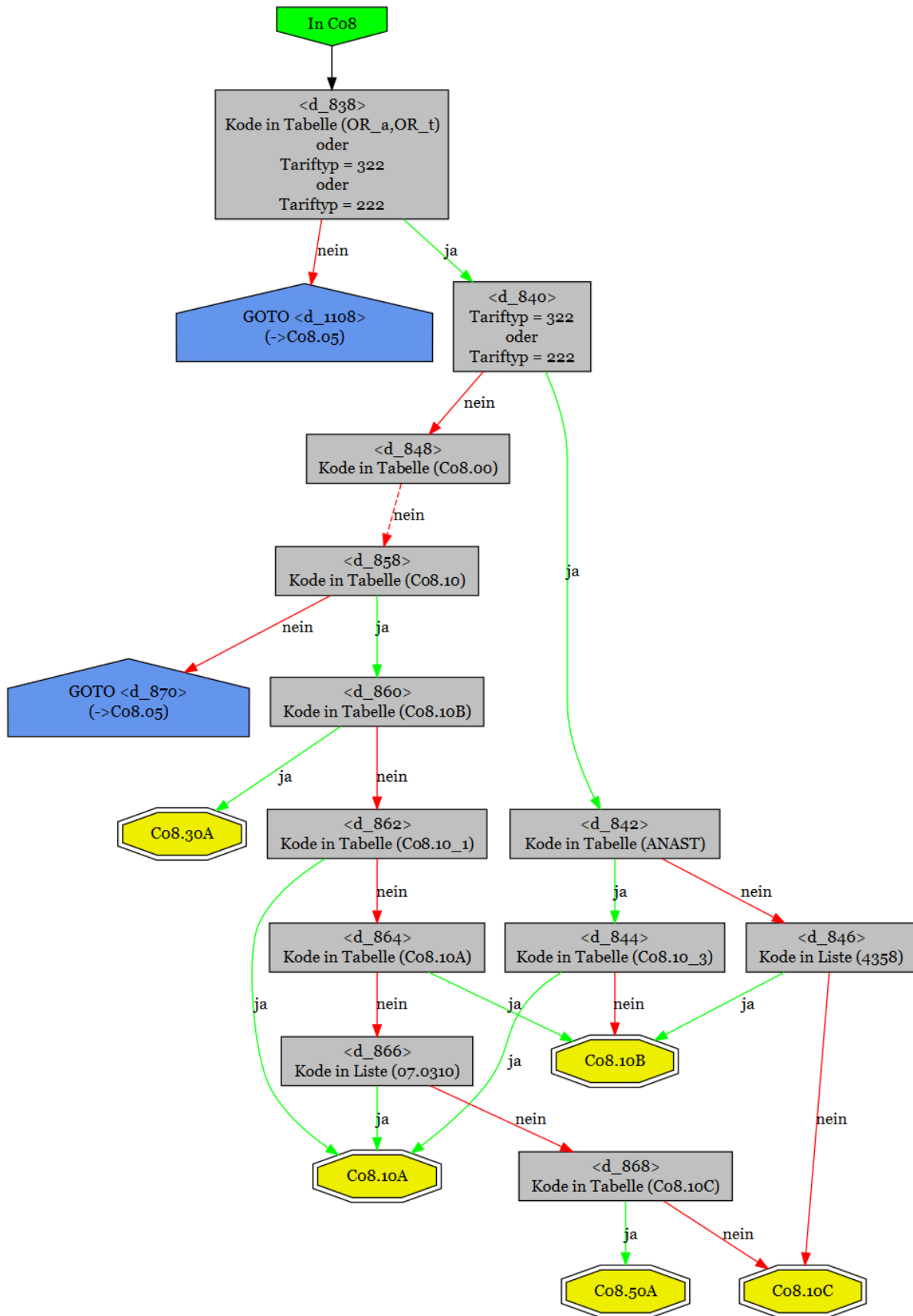
10.3.5 C08.08

Pauschale	Text
C08.08Z	Offene Knochenbiopsie, chir. Massn. an Knochen bei Infekt od. Transplantat- u. Implantatentnahme an Knochen u. Knorpel



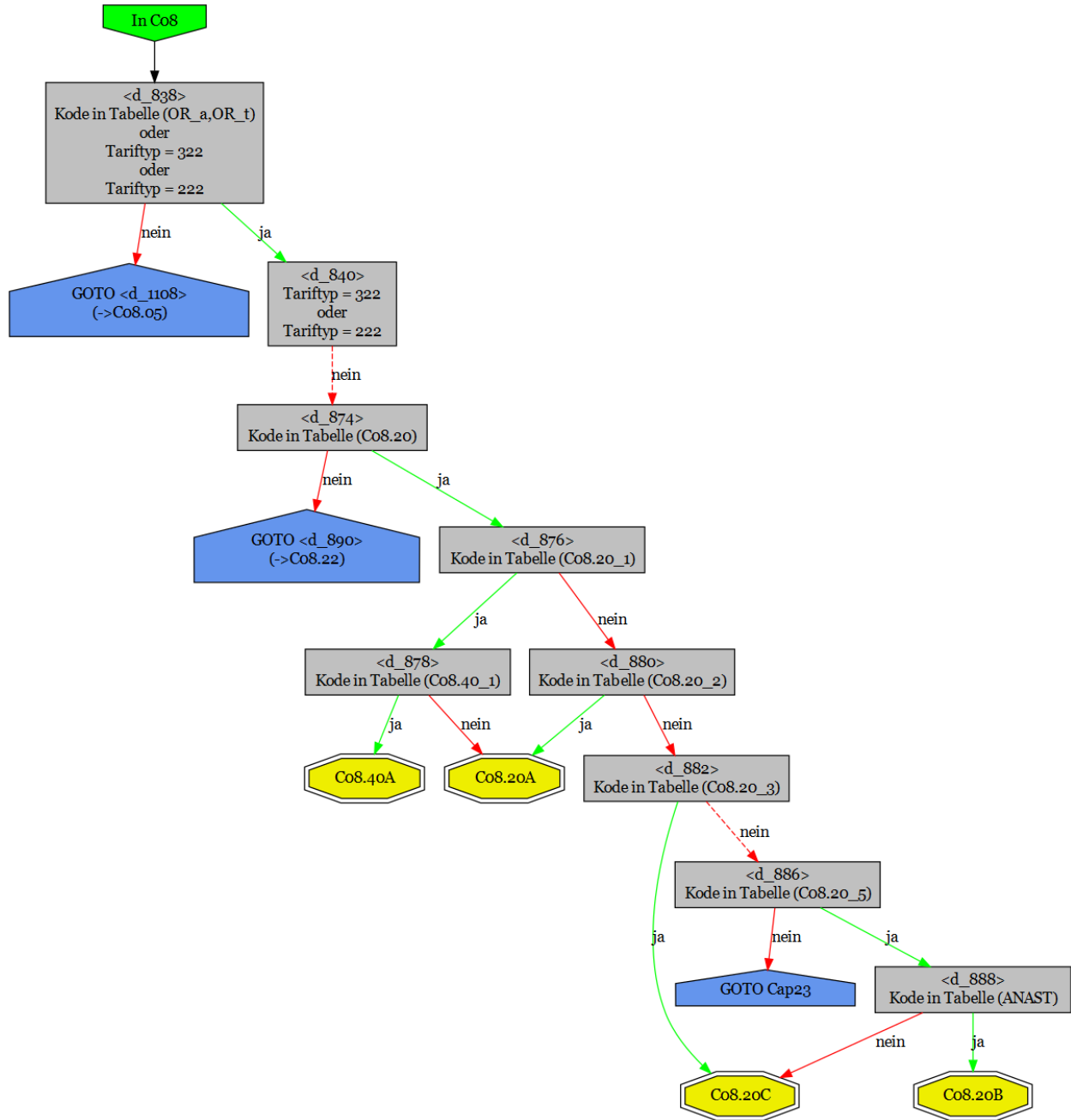
10.3.6 C08.10

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



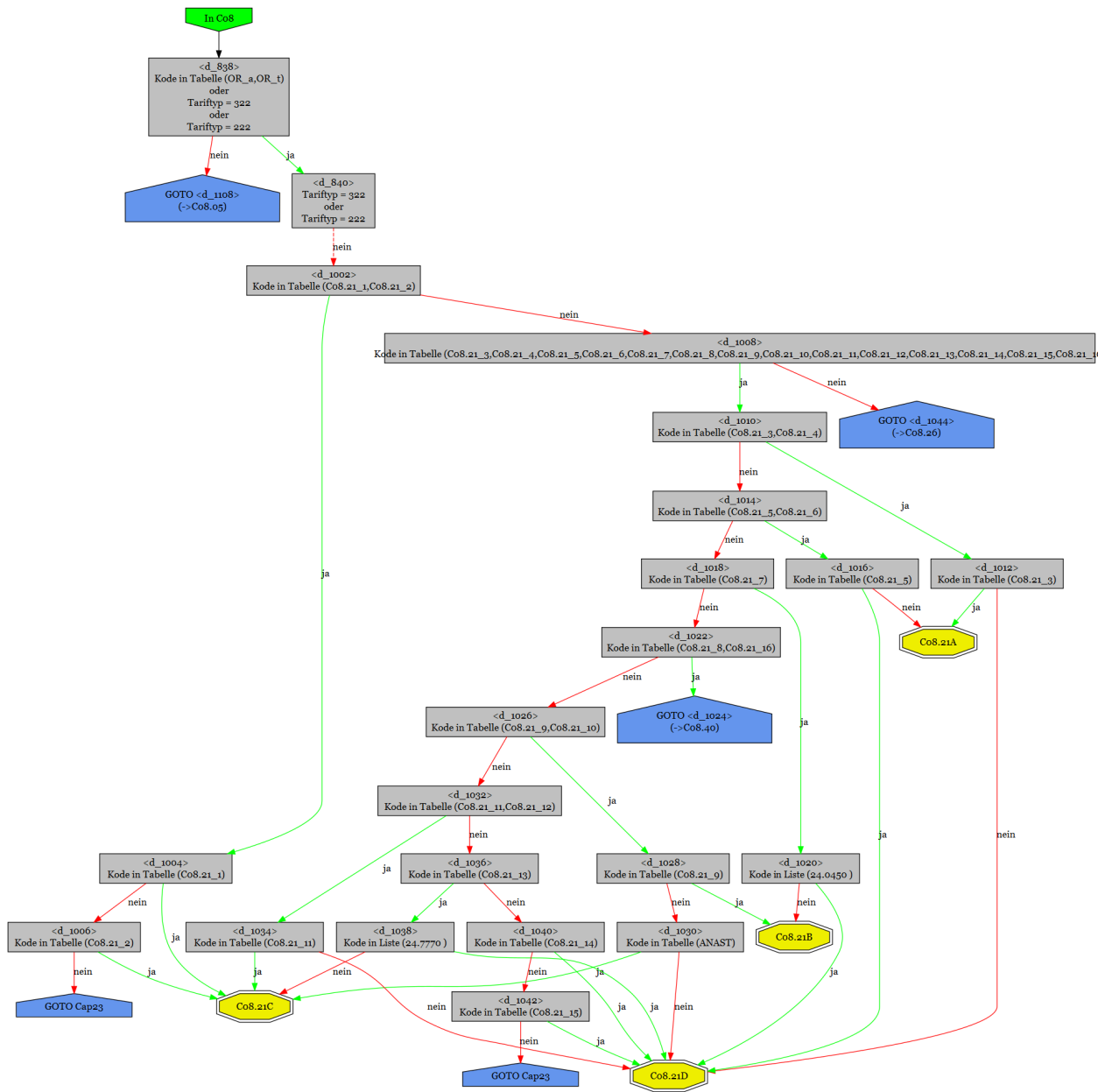
10.3.7 C08.20

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



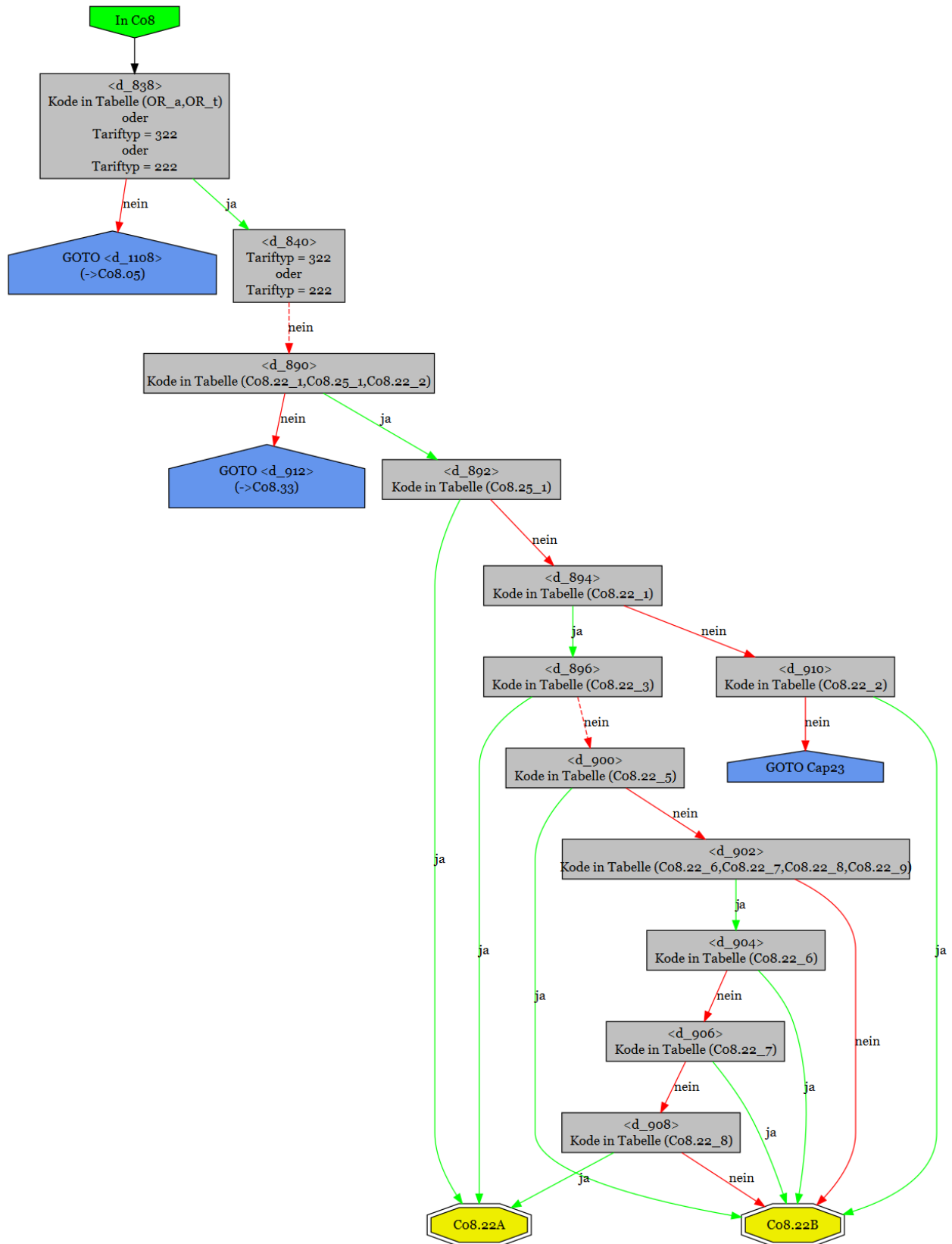
10.3.8 C08.21

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



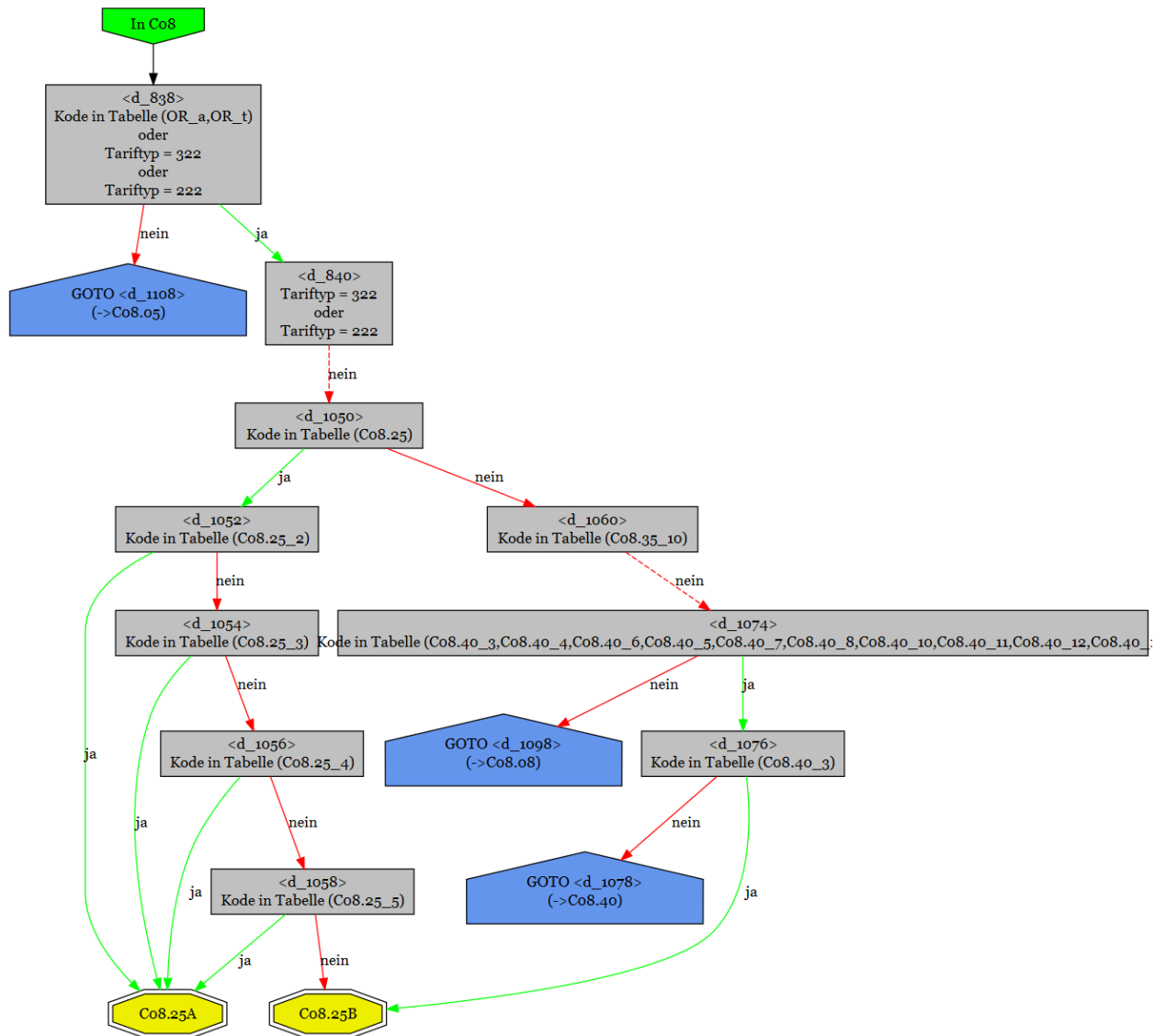
10.3.9 C08.22

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



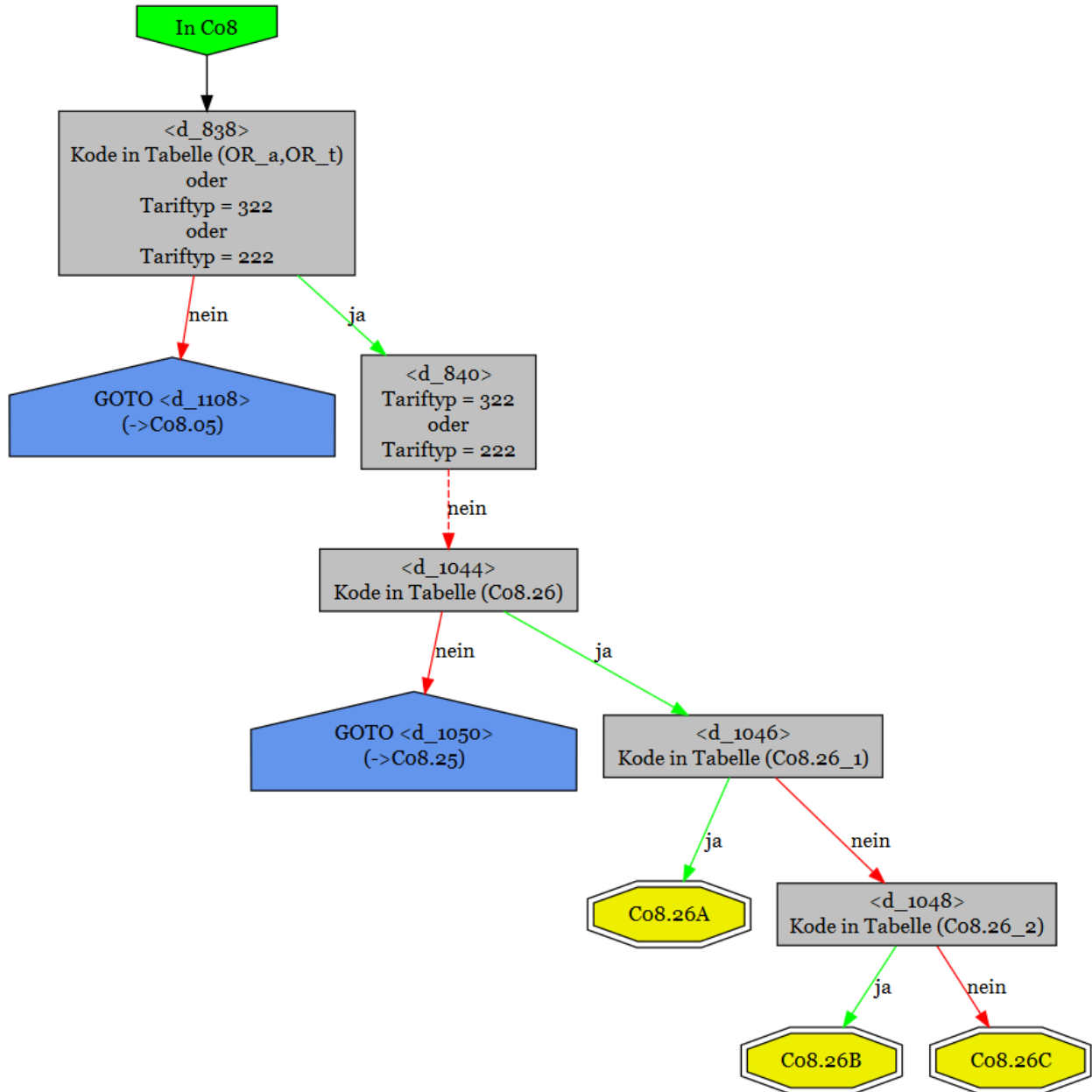
10.3.10 C08.25

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



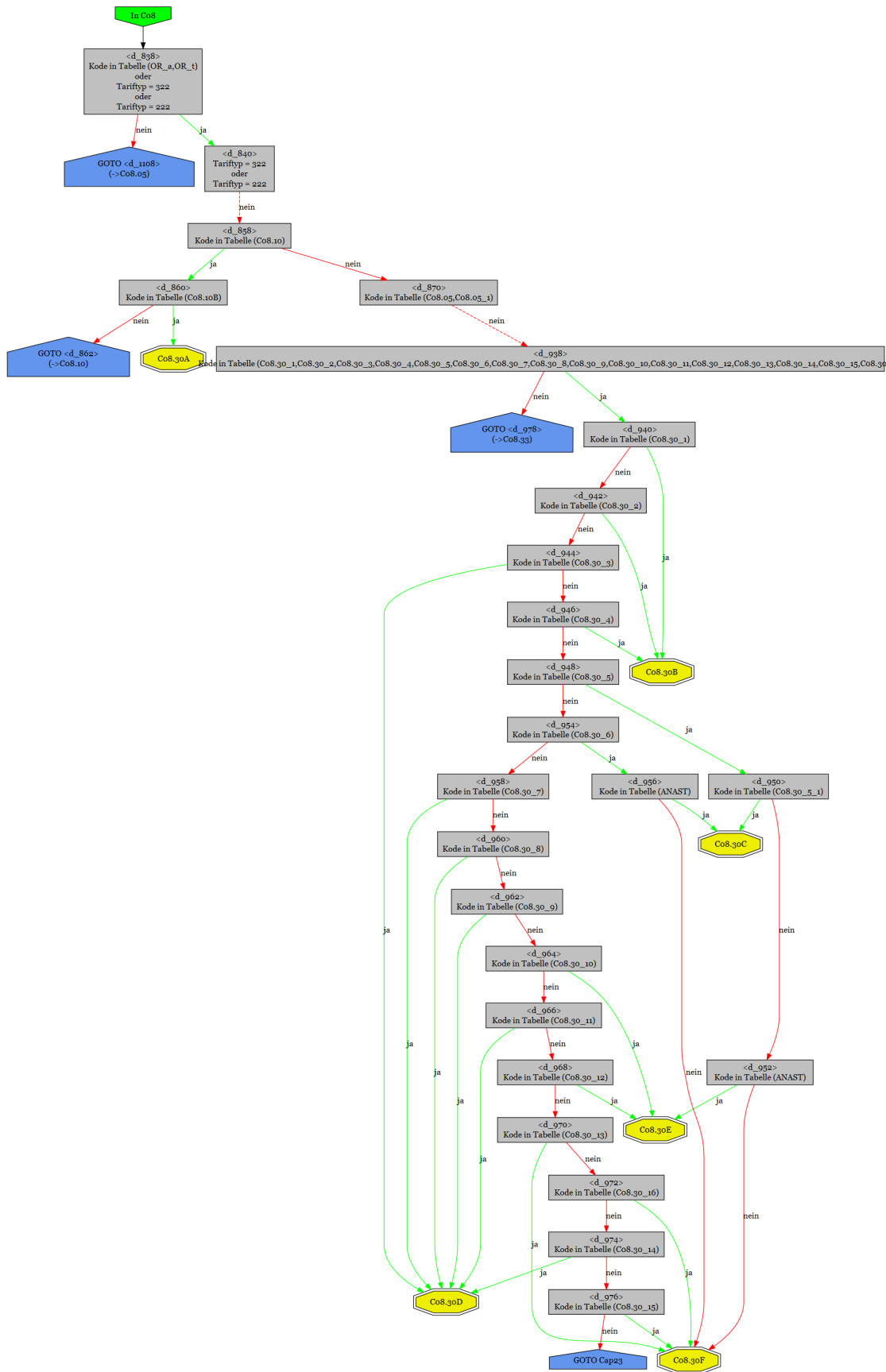
10.3.11 C08.26

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



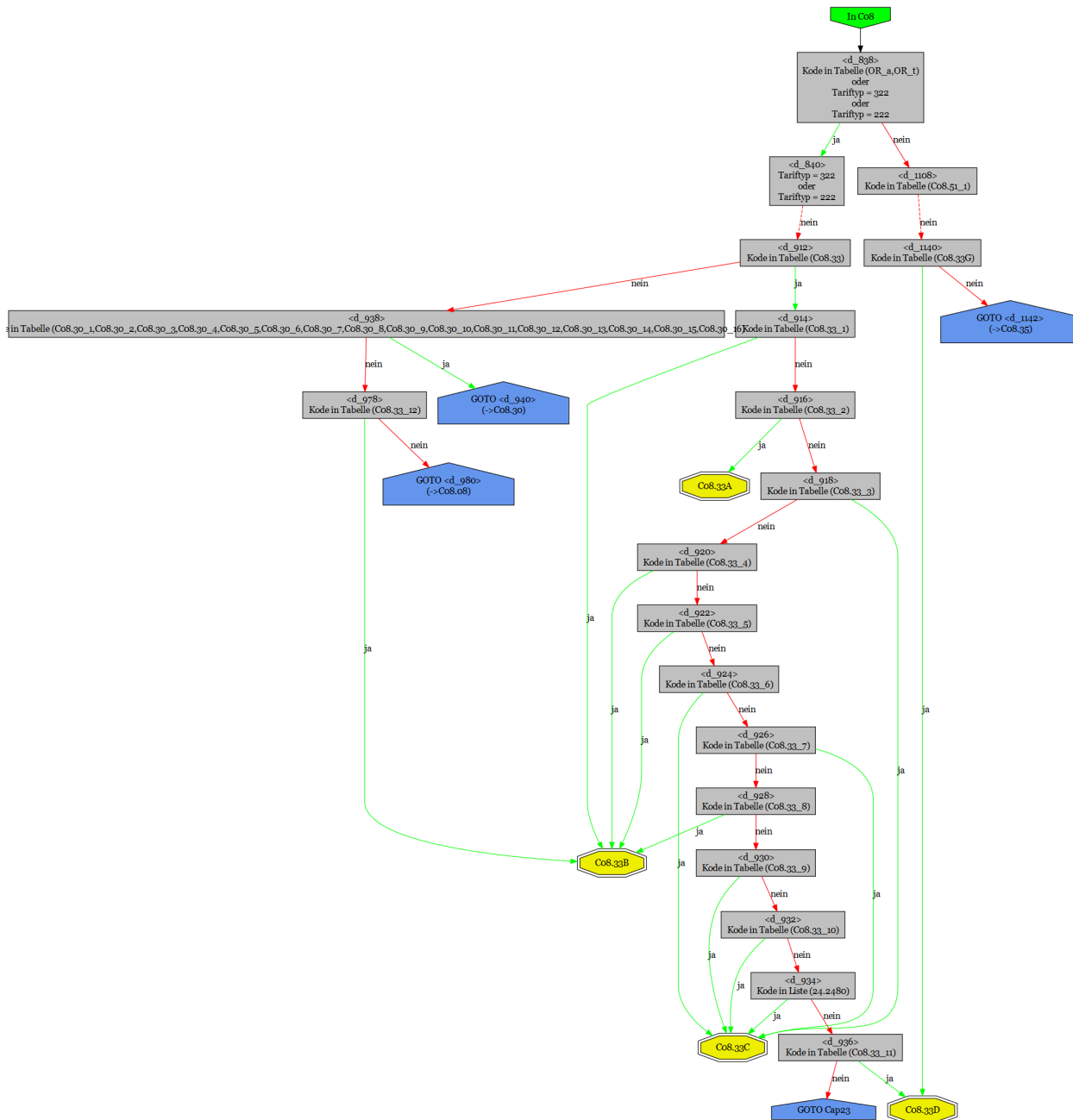
10.3.12 C08.30

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



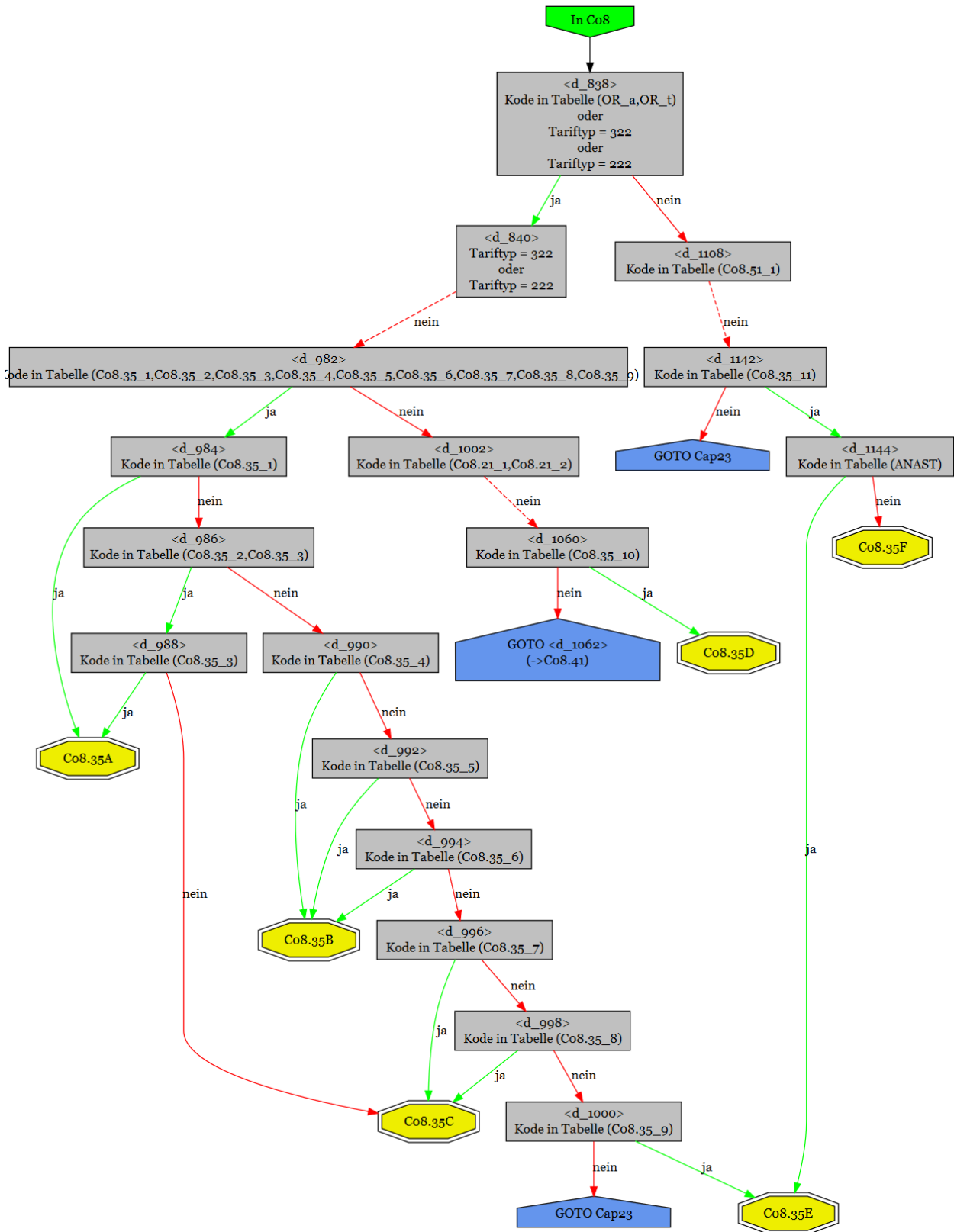
10.3.13 C08.33

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



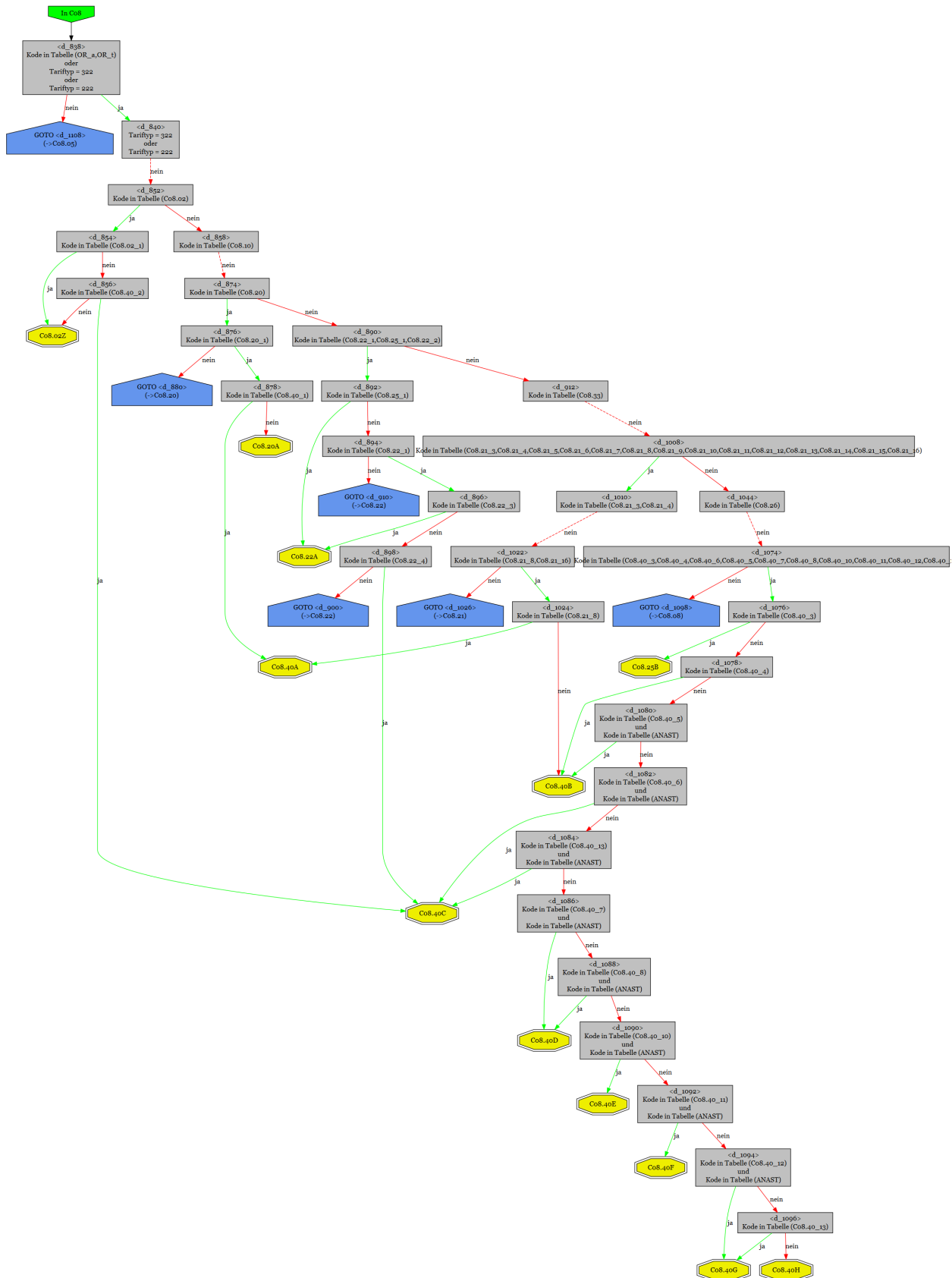
10.3.14 C08.35

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

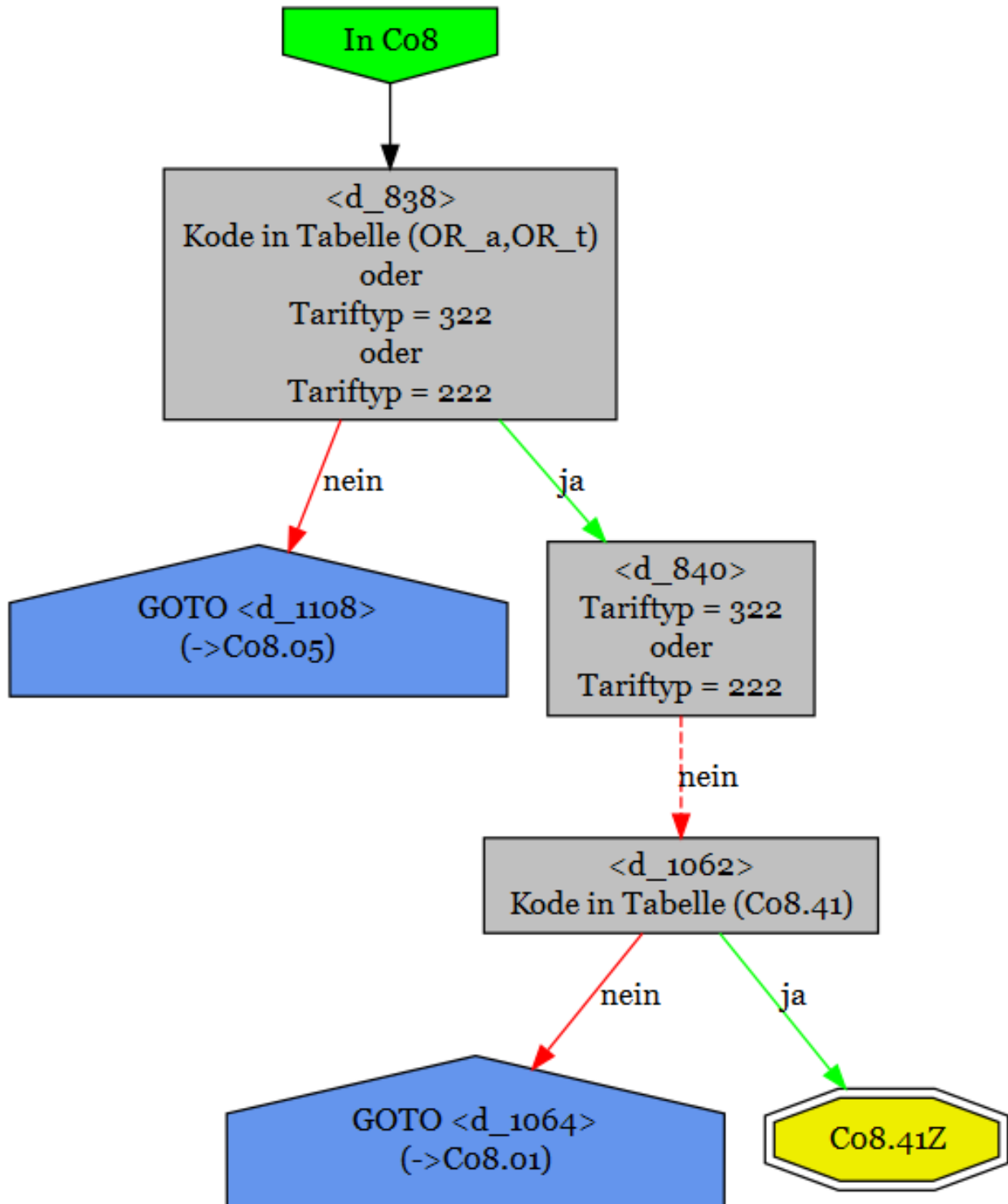
Pauschale	Text
C08.40A	Arthroplastik u. Prothesenersatz an Finger u. Hand od. Osteotomie an Finger u. Hand
C08.40B	Beugesehnnnaht od. Kapsel-/Bandplastiken od. Arthrotomie an Handgelenk
C08.40C	Sehnen-/Band- u. Kapselnaht, Eingriffe an Knochen od. Arthrodese an Finger u. Hand
C08.40D	Naht an Strecksehne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



10.3.16 C08.41

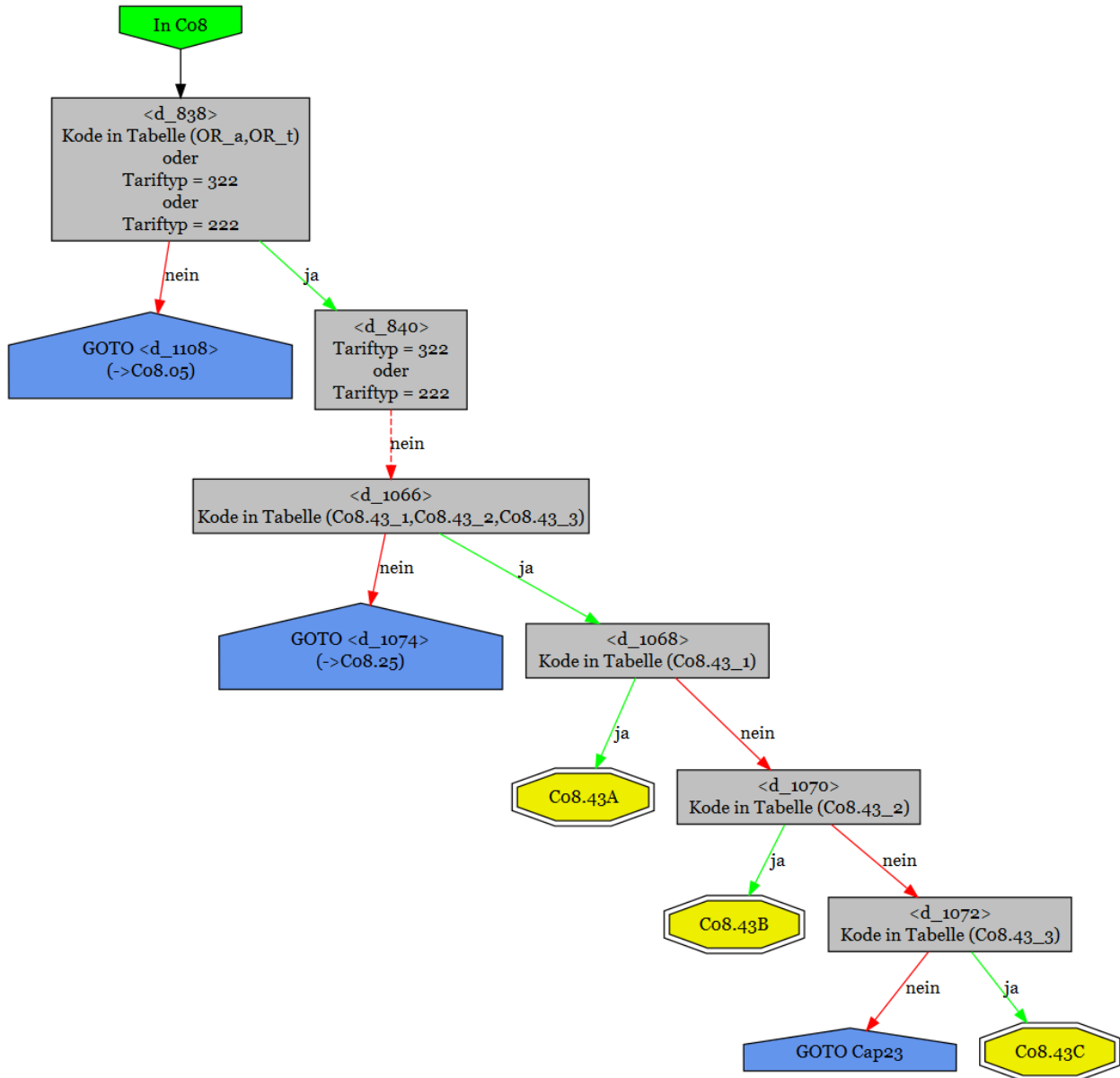
Pauschale Text

C08.41Z Eingriffe bei M. Dupuytren



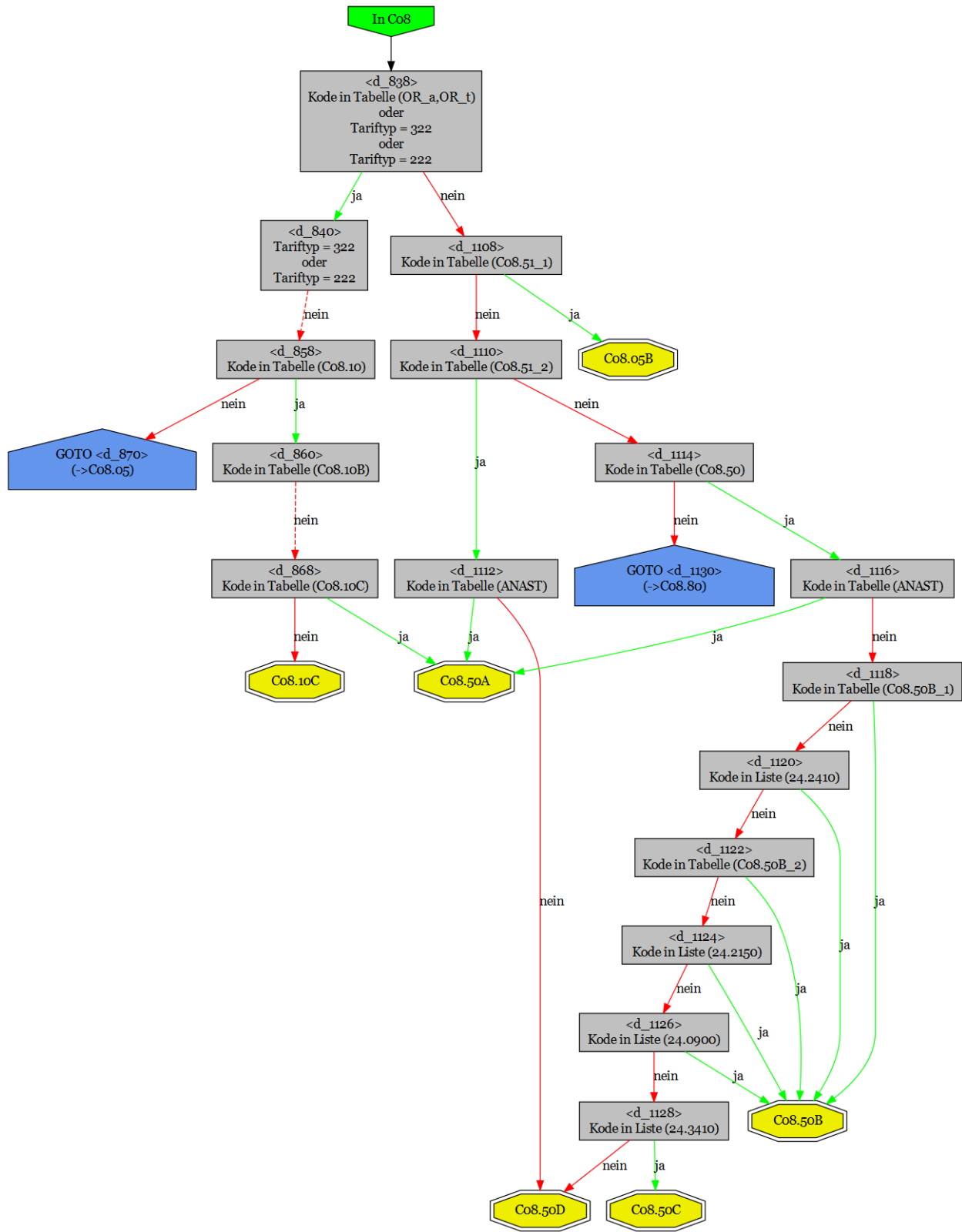
10.3.17 C08.43

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



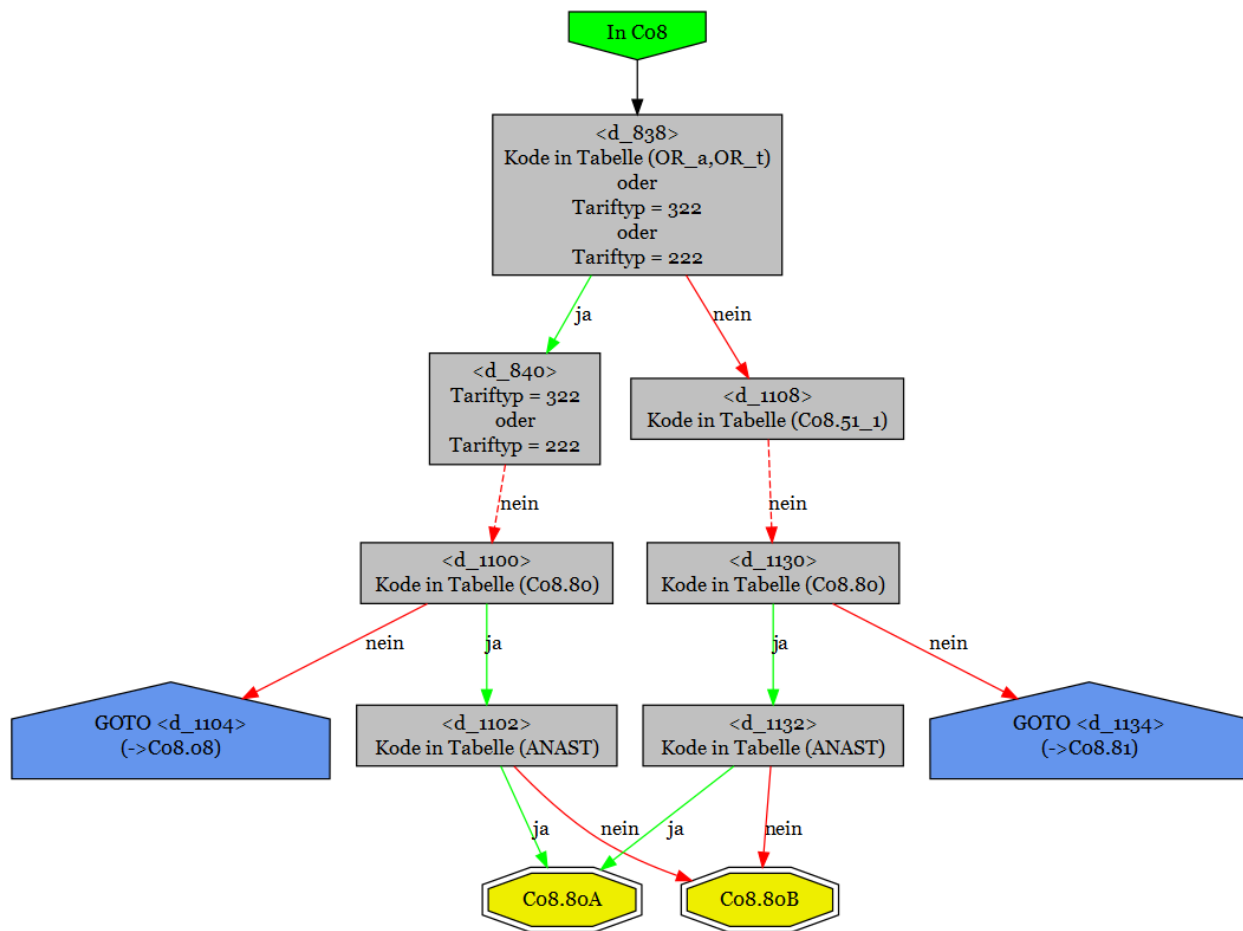
10.3.18 C08.50

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



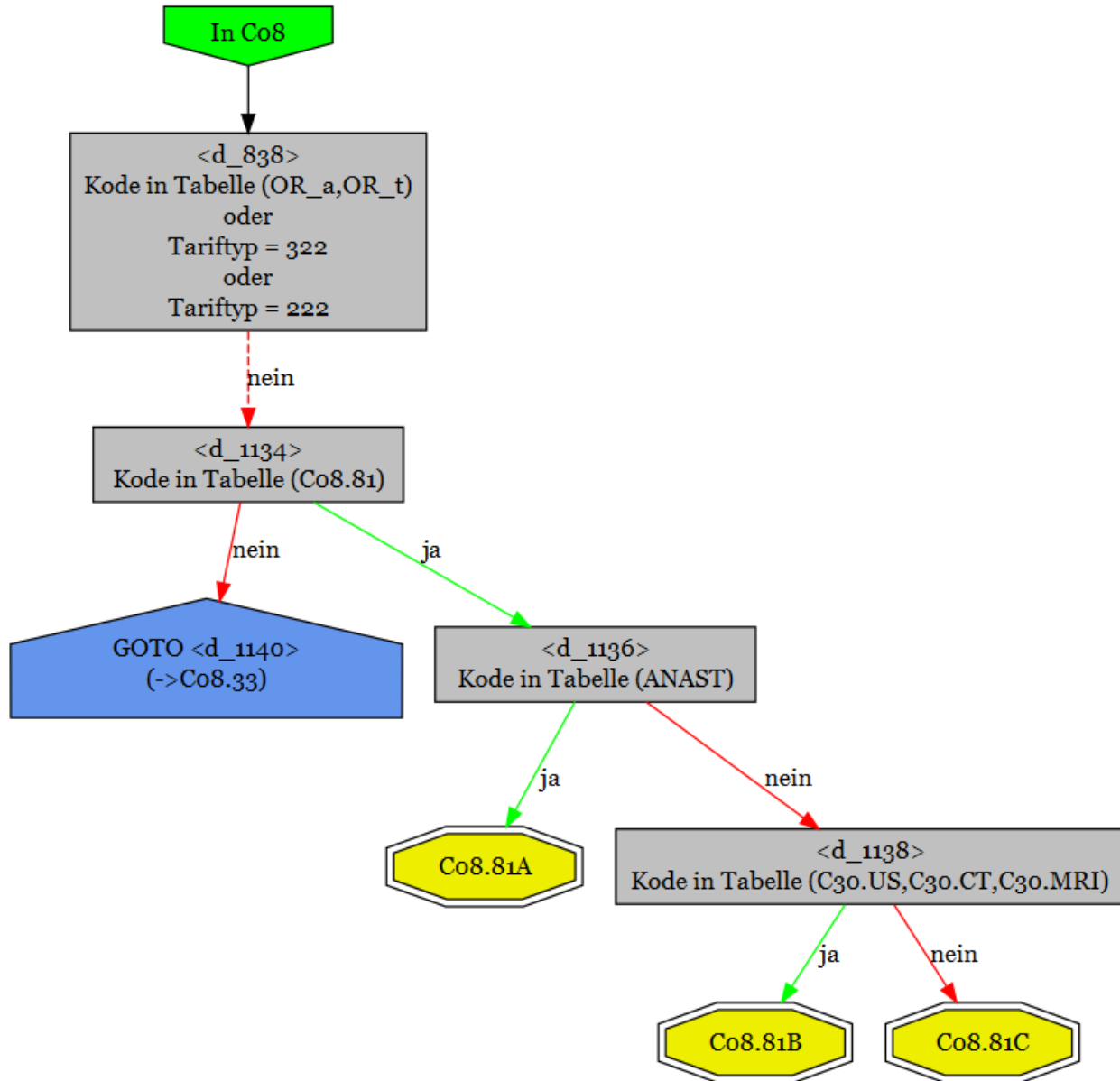
10.3.19 C08.80

Pauschale	Text
C08.80A	Muskelbiopsie od. geschlossene Knochenbiopsie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.80B	Muskelbiopsie od. geschlossene Knochenbiopsie



10.3.20 C08.81

Pauschale	Text
C08.81A	Punktion an Gelenk/Bursa mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.81B	Punktion an Gelenk/Bursa mit US-/CT- od. MRI-Bildgebung
C08.81C	Punktion an Gelenk/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, Pollizisation, Doppeldaumen, 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
24.2970	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
24.8340	(+) 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 Enukleation 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 Enukleation, 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 C08.10

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 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

10.4.11 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

10.4.12 C08.10_3

C08.10_3 : Komplexe Eingriffe SSO

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

40200	Spital-/Heimbesuch bei laufender Behandlung	322
40650	Infiltrationsanästhesie	322
49800	Erste Assistenz/Hauptassistenz, pro 5 Min	222
49830	OP-Benützung, pro 5 Min.	222
49850	Postoperative Überwachung, pro 5 Min.	222

10.4.13 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

10.4.14 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
07.0190	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
07.0320	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 Caputulumfraktur mittels offener Reposition	001

10.4.15 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

10.4.16 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, Radiusschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.1830	(+) Einbau mikrochirurgisches freies Knochentransplantat bei radikaler Tumorresektion, Radiusschaft/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 prophetischem 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

10.4.17 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 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

10.4.18 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

10.4.19 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	Knieilegendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieilegendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knieilegendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieilegendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieilegendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knieilegendoprothese	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

10.4.20 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

10.4.21 C08.20_5

C08.20_5 : Ossäre Resektion

Code	Text	Typ
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
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	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
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	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

10.4.22 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

10.4.23 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

10.4.24 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

10.4.25 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

10.4.26 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

10.4.27 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

10.4.28 C08.21_15

C08.21_15 : Osteotomie an Sternum

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

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

10.4.29 C08.21_16

C08.21_16 : Arthrotomie am Handgelenk

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

10.4.30 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 Spül Drainage 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

10.4.31 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

10.4.32 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

10.4.33 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

10.4.34 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

10.4.35 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

10.4.36 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

10.4.37 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

10.4.38 C08.22_1

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	(+) Arthrodesse Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001
24.4180	Arthrodesse Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesse 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 Teilarthrodese(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 Teilarthrodese(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

10.4.39 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

10.4.40 C08.22_3
C08.22_3 : Arthrodesen an oberer Extremität

Code	Text	Typ
24.1060	Arthrodesen des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodesen des Ellbogens	001

10.4.41 C08.22_4
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

10.4.42 C08.22_5
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

10.4.43 C08.22_6
C08.22_6 : Arthrodesen an Kniegelenk

Code	Text	Typ
24.6290	(+) Arthrodesen des Kniegelenks nach Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6550	Arthrodesen Kniegelenk, jede Methode	001

10.4.44 C08.22_7
C08.22_7 : Arthrodesen an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7660	(+) Arthrodesen bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7790	Arthrodesen des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7800	(+) Arthrodesen des oberen Sprunggelenks OSG, als Zuschlagsleistung	001
24.7810	Arthrodesen des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7820	(+) Arthrodesen des unteren Sprunggelenks, als Zuschlagsleistung	001

24.7830	Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
---------	---	-----

10.4.45 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
24.8530	(+) Arthrodese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodese(n) im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001

10.4.46 C08.22_9

C08.22_9 : Arthrodese an Zehen und MTP-Gelenk

Code	Text	Typ
24.8780	Arthrodese in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrodese in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8800	(+) Arthrodese in einem Interphalangealgelenk (Zehen), jedes weitere Gelenk	001

10.4.47 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	(+) 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

10.4.48 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	(+) Arthrodesse bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001

10.4.49 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

10.4.50 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

10.4.51 C08.25_3

C08.25_3 : Arthroskopie am Kiefergelenk

Code	Text	Typ
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001

10.4.52 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

10.4.53 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

10.4.54 C08.26

C08.26 : Massnahmen bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
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

10.4.55 C08.26_1

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

Code	Text	Typ
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

10.4.56 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 Gelenkszyste/Sehnenszyste/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

10.4.57 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/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

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 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
24.5130	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/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

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
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

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/habituellem vorderer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0960	(+) Zuschlag für Zweitoperation bei Kapselplastik bei rezidivierender/habituellem Schulterluxation, offen, jede Methode	001

24.0970	(+) Knochenblock/Transfer Processus coracoideus bei Kapselplastik bei rezidivierender/habituellem Schulterluxation, jede Methode	001
24.0980	Kapselplastik bei rezidivierender/habituellem 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	001
	Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	
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	001
	Femurfraktur	
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als	001
	alleinige Leistung	
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	001
	Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur,	001
	sog. Pilonfraktur	
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	001
	Fusswurzelknochen	
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von	001
	Anzahl	
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	001
	Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	
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_11

C08.33_11 : OSME an Sternum und mit n.n.b. Lokalisation

Code	Text	Typ
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	001

10.4.78 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
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	001

10.4.79 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

10.4.80 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

10.4.81 C08.33_4

C08.33_4 : OSME an Patella

Code	Text	Typ
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001

10.4.82 C08.33_5

C08.33_5 : OSME an Tibia

Code	Text	Typ
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	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

10.4.83 C08.33_6

C08.33_6 : OSME an Fibula/OSG/USG

Code	Text	Typ
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	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

10.4.84 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

10.4.85 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

10.4.86 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

10.4.87 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

10.4.88 C08.35_1

C08.35_1 : Eingriffe an Weichteilen der Schulter

Code	Text	Typ
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

10.4.89 C08.35_10

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

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

04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
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

10.4.90 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

10.4.91 C08.35_2

C08.35_2 : Eingriffe an Weichteilen des Fusses

Code	Text	Typ
24.7150	Sehnnennaht am Unterschenkel, erste Sehne, 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

10.4.92 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

10.4.93 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, 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
24.3270	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom der Hand, als alleinige Leistung	001

10.4.94 C08.35_5
C08.35_5 : Eingriffe an Weichteilen des Beins

Code	Text	Typ
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
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001

10.4.95 C08.35_6
C08.35_6 : Eingriffe an Weichteilen des Unterschenkels

Code	Text	Typ
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

10.4.96 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
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001

10.4.97 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

10.4.98 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

10.4.99 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

10.4.100 C08.40_10
C08.40_10 : 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
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001

10.4.101 C08.40_11
C08.40_11 : Ringbandspaltung, Arthrolyse Fingergelenk

Code	Text	Typ
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001

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

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

10.4.103 C08.40_13
C08.40_13 : Handchirurgie: Exploration

Code	Text	Typ
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

10.4.104 C08.40_2
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

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

Code	Text	Typ
24.2490	Arthroskopie Handgelenk, diagnostisch	001

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

Code	Text	Typ
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukleation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	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

10.4.107 C08.40_5

C08.40_5 : Beugesehnnah

Code	Text	Typ
04.0650	(+) Beugesehnnah primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.3120	Beugesehnnah primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3760	Beugesehnnah primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001

10.4.108 C08.40_6

C08.40_6 : Primäre und sekundäre Bandnah u./od. Kapselnah

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

10.4.109 C08.40_7

C08.40_7 : Eingriffe an Handgelenk und Hand: ohne Ringbandspaltung

Code	Text	Typ
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
24.3110	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
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodese Fingergelenk, erstes Gelenk	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
---------	--	-----

10.4.110 C08.40_8

C08.40_8 : Naht an Strecksehne der Hand, Synoviektomie, Tenolyse

Code	Text	Typ
24.2400	Strecksehnennaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	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

10.4.111 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

10.4.112 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

10.4.113 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

10.4.114 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

10.4.115 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

10.4.116 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

10.4.117 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

10.4.118 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

10.4.119 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

10.4.120 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

10.4.121 C08.81

C08.81 : Gelenkpunktion/-mobilisation, Bursapunkton, 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

10.5 Listencodes

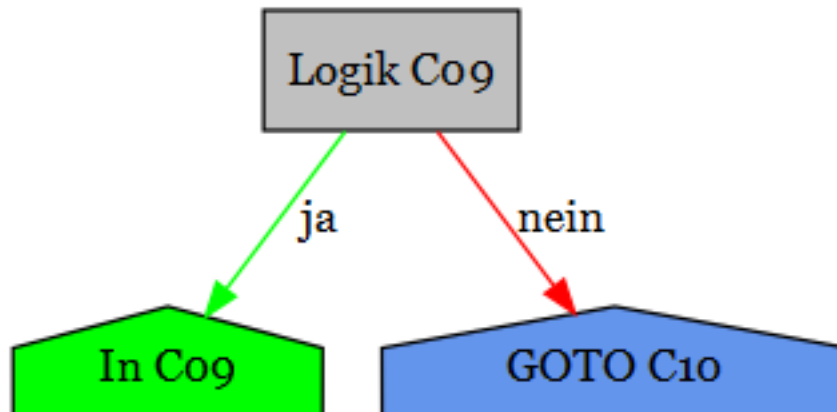
Code	Text	Typ
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
06.0220	Perkutane transpedikuläre Vertebroplastik, jede Methode, als alleinige Leistung	001
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	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
24.0450		
24.0900	Versorgung einer Schulterluxation, 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
24.2480	Entfernung des Osteosynthesematerials im Handbereich/Fingerbereich, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.3410	Versorgung einer Fingerfraktur u/o Fingerluxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, pro Fingerstrahl	001
24.7770		
4358	Entfernung von Osteosynthesematerial, pro Operationsstelle	322

11 Cap09

Haut, Unterhaut und Mamma

11.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap09)



11.2 Diagnosen

Cap09 : Haut, Unterhaut und Mamma

Code	Text
A06.7	Amöbiasis der Haut
A18.4	Tuberkulose der Haut und des Unterhautgewebes
A20.1	Hautpest
A21.0	Ulzeroglanduläre Tularämie
A22.0	Hautmilzbrand
A26.0	Haut-Erysipeloid
A28.1	Katzenkratzkrankheit
A31.1	Infektion der Haut durch sonstige Mykobakterien
A32.0	Kutane Listeriose
A36.3	Hautdiphtherie
A42.2	Zervikofaziale Aktinomykose
A43.1	Nokardiose der Haut
A44.1	Kutane und mukokutane Bartonellose
A46	Erysipel [Wundrose]
A48.0	Gasbrand [Gasödem]
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
- A67.2 Spätstadium der Pinta
- A67.3 Mischformen der Pinta
- B00.0 Ekzema herpeticatum Kaposi
- B00.1 Dermatitis vesicularis durch Herpesviren
- B00.9 Infektion durch Herpesviren, nicht näher bezeichnet
- B02.9 Zoster ohne Komplikation
- B04 Affenpocken
- B07 Viruswarzen
- B08.1 Molluscum contagiosum
- B08.2 Exanthema subitum [Sechste Krankheit]
- B08.3 Erythema infectiosum [Fünfte Krankheit]
- B08.8 Sonstige näher bezeichnete Virusinfektionen, die durch Haut- und Schleimhautläsionen gekennzeichnet sind
- 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
- B38.3 Kokzidioidomykose der Haut
- B42.1 Lymphokutane Sporotrichose
- B43.0 Chromomykose der Haut
- B43.2 Chromomykotische(r) Abszess und Zyste der Unterhaut
- B45.2 Kryptokokkose der Haut
- B46.3 Mukormykose der Haut
- B47.0 Eumyzetom
- B47.1 Aktinomyzetom
- B47.9 Myzetom, nicht näher bezeichnet
- B48.0 Lobomykose
- B48.1 Rhinosporidiose
- B48.2 Allescheriose
- B55.1 Kutane Leishmaniose
- B55.2 Mukokutane Leishmaniose
- B65.3 Zerkariendermatitis
- B78.1 Strongyloidiasis der Haut
- 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
- B87.2 Ophthalmomyiasis
- B87.3 Nasopharyngeale Myiasis
- B87.4 Otomyiasis
- B87.8 Myiasis an sonstigen Lokalisationen
- B87.9 Myiasis, nicht näher bezeichnet
- B88.0 Sonstige Akarinoze [Milbenbefall]
- B88.1 Tungiasis [Sandflohbefall]
- B88.2 Sonstiger Befall durch Arthropoden
- B88.3 Hirudiniasis externa
- B88.8 Sonstiger näher bezeichneter Parasitenbefall der Haut
- 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
- C43.8 Bösartiges Melanom der Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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
- C44.6 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- C44.7 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- C44.8 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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

- C79.85 Sekundäre bösartige Neubildung des Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe des Halses
C79.86 Sekundäre bösartige Neubildung des Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe der Extremitäten
C79.88 Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
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]
- D86.3 Sarkoidose der Haut
- 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]
- L11.8 Sonstige näher bezeichnete akantholytische Dermatosen
- 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 [Dühring]
- L13.1 Pustulosis subcornealis [Sneddon-Wilkinson]
- L13.8 Sonstige näher bezeichnete bullöse Dermatosen
- L13.9 Bullöse Dermatose, nicht näher bezeichnet
- L14 Bullöse Dermatosen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- L21.8 Sonstiges seborrhoisches Ekzem
- 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
- L25.8 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien
- 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
- L40.70 Mittelschwere bis schwere Psoriasis
- 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
- L45 Papulosquamöse Hautkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- L51.8 Sonstiges Erythema exsudativum multiforme
- 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
- L54.0 Erythema marginatum bei akutem rheumatischem Fieber
- L54.8 Erythem bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- L55.0 Dermatitis solaris acuta 1. Grades
- L55.1 Dermatitis solaris acuta 2. Grades
- L55.2 Dermatitis solaris acuta 3. Grades
- L55.8 Sonstige Dermatitis solaris acuta
- 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 Retikulum
- 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
- L62.0 Pachydermoperiostose mit Uhrglasnägeln
- L62.8 Krankheiten der Nägel bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- L63.0 Alopecia (cranialis) totalis
- L63.1 Alopecia universalis
- L63.2 Ophiasis
- L63.8 Sonstige Alopecia areata
- 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
- L66.8 Sonstige narbige Alopezie
- 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
- L72.8 Sonstige follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut
- 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 Seborrhische 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
- L86 Keratom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- L87.0 Hyperkeratosis follicularis et parafollicularis in cutem penetrans [Kyrle]
- L87.2 Elastosis perforans serpiginosa
- L87.8 Sonstige Störungen der transepidermalen Elimination
- L87.9 Störung der transepidermalen Elimination, nicht näher bezeichnet
- L88 Pyoderma gangraenosum
- L89.00 Dekubitus, Stadium 1: Kopf
- L89.01 Dekubitus, Stadium 1: Obere Extremität
- L89.02 Dekubitus, Stadium 1: Dornfortsätze
- L89.03 Dekubitus, Stadium 1: Beckenkamm
- L89.04 Dekubitus, Stadium 1: Kreuzbein
- L89.05 Dekubitus, Stadium 1: Sitzbein
- L89.06 Dekubitus, Stadium 1: Trochanter
- L89.07 Dekubitus, Stadium 1: Ferse
- L89.08 Dekubitus, Stadium 1: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.09 Dekubitus, Stadium 1: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
- L89.10 Dekubitus, Stadium 2: Kopf
- L89.11 Dekubitus, Stadium 2: Obere Extremität
- L89.12 Dekubitus, Stadium 2: Dornfortsätze
- L89.13 Dekubitus, Stadium 2: Beckenkamm
- L89.14 Dekubitus, Stadium 2: Kreuzbein
- L89.15 Dekubitus, Stadium 2: Sitzbein
- L89.16 Dekubitus, Stadium 2: Trochanter
- L89.17 Dekubitus, Stadium 2: Ferse
- L89.18 Dekubitus, Stadium 2: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.19 Dekubitus, Stadium 2: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
- L89.20 Dekubitus, Stadium 3: Kopf
- L89.21 Dekubitus, Stadium 3: Obere Extremität
- L89.22 Dekubitus, Stadium 3: Dornfortsätze
- L89.23 Dekubitus, Stadium 3: Beckenkamm
- L89.24 Dekubitus, Stadium 3: Kreuzbein
- L89.25 Dekubitus, Stadium 3: Sitzbein
- L89.26 Dekubitus, Stadium 3: Trochanter
- L89.27 Dekubitus, Stadium 3: Ferse
- L89.28 Dekubitus, Stadium 3: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.29 Dekubitus, Stadium 3: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
- L89.30 Dekubitus, Stadium 4: Kopf
- L89.31 Dekubitus, Stadium 4: Obere Extremität
- L89.32 Dekubitus, Stadium 4: Dornfortsätze
- L89.33 Dekubitus, Stadium 4: Beckenkamm

- L89.34 Dekubitus, Stadium 4: Kreuzbein
- L89.35 Dekubitus, Stadium 4: Sitzbein
- L89.36 Dekubitus, Stadium 4: Trochanter
- L89.37 Dekubitus, Stadium 4: Ferse
- L89.38 Dekubitus, Stadium 4: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.39 Dekubitus, Stadium 4: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
- L89.90 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Kopf
- L89.91 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Obere Extremität
- L89.92 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Dornfortsätze
- L89.93 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Beckenkamm
- L89.94 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Kreuzbein
- L89.95 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Sitzbein
- L89.96 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Trochanter
- L89.97 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Ferse
- L89.98 Dekubitus, Stadium nicht näher bezeichnet: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.99 Dekubitus, Stadium 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 erythematoses
- L93.1 Subakuter Lupus erythematoses cutaneus
- L93.2 Sonstiger lokalisierter Lupus erythematoses
- L94.0 Sclerodermia circumscripta [Morphaea]
- L94.1 Lineare oder bandförmige Sklerodermie
- L94.2 Calcinosis cutis
- L94.3 Sklerodaktylie
- L94.5 Poikilodermia atrophicans vascularis [Jacobi]
- L94.6 Ainhum
- L94.8 Sonstige näher bezeichnete lokalisierte Krankheiten des Bindegewebes
- 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 Ulkus 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
L99.0 Kutane Amyloidose
L99.11 Stadium 1 der akuten Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.12 Stadium 2 der akuten Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.13 Stadium 3 der akuten Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.14 Stadium 4 der akuten Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.21 Stadium 1 der chronischen Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.22 Stadium 2 der chronischen Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.23 Stadium 3 der chronischen Haut-Graft-versus-Host-Krankheit
L99.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M35.6 Rezidivierende Pannikulitis [Pfeifer-Weber-Christian-Krankheit]
M54.00 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M54.01 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M54.02 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Zervikalbereich
M79.30 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M79.31 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M79.32 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M79.33 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M79.34 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.35 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M79.36 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M79.37 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M79.38 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
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
- P12.0 Kephalhämatom durch Geburtsverletzung
- P12.1 Geburtsgeschwulst durch Geburtsverletzung
- P12.2 Epikranielle subaponeurotische Blutung durch Geburtsverletzung
- P12.3 Quetschwunde der behaarten Kopfhaut durch Geburtsverletzung
- P12.4 Überwachungsbedingte Verletzung der behaarten Kopfhaut beim Neugeborenen
- P12.8 Sonstige Geburtsverletzungen der behaarten Kopfhaut
- P12.9 Geburtsverletzung der behaarten Kopfhaut, nicht näher bezeichnet
- P15.4 Geburtsverletzung des Gesichtes
- P15.6 Adiponecrosis subcutanea neonatorum durch Geburtsverletzung
- P38 Omphalitis beim Neugeborenen mit oder ohne leichte Blutung
- P39.4 Hautinfektion beim Neugeborenen
- P54.5 Hautblutung beim Neugeborenen
- P83.0 Sclerema neonatorum
- P83.1 Erythema toxicum neonatorum
- P83.4 Brustdrüsenanschwellung 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
- Q82.08 Sonstiges hereditäres Lymphödem

- 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

- R23.0 Zyanose
- R23.1 Blässe
- R23.2 Gesichtsrötung [Flush]
- 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]
- S00.00 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.01 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Schürfwunde
- S00.02 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.03 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.04 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.05 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung
- S00.08 Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Sonstige
- S00.30 Oberflächliche Verletzung der Nase: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.31 Oberflächliche Verletzung der Nase: Schürfwunde
- S00.32 Oberflächliche Verletzung der Nase: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.33 Oberflächliche Verletzung der Nase: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.34 Oberflächliche Verletzung der Nase: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.35 Oberflächliche Verletzung der Nase: Prellung
- S00.38 Oberflächliche Verletzung der Nase: Sonstige
- S00.40 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.41 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Schürfwunde
- S00.42 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.43 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.44 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.45 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Prellung
- S00.48 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Sonstige
- S00.50 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.51 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Schürfwunde
- S00.52 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.53 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.54 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.55 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Prellung
- S00.58 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Sonstige
- S00.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Kopfes
- S00.80 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.81 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Schürfwunde
- S00.82 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.83 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.84 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.85 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung
- S00.88 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Sonstige

- 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
- S00.92 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S00.93 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.94 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S00.95 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung
- S00.98 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Sonstige
- S01.0 Offene Wunde der behaarten Kopfhaut
- S01.41 Offene Wunde: Wange
- S01.49 Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Wange und der Temporomandibularregion
- S01.7 Multiple offene Wunden des Kopfes
- S01.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Kopfes
- S01.83 Offene Wunde (jeder Teil des Kopfes) mit Verbindung zu einer intrakraniellen Verletzung
- S01.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Kopfes
- S01.9 Offene Wunde des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet
- S10.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Halses
- S10.80 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S10.81 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Schürfwunde
- S10.82 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S10.83 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S10.84 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S10.85 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Prellung
- S10.86 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S10.88 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Sonstige
- S10.90 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S10.91 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Schürfwunde
- S10.92 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S10.93 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S10.94 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S10.95 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung
- S10.96 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S10.98 Oberflächliche Verletzung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet: Sonstige
- S20.0 Prellung der Mamma [Brustdrüse]
- S20.10 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet

- S20.11 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Schürfwunde
- S20.12 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S20.13 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S20.14 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S20.16 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S20.18 Sonstige und nicht näher bezeichnete oberflächliche Verletzungen der Mamma [Brustdrüse]: Sonstige
- S20.2 Prellung des Thorax
- S20.30 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S20.31 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Schürfwunde
- S20.32 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S20.33 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S20.34 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S20.36 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S20.38 Sonstige oberflächliche Verletzungen der vorderen Thoraxwand: Sonstige
- S20.40 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S20.41 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Schürfwunde
- S20.42 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S20.43 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S20.44 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S20.46 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S20.48 Sonstige oberflächliche Verletzungen der hinteren Thoraxwand: Sonstige
- S20.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Thorax
- S20.80 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S20.81 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Schürfwunde
- S20.82 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S20.83 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S20.84 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S20.86 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax: Subkutanes (geschlossenes) Décollement

- S20.88 Oberflächliche Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax:
Sonstige
- S21.0 Offene Wunde der Mamma [Brustdrüse]
- S21.1 Offene Wunde der vorderen Thoraxwand
- S21.2 Offene Wunde der hinteren Thoraxwand
- S21.7 Multiple offene Wunden der Thoraxwand
- S21.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Thorax
- S21.83 Offene Wunde (jeder Teil des Thorax) mit Verbindung zu einer intrathorakalen Verletzung
- S21.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Thorax
- S21.9 Offene Wunde des Thorax, Teil nicht näher bezeichnet
- S30.0 Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S30.1 Prellung der Bauchdecke
- S30.2 Prellung der äußeren Genitalorgane
- S30.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S30.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S30.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S30.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S30.85 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Prellung
- S30.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S30.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Sonstige
- S30.9 Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens, nicht näher bezeichnet
- S31.0 Offene Wunde der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S31.1 Offene Wunde der Bauchdecke
- S31.2 Offene Wunde des Penis
- S31.3 Offene Wunde des Skrotums und der Testes
- S31.4 Offene Wunde der Vagina und der Vulva
- S31.5 Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane
- S31.7 Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S31.80 Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens
- S31.83 Offene Wunde (jeder Teil des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens) mit Verbindung zu einer intraabdominalen Verletzung
- S31.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens
- S31.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens
- S31.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens

- S31.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens
- S31.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens
- S31.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens
- S40.0 Prellung der Schulter und des Oberarmes
- S40.7 Multiple oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
- S40.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S40.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S40.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S40.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S40.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Sonstige
- S40.9 Oberflächliche Verletzung der Schulter und des Oberarmes, nicht näher bezeichnet
- S41.0 Offene Wunde der Schulter
- S41.1 Offene Wunde des Oberarmes
- S41.7 Multiple offene Wunden der Schulter und des Oberarmes
- S41.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
- S41.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S41.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S41.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S41.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S41.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S41.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Oberarmes
- S50.0 Prellung des Ellenbogens
- S50.1 Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterarmes
- S50.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Unterarmes
- S50.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Schürfwunde
- S50.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S50.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S50.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S50.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S50.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Sonstige
- S50.9 Oberflächliche Verletzung des Unterarmes, nicht näher bezeichnet
- S51.0 Offene Wunde des Ellenbogens
- S51.7 Multiple offene Wunden des Unterarmes
- S51.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Unterarmes
- S51.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
- S51.9 Offene Wunde des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet

- S60.0 Prellung eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels
- S60.1 Prellung eines oder mehrerer Finger mit Schädigung des Nagels
- S60.2 Prellung sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand
- S60.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
- S60.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Schürfwunde
- S60.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S60.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S60.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S60.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S60.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Sonstige
- S60.9 Oberflächliche Verletzung des Handgelenkes und der Hand, nicht näher bezeichnet
- S61.0 Offene Wunde eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels
- S61.1 Offene Wunde eines oder mehrerer Finger mit Schädigung des Nagels
- S61.7 Multiple offene Wunden des Handgelenkes und der Hand
- S61.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand
- S61.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Handgelenkes und der Hand
- S61.9 Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand, Teil nicht näher bezeichnet
- S70.0 Prellung der Hüfte
- S70.1 Prellung des Oberschenkels
- S70.7 Multiple oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
- S70.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Schürfwunde
- S70.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S70.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S70.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S70.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S70.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Sonstige
- S70.9 Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels, nicht näher bezeichnet
- S71.0 Offene Wunde der Hüfte
- S71.1 Offene Wunde des Oberschenkels
- S71.7 Multiple offene Wunden der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.80 Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Beckengürtels

- S71.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S71.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels
- S80.0 Prellung des Knies
- S80.1 Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels
- S80.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels
- S80.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Schürfwunde
- S80.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S80.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S80.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S80.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S80.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Sonstige
- S80.9 Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels, nicht näher bezeichnet
- S81.0 Offene Wunde des Knies
- S81.7 Multiple offene Wunden des Unterschenkels
- S81.80 Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Unterschenkels
- S81.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels
- S81.9 Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet
- S90.0 Prellung der Knöchelregion
- S90.1 Prellung einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels
- S90.2 Prellung einer oder mehrerer Zehen mit Schädigung des Nagels
- S90.3 Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes
- S90.7 Multiple oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
- S90.81 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Schürfwunde
- S90.82 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Blasenbildung (nichtthermisch)
- S90.83 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S90.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S90.86 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Subkutanes (geschlossenes) Décollement
- S90.88 Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Sonstige
- S90.9 Oberflächliche Verletzung der Knöchelregion und des Fußes, nicht näher bezeichnet
- S91.0 Offene Wunde der Knöchelregion

- S91.1 Offene Wunde einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels
- S91.2 Offene Wunde einer oder mehrerer Zehen mit Schädigung des Nagels
- S91.3 Offene Wunde sonstiger Teile des Fußes
- S91.7 Multiple offene Wunden der Knöchelregion und des Fußes
- S91.80 Offene Wunde sonstiger Teile der Knöchelregion und des Fußes
- S91.84 Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Fußes
- S91.85 Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Fußes
- S91.86 Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Fußes
- S91.87 Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Fußes
- S91.88 Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Fußes
- S91.89 Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Fußes
- T00.0 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung von Kopf und Hals
- T00.1 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung von Thorax und Abdomen, von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken
- T00.2 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)
- T00.3 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T00.6 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T00.8 Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen
- T00.9 Multiple oberflächliche Verletzungen, nicht näher bezeichnet
- T01.0 Offene Wunden mit Beteiligung von Kopf und Hals
- T01.1 Offene Wunden mit Beteiligung von Thorax und Abdomen, von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken
- T01.2 Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)
- T01.3 Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T01.6 Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T01.8 Offene Wunden an sonstigen Kombinationen von Körperregionen
- T01.9 Multiple offene Wunden, nicht näher bezeichnet
- T09.00 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- T09.01 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Schürfwunde
- T09.02 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Blasenbildung (nichtthermisch)
- T09.03 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- T09.04 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- T09.05 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung
- T09.08 Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Sonstige
- T09.1 Offene Wunde des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet
- T11.00 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- T11.01 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Schürfwunde
- T11.02 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Blasenbildung (nichtthermisch)
- T11.03 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- T11.04 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)

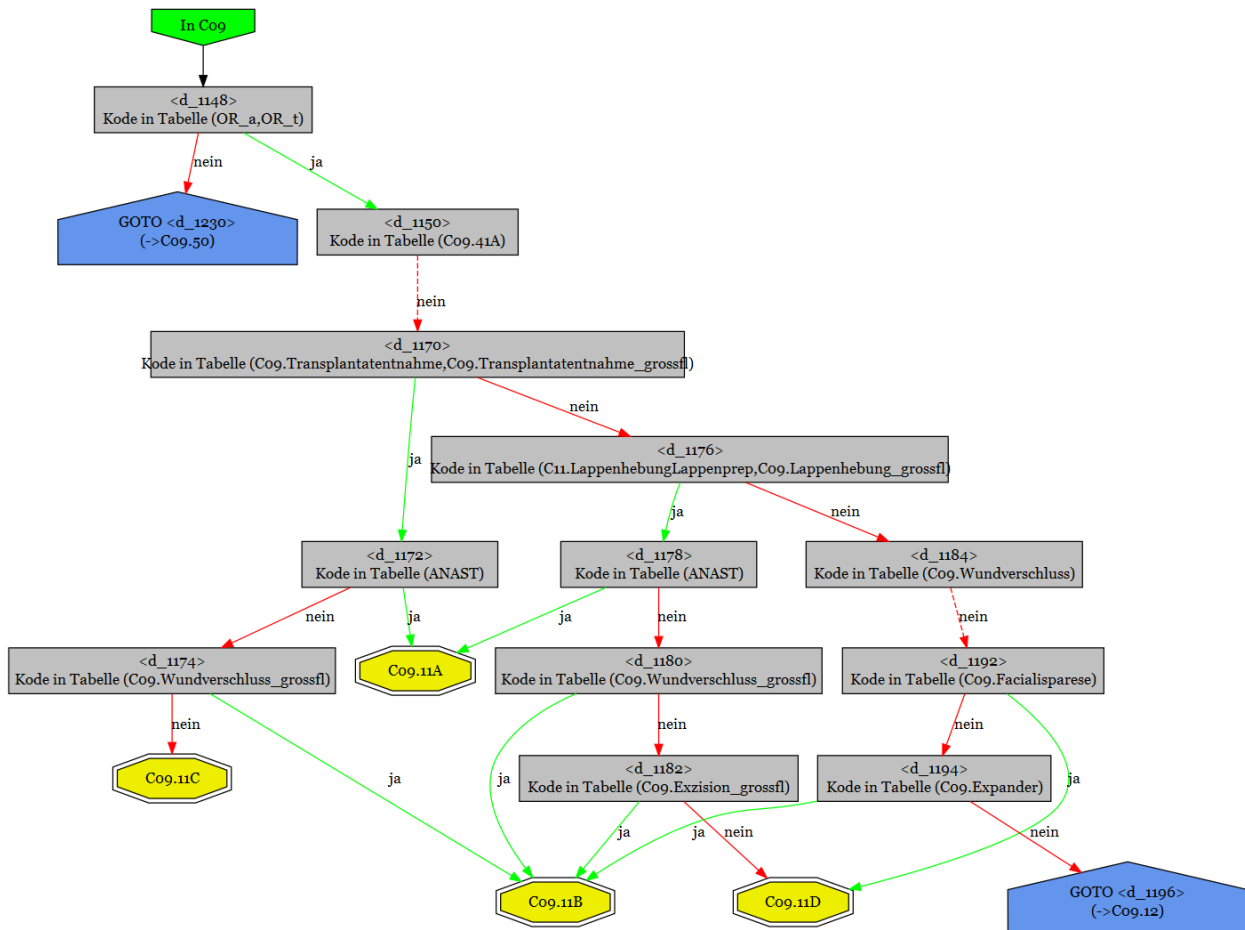
- T11.05 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung
T11.08 Oberflächliche Verletzung der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Sonstige
T11.1 Offene Wunde der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T13.00 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
T13.01 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Schürfwunde
T13.02 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Blasenbildung (nichtthermisch)
T13.03 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
T13.04 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- T13.05 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung
T13.08 Oberflächliche Verletzung der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: Sonstige
T13.1 Offene Wunde der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T14.00 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
T14.01 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Schürfwunde
T14.02 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Blasenbildung (nichtthermisch)
T14.03 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
T14.04 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
T14.05 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Prellung
T14.08 Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Sonstige
- T14.1 Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
- T33.0 Oberflächliche Erfrierung des Kopfes
T33.1 Oberflächliche Erfrierung des Halses
T33.2 Oberflächliche Erfrierung des Thorax
T33.3 Oberflächliche Erfrierung der Bauchdecke, der Lumbosakralgegend und des Beckens
T33.4 Oberflächliche Erfrierung des Armes
T33.5 Oberflächliche Erfrierung des Handgelenkes und der Hand
T33.6 Oberflächliche Erfrierung der Hüfte und des Oberschenkels
T33.7 Oberflächliche Erfrierung des Knies und des Unterschenkels
T33.8 Oberflächliche Erfrierung der Knöchelregion und des Fußes
- T33.9 Oberflächliche Erfrierung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
- T34.0 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Kopfes
T34.1 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Halses
T34.2 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Thorax
T34.3 Erfrierung mit Gewebsnekrose der Bauchdecke, der Lumbosakralgegend und des Beckens
T34.4 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Armes
T34.5 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Handgelenkes und der Hand
T34.6 Erfrierung mit Gewebsnekrose der Hüfte und des Oberschenkels
T34.7 Erfrierung mit Gewebsnekrose des Knies und des Unterschenkels
T34.8 Erfrierung mit Gewebsnekrose der Knöchelregion und des Fußes
- T34.9 Erfrierung mit Gewebsnekrose an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
- T35.0 Oberflächliche Erfrierung mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T35.1 Erfrierung mit Gewebsnekrose mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T35.2 Nicht näher bezeichnete Erfrierung des Kopfes und des Halses

T35.3	Nicht näher bezeichnete Erfrierung des Thorax, des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
T35.4	Nicht näher bezeichnete Erfrierung der oberen Extremität
T35.5	Nicht näher bezeichnete Erfrierung der unteren Extremität
T35.6	Nicht näher bezeichnete Erfrierung mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T35.7	Nicht näher bezeichnete Erfrierung an nicht näher bezeichneten Lokalisationen
T78.3	Angioneurotisches Ödem
T79.3	Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert
T81.3	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert
T85.4	Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat
T85.73	Infektion und entzündliche Reaktion durch Mammaprothese oder -implantat
T85.82	Kapselfibrose der Mamma durch Mammaprothese oder -implantat
T85.83	Sonstige Komplikationen durch Mammaprothese oder -implantat
T86.50	Durchblutungsstörung eines Hauttransplantates
T86.51	Nekrose eines Hauttransplantates
T86.52	Verlust eines Hauttransplantates
T86.59	Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Versagen und Abstoßung eines Hauttransplantates
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
T95.4	Folgen einer Verbrennung oder Verätzung, die nur nach der Größe der betroffenen Körperoberfläche klassifizierbar ist
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
Z42.8	Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie an sonstigen Körperteilen
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

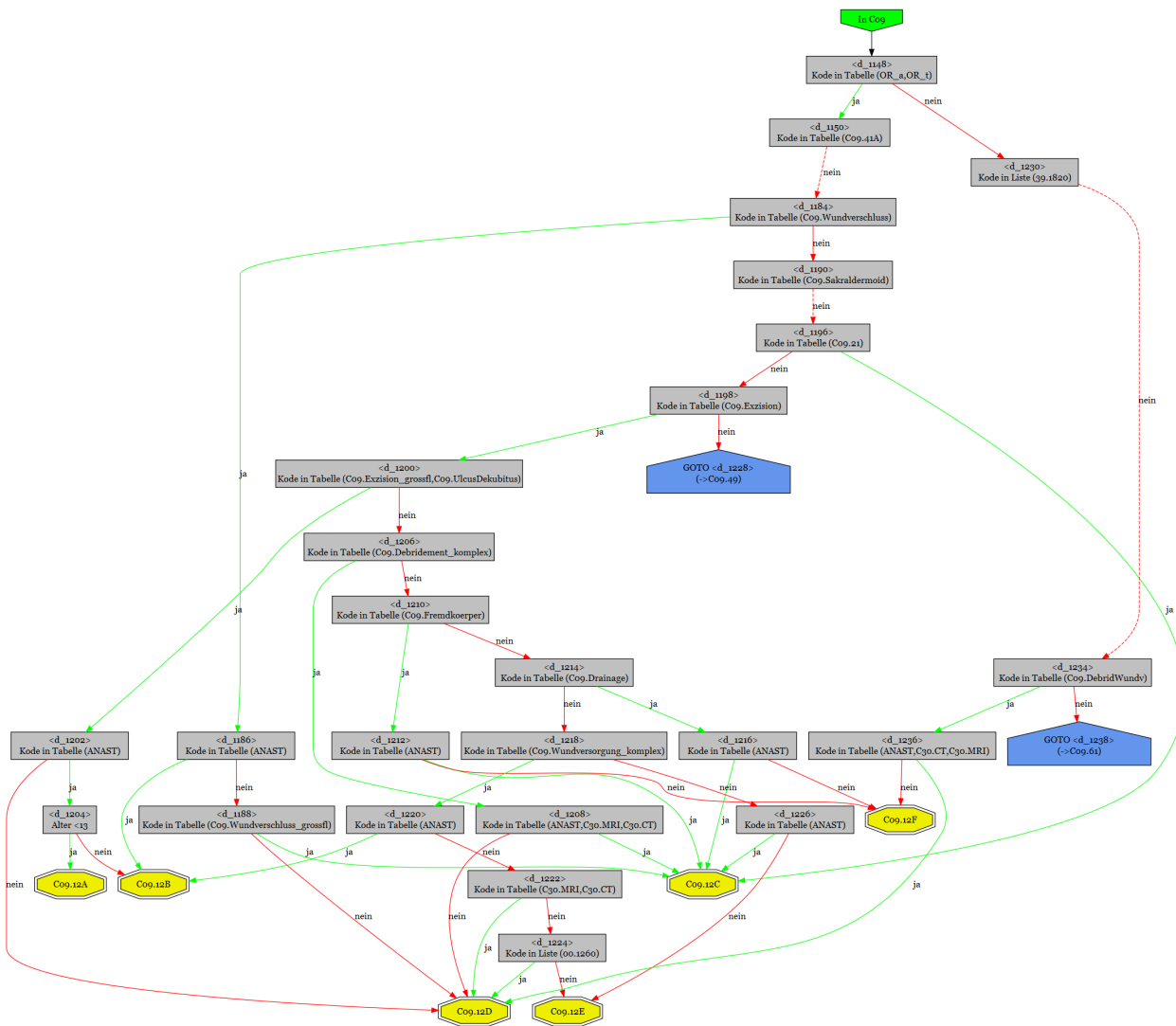
11.3.1 C09.11

Pauschale	Text
C09.11A	Eingriffe an Hautlappen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.11B	Haut-Lappenhebung 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

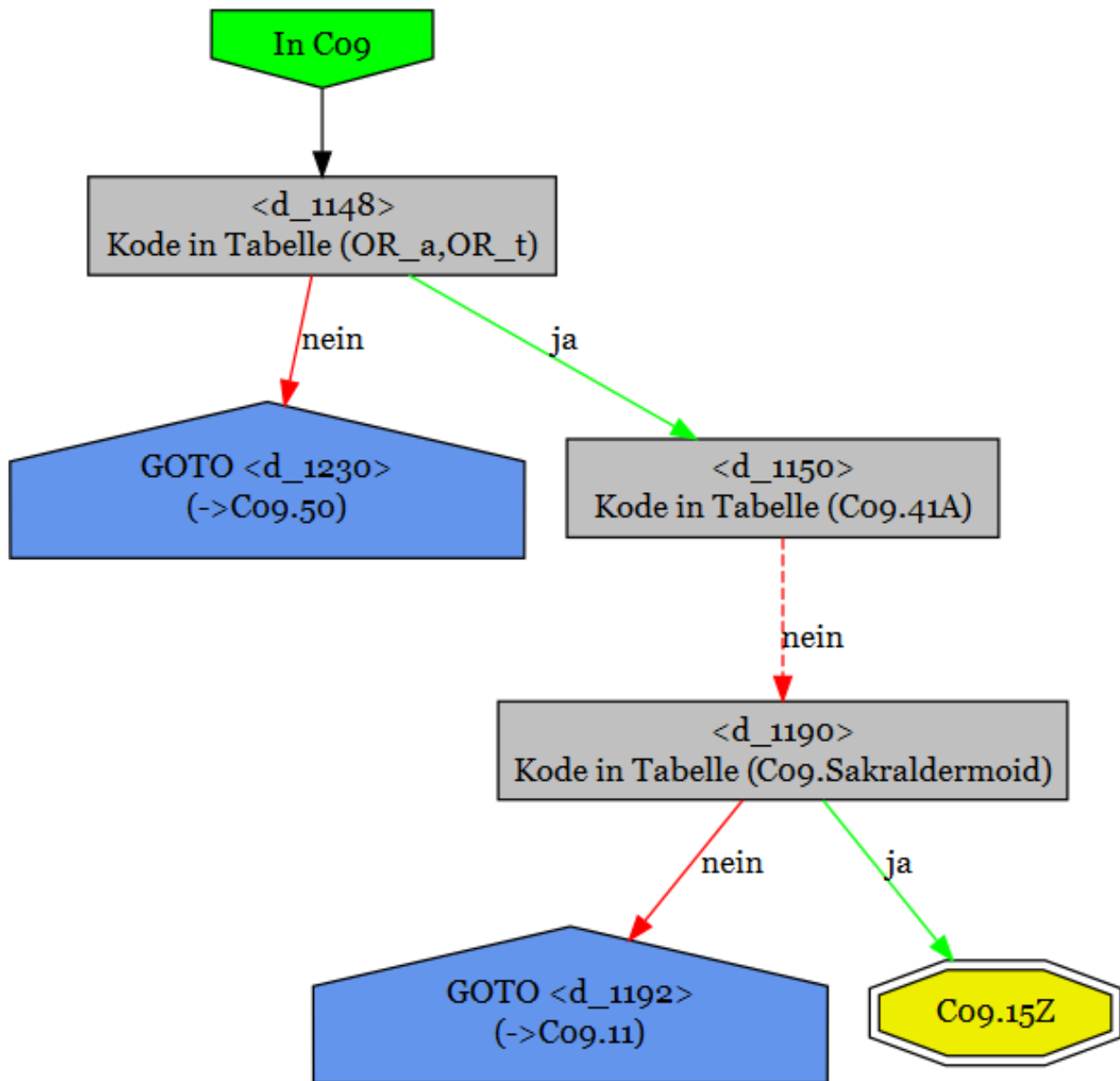
Pauschale	Text
C09.12A	Grossfl. Exz. an Haut, mit Anästhesie d. Anästhesist/in, bei Alter u. 13 J.
C09.12B	Grossfl. Exz. an Haut, Wundverschl., grossfl. od. Wundversorgung, komplex mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.12C	Chir. Massnahmen an Haut mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Wundverschl., grossfl.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



11.3.3 C09.15

Pauschale Text

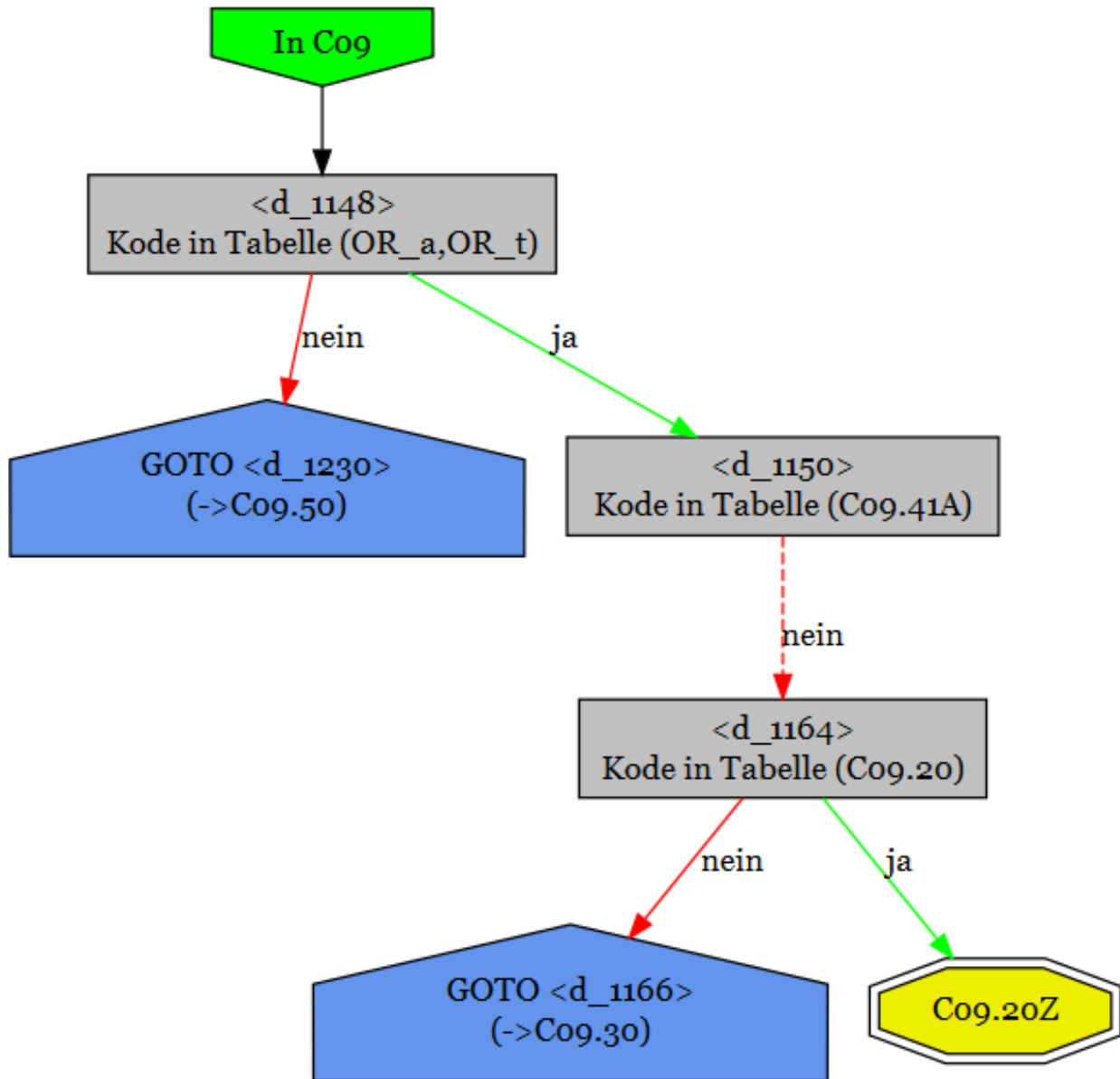
C09.15Z Sakraldermoid



11.3.4 C09.20

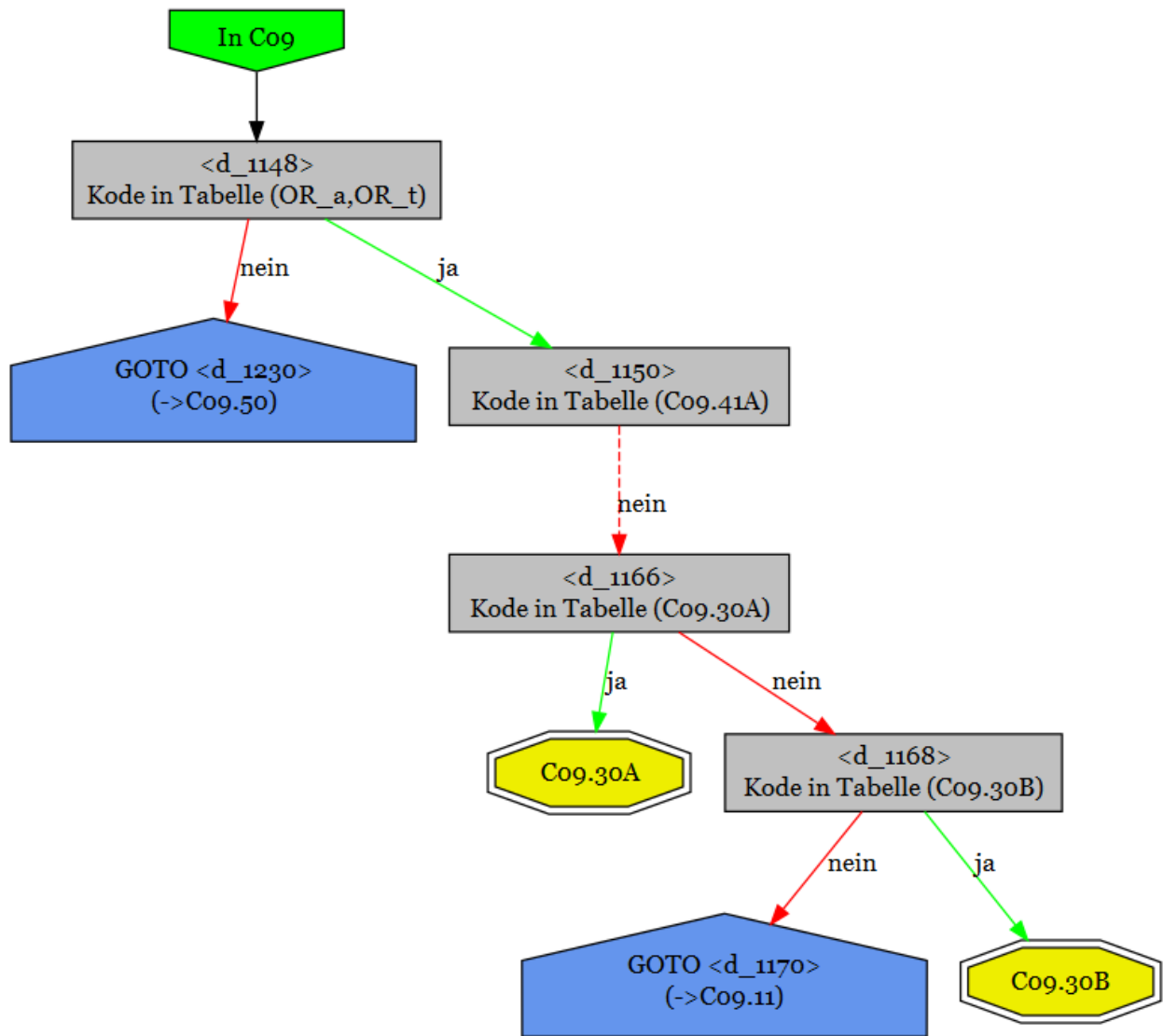
Pauschale Text

C09.20Z Lipektomie



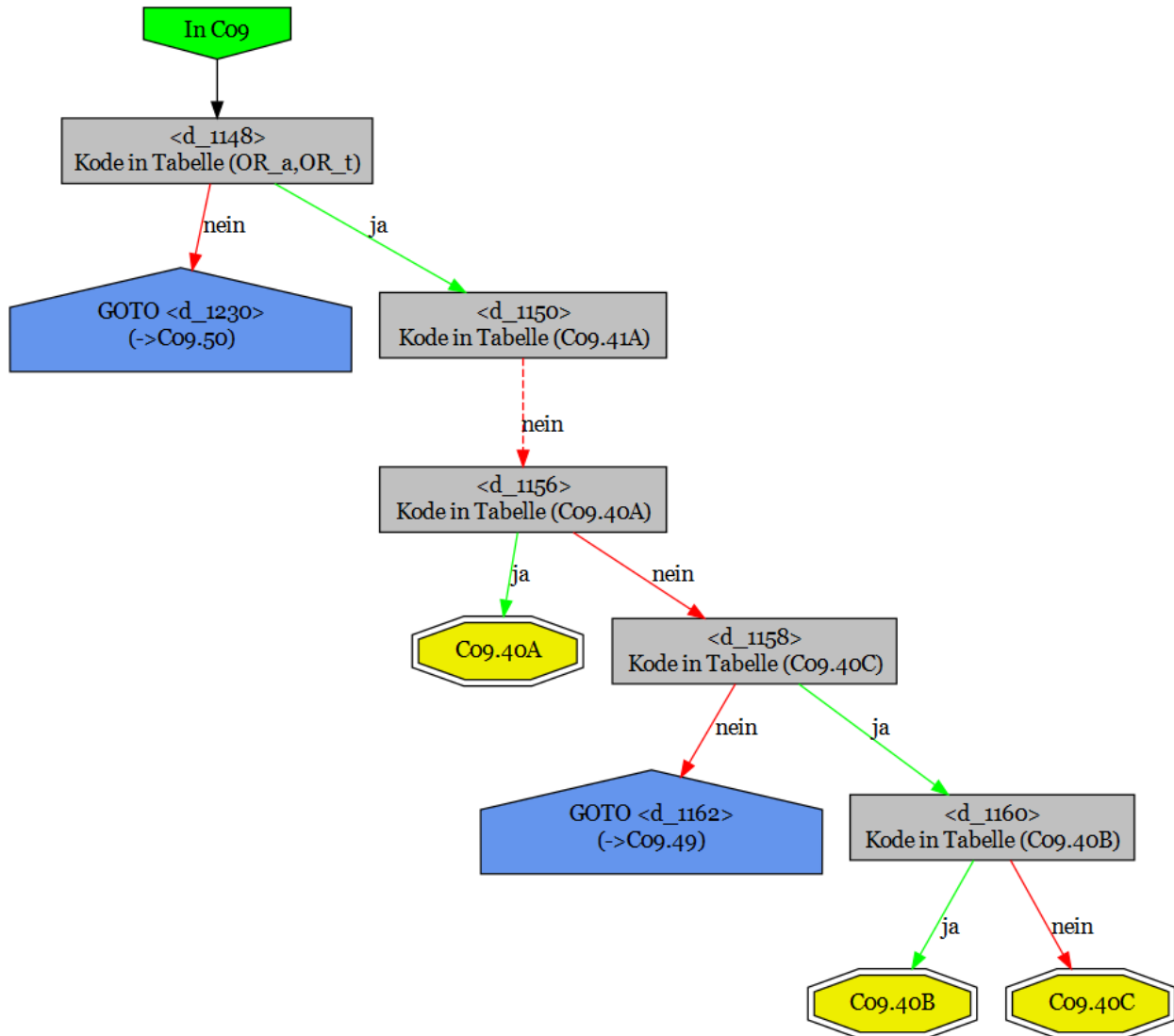
11.3.5 C09.30

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



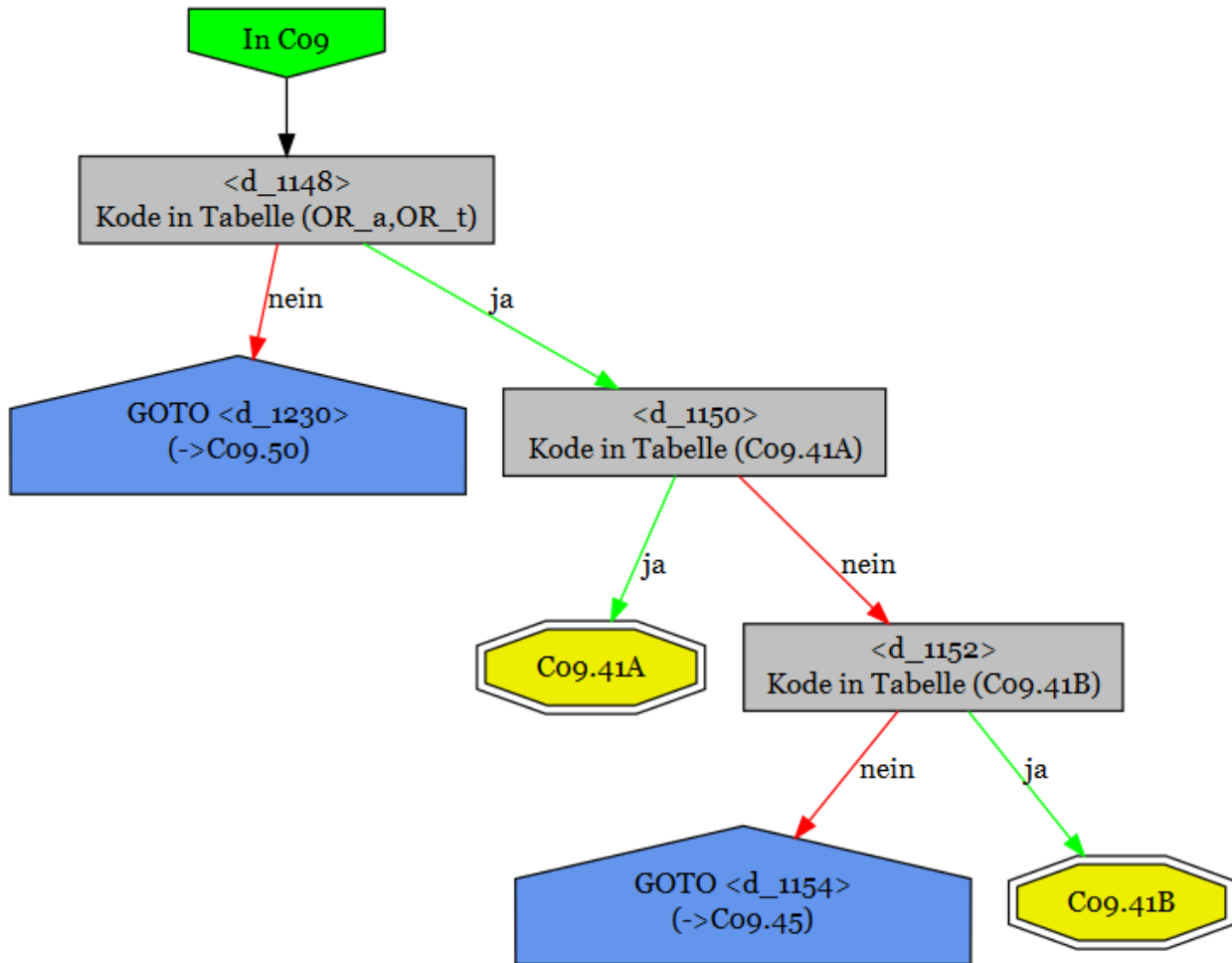
11.3.6 C09.40

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

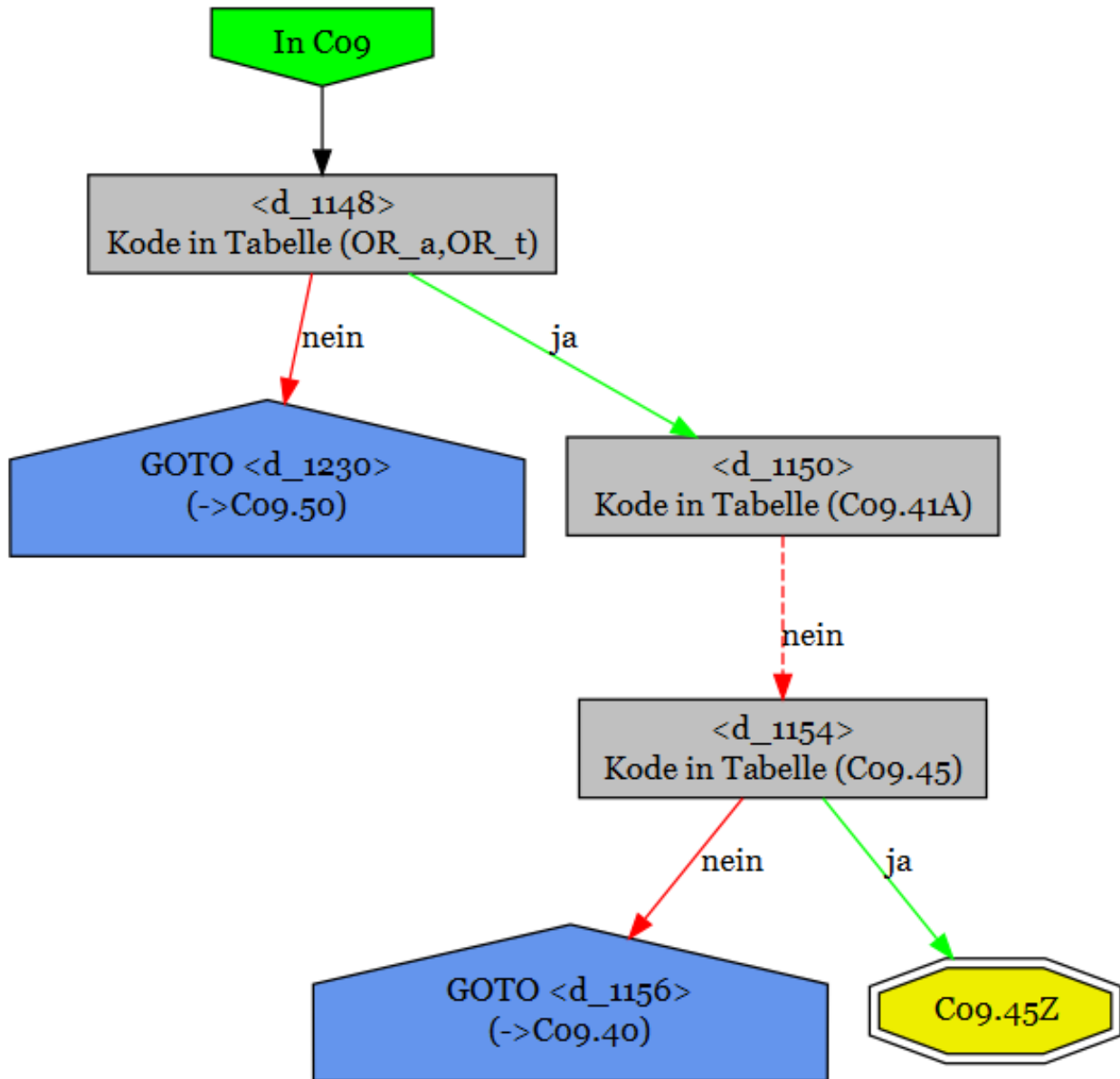
Pauschale	Text
C09.41A	Mastopexie, Mammareduktion od. Rekonstruktion der Mammae od. Areolae bds.
C09.41B	Mammareduktion od. Rekonstruktion der Mammae od. Areolae einseitig



11.3.8 C09.45

Pauschale Text

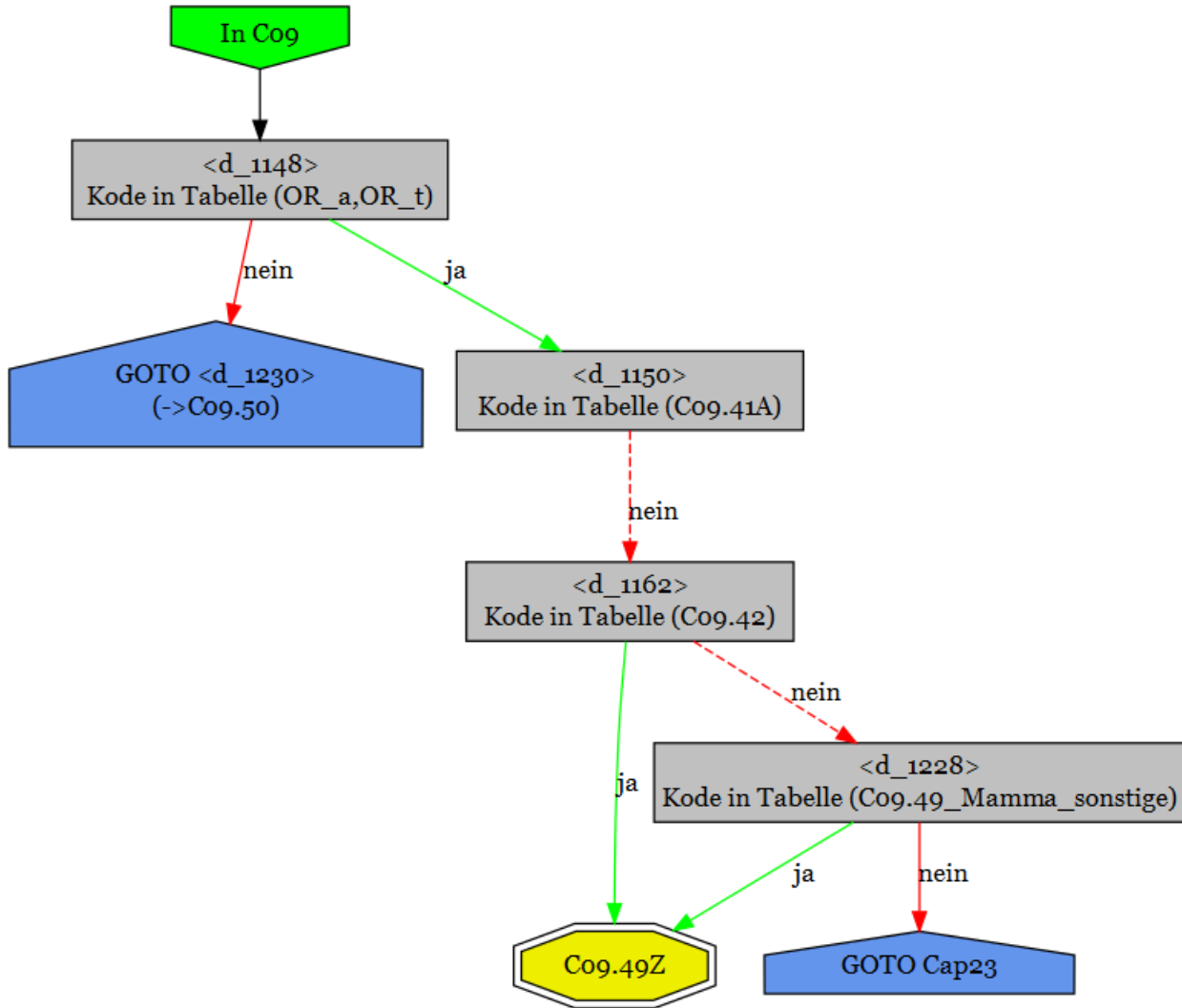
C09.45Z Mammaprothesen-Wechsel, -Kapselinzision od. -Kapselrezision



11.3.9 C09.49

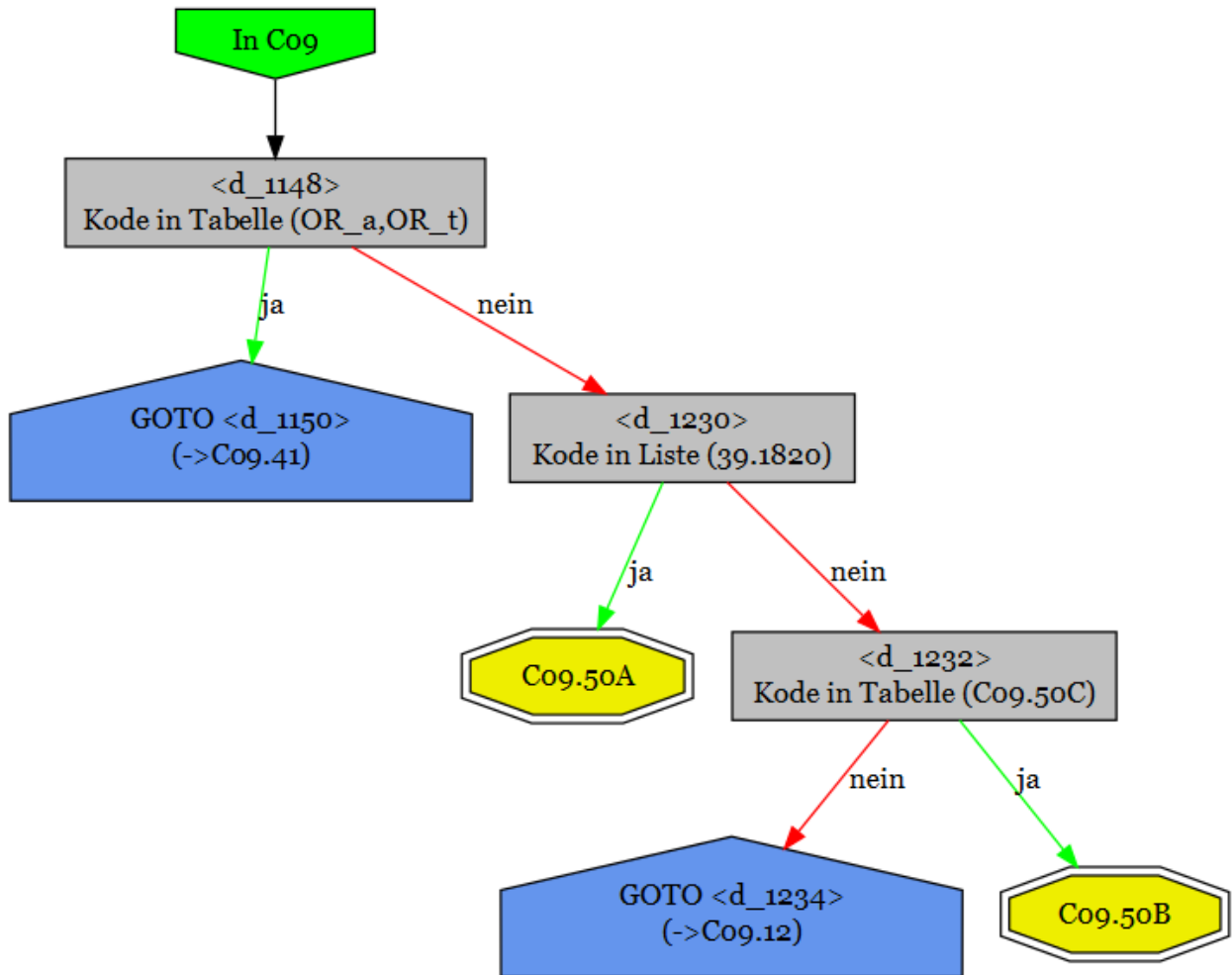
Pauschale Text

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



11.3.10 C09.50

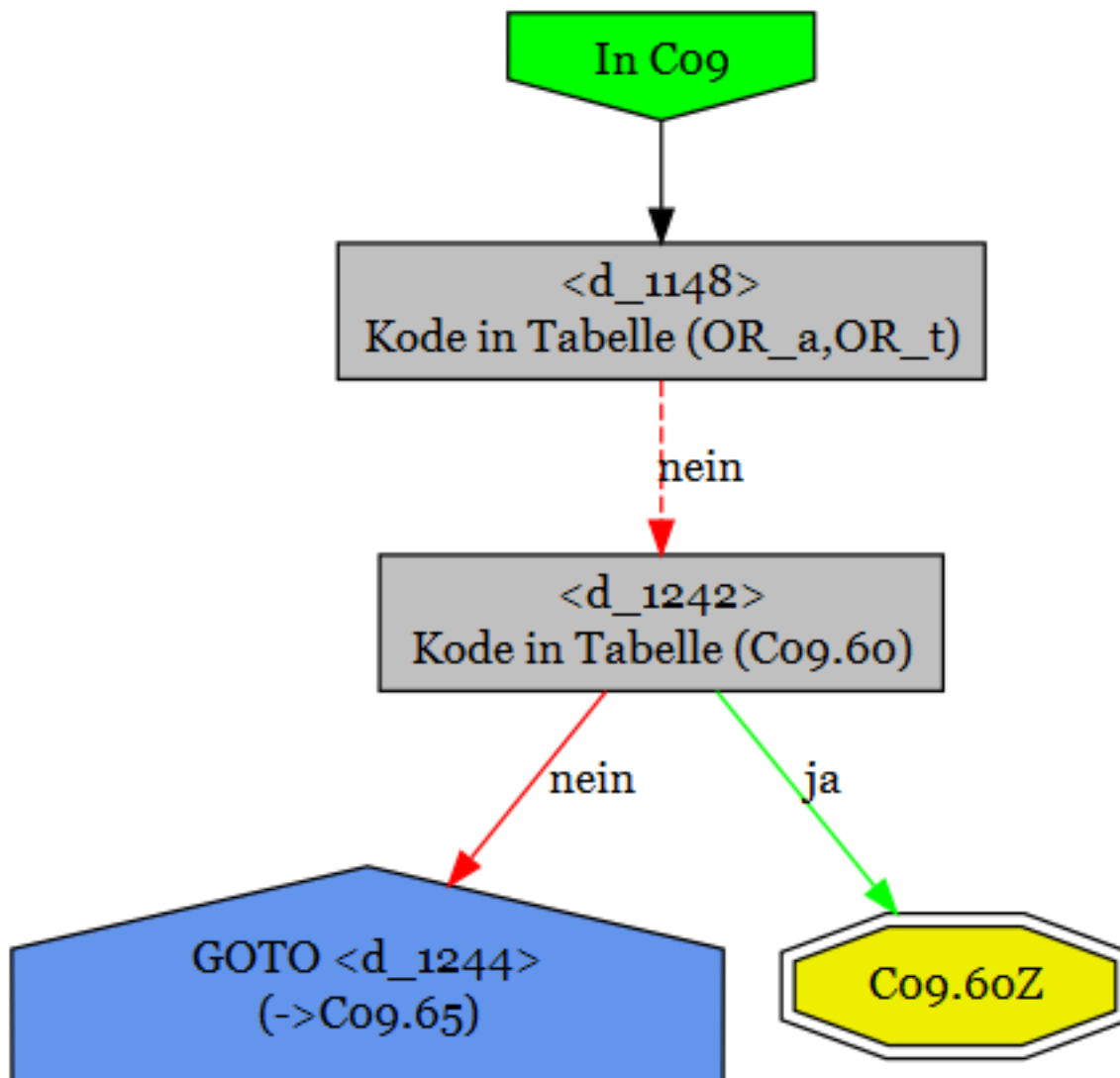
Pauschale	Text
C09.50A	Minimalinvasiv stereotaktische Eingriffe an Mamma
C09.50B	Minimalinvasiv vakuumassistierte Eingriffe an Mamma



11.3.11 C09.60

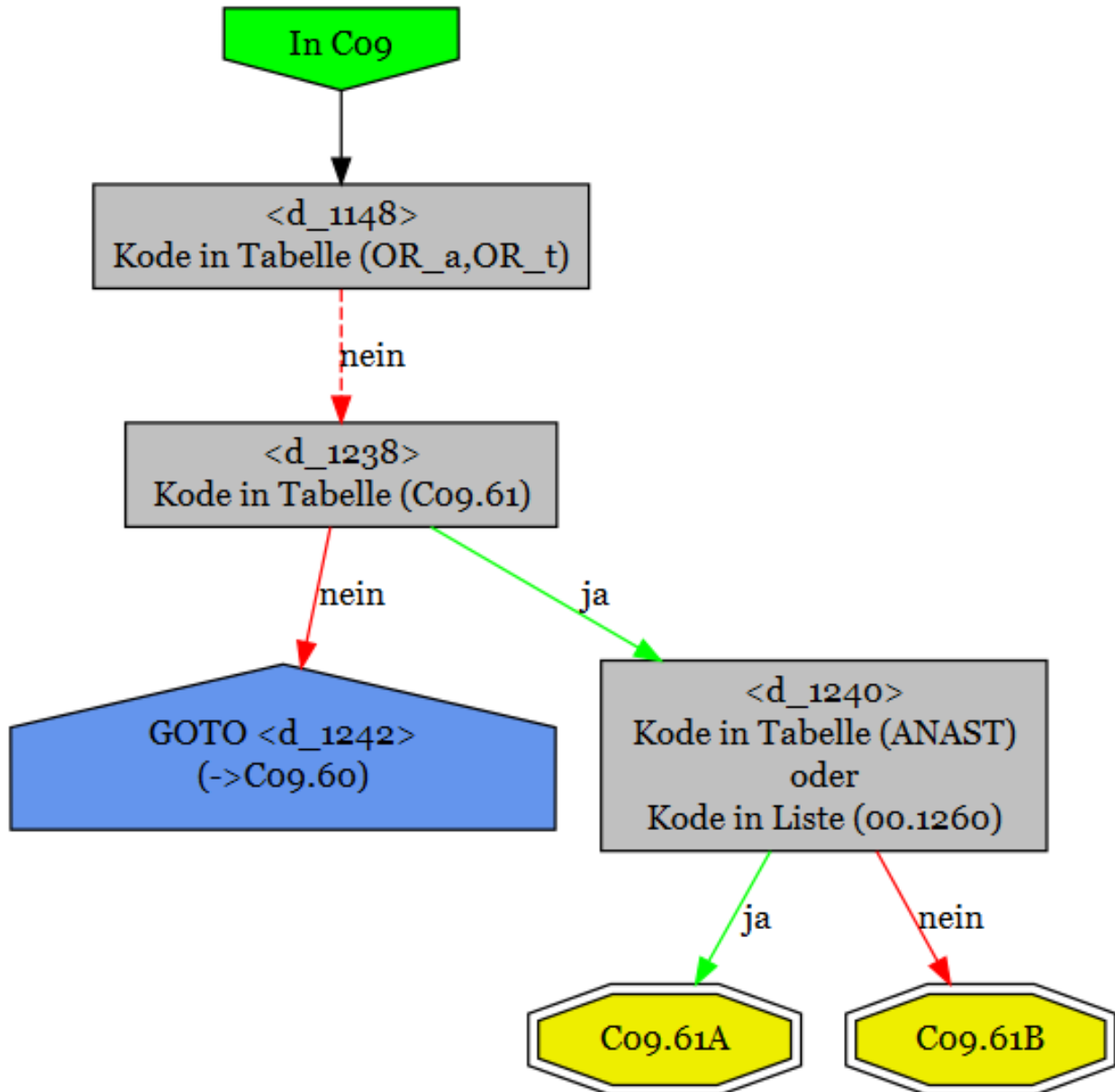
Pauschale Text

C09.60Z Narben- u. Weichteilkorrektur



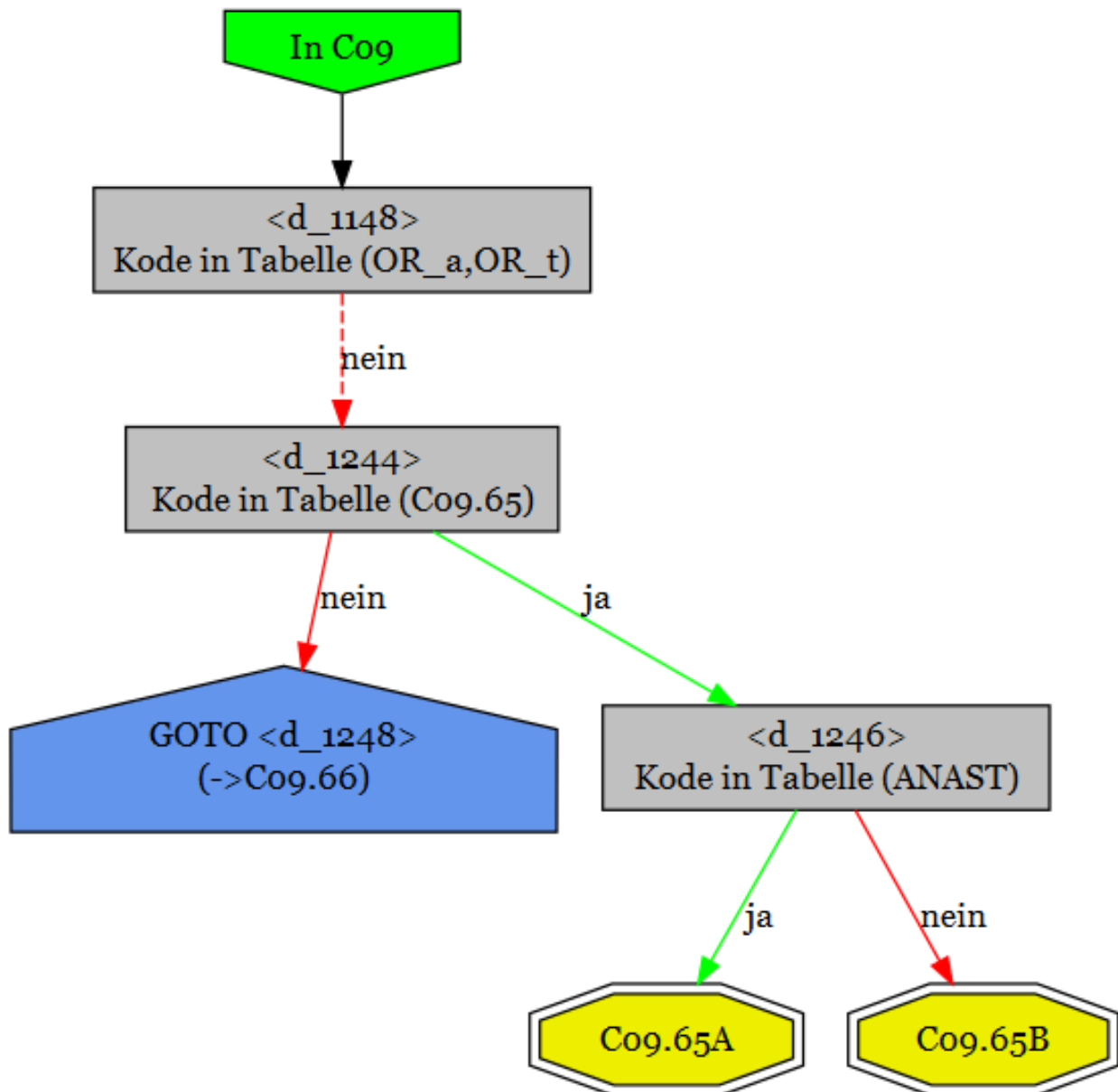
11.3.12 C09.61

Pauschale	Text
C09.61A	Kleineingriffe am Nagel mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Plexus-Anästhesie
C09.61B	Kleineingriffe am Nagel



11.3.13 C09.65

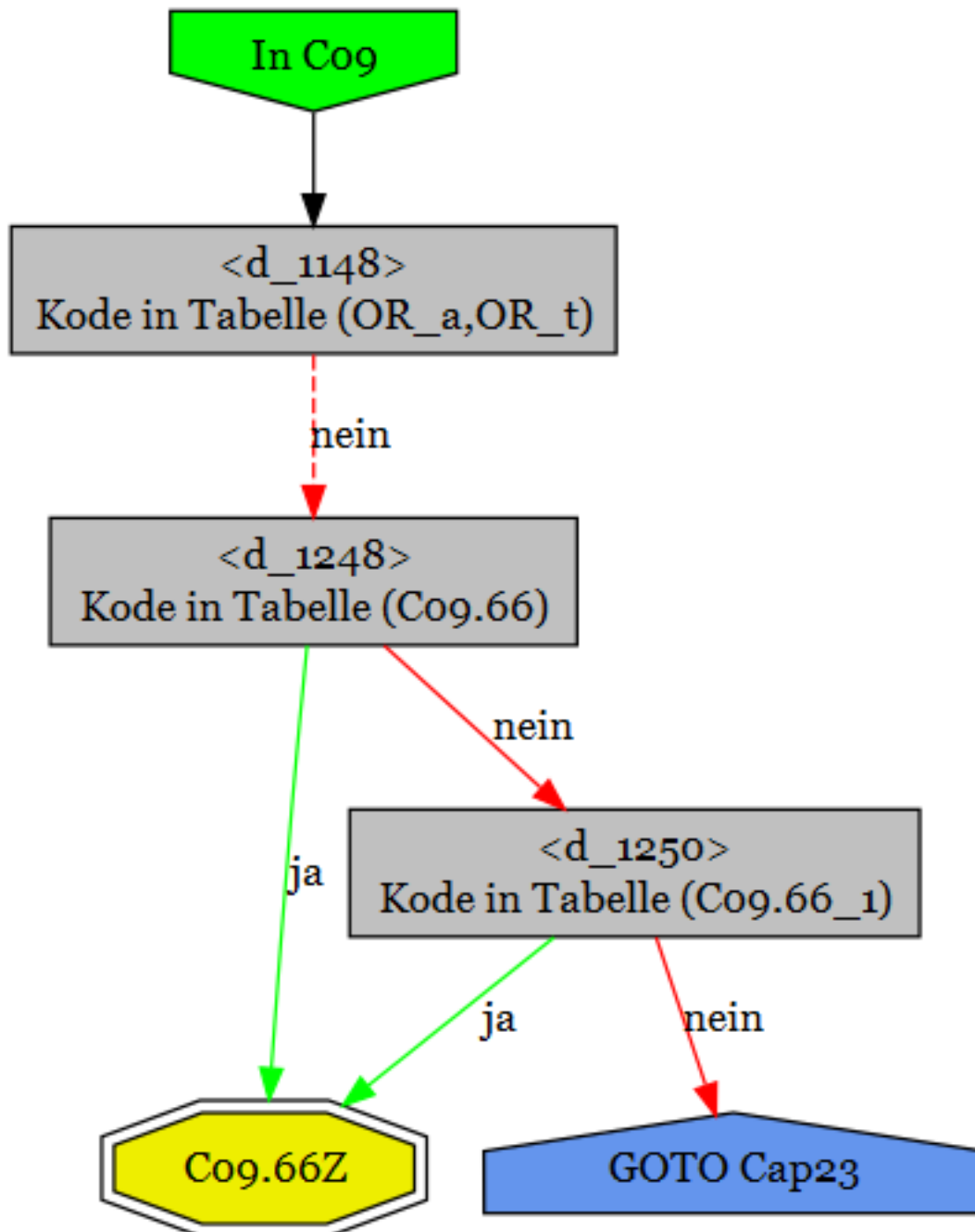
Pauschale	Text
C09.65A	Dermatologische Lasertherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.65B	Dermatologische Lasertherapie



11.3.14 C09.66

Pauschale Text

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



11.4 Leistungstabellen

11.4.1 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

11.4.2 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

11.4.3 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

11.4.4 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

11.4.5 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

11.4.6 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

11.4.7 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

11.4.8 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

11.4.9 C09.41B

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

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

11.4.10 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

11.4.11 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

11.4.12 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

11.4.13 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

11.4.14 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

11.4.15 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

11.4.16 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

11.4.17 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

11.4.18 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

11.4.19 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

11.4.20 C09.Debridement_komplex

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

11.4.21 C09.DebridWundv

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

11.4.22 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

11.4.23 C09.Expander

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

11.4.24 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 {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, 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
04.1090	(+) 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

11.4.25 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

11.4.26 C09.Facialispapese

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

11.4.27 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

11.4.28 C09.Lappenhebung_grossfl

C09.Lappenhebung_grossfl : Lappenhebung, grossflächig

Code	Text	Typ
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

11.4.29 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

11.4.30 C09.Transplantatentnahme

C09.Transplantatentnahme : Dermatologische Transplantatentnahme

Code	Text	Typ
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 {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

11.4.31 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

11.4.32 C09.UlcusDekubitus

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

11.4.33 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 {cm2}	001
04.1290	Deckung mit alloplastischem/heterologem/hologem Hautersatz: übrige Regionen, erste 100 {cm2}	001

11.4.34 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

11.4.35 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

11.5 Listencodes

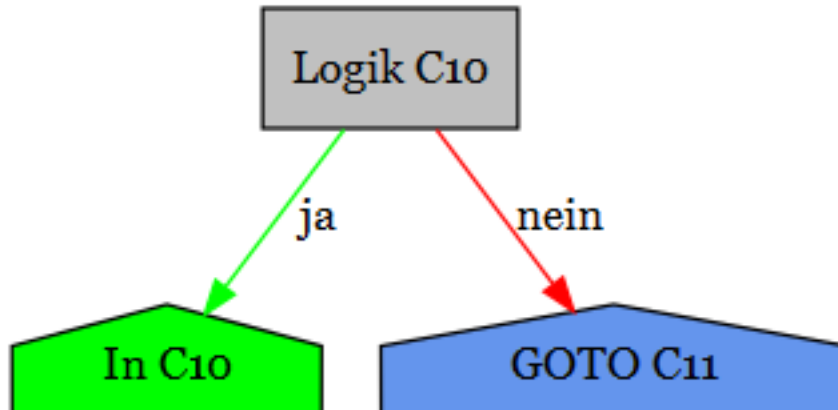
Code	Text	Typ
00.1260	Plexusanästhesie/Regionalanästhesie/Endovenösanästhesie durch Nichtanästhesisten (Operateur)	001
39.1820	Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001

12 Cap10

Endokrine Organe

12.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap10)



12.2 Diagnosen

Cap10 : Endokrine Organe

Code	Text
A18.7	Tuberkulose der Nebennieren
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
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D35.0	Gutartige Neubildung: Nebenniere
D35.1	Gutartige Neubildung: Nebenschilddrüse
D35.7	Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete endokrine Drüsen
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 Histiozytose-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)
- E03.8 Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose
- E03.9 Hypothyreose, nicht näher bezeichnet
- E04.0 Nichttoxische diffuse Struma
- E04.1 Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten
- E04.2 Nichttoxische mehrknotige Struma
- E04.8 Sonstige näher bezeichnete nichttoxische 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
- E10.73 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
- E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E10.75 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
- E10.80 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.81 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: 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
- E11.73 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
- E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E11.75 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
- E11.80 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.81 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.90 Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.91 Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.01 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
- E12.11 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
- E12.60 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.61 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.72 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet

- E12.73 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
- E12.74 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E12.75 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
- E12.80 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.81 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.90 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.91 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.01 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
- E13.11 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
- E13.60 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.61 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.72 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
- E13.73 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
- E13.74 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E13.75 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
- E13.80 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.81 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.90 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.91 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: 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
- E14.73 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
- E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E14.75 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet

- E14.80 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.81 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: 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
- E29.8 Sonstige testikuläre Dysfunktion
- 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
- E35.0 Krankheiten der Schilddrüse bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- E35.1 Krankheiten der Nebennieren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- E35.8 Krankheiten sonstiger endokriner Drüsen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- E50.8 Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels
- E50.9 Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet
- E51.1 Beriberi
- E51.8 Sonstige Manifestationen des Thiaminmangels
- 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
- E56.8 Mangel an sonstigen Vitaminen
- 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
- E66.04 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
- E66.06 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50
- E66.07 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 50 bis unter 60
- E66.08 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 60 und mehr
- 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
- E66.14 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
- E66.16 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50
- E66.17 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 50 bis unter 60
- E66.18 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 60 und mehr
- 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
- E66.84 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
- E66.86 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50
- E66.87 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 50 bis unter 60
- E66.88 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 60 und mehr
- 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
- E66.94 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
- E66.96 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 40 bis unter 50
- E66.97 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 50 bis unter 60
- E66.98 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter, Body-Mass-Index [BMI] von 60 und mehr
- 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
- E76.8 Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels
- 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
- E78.9 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 Kalziphylexie
- E83.58 Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels
- E83.59 Störungen des Kalziumstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E83.8 Sonstige Störungen des Mineralstoffwechsels
- 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
- E89.8 Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen
- E89.9 Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- E90 Ernährungs- und Stoffwechselstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- P54.4 Nebennierenblutung beim Neugeborenen
- P70.2 Diabetes mellitus beim Neugeborenen
- P70.3 Iatrogene Hypoglykämie beim Neugeborenen
- P70.4 Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen
- P70.8 Sonstige transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels beim Fetus und 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

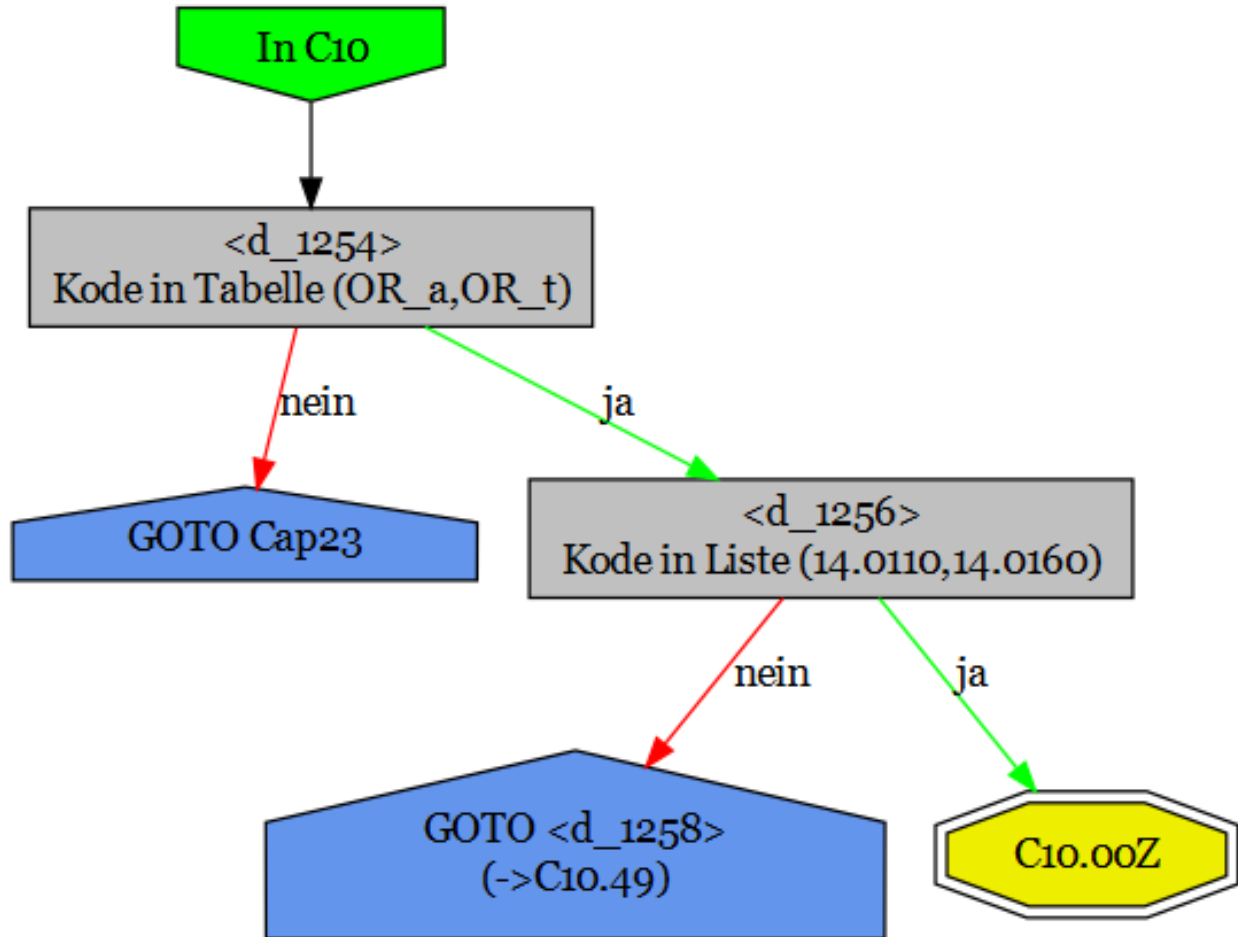
- P71.8 Sonstige transitorische Störungen des Kalzium- und Magnesiumstoffwechsels beim Neugeborenen
- P71.9 Transitorische Störung des Kalzium- und Magnesiumstoffwechsels beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P72.0 Struma beim Neugeborenen, anderenorts nicht klassifiziert
- P72.1 Transitorische Hyperthyreose beim Neugeborenen
- P72.2 Sonstige transitorische Störungen der Schilddrüsenfunktion beim Neugeborenen, anderenorts nicht klassifiziert
- P72.8 Sonstige näher bezeichnete transitorische endokrine Krankheiten beim Neugeborenen
- 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
- P92.8 Sonstige Ernährungsprobleme beim Neugeborenen
- 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

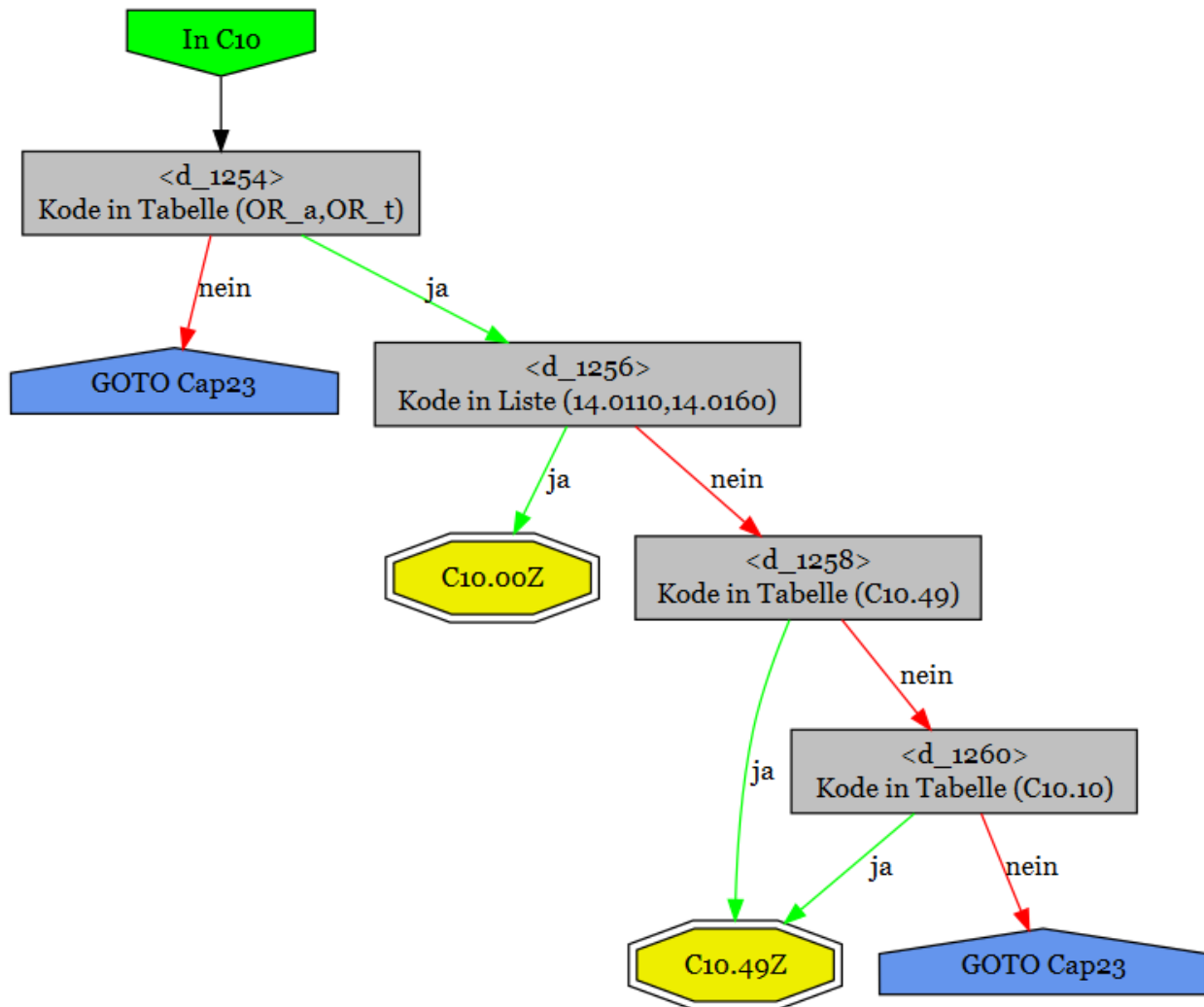
Pauschale	Text
C10.00Z	E nukleation v. Zyste od. Adenom der Schilddrüse



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
14.0170	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

12.5 Listencodes

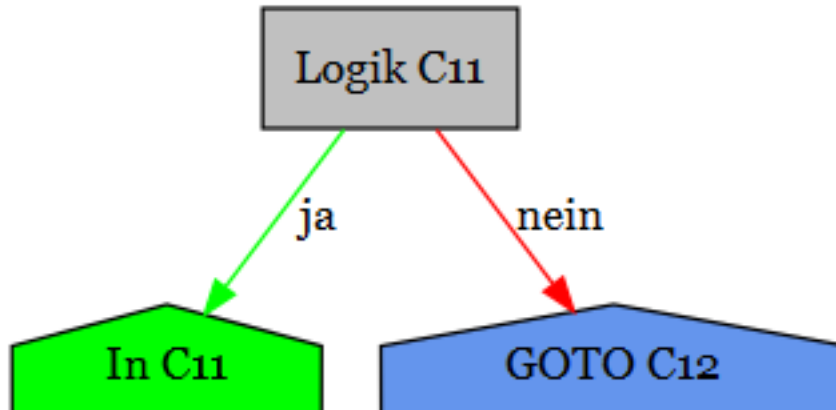
Code	Text	Typ
14.0110	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, einseitig	001
14.0160	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, beidseitig	001

13 Cap11

Harnorgane

13.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap11)



13.2 Diagnosen

Cap11 : Harnorgane

Code	Text
A18.1	Tuberkulose des Urogenitalsystems
A98.5	Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom
B52.0	Malaria quartana mit Nephropathie
B65.0	Schistosomiasis durch Schistosoma haematobium [Blasenbilharziose]
B90.1	Folgestände 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
C68.8	Bösartige Neubildung: Harnorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
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
- E10.20 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.21 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.20 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.21 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E12.20 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.21 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E13.20 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.21 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E14.20 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.21 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: 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
K66.2 Retroperitonealfibrose
M10.30 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Mehrere Lokalisationen
M10.31 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M10.32 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M10.33 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M10.34 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M10.35 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M10.36 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M10.37 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M10.38 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
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
N01.8 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen
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
- N05.3 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N05.4 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N05.5 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N05.6 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit
- 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
- N06.8 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Sonstige morphologische Veränderungen
- N06.9 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N07.0 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Minimale glomeruläre Läsion
- N07.1 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N07.2 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N07.3 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N07.4 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N07.5 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N07.6 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Dense-deposit-Krankheit
- N07.7 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N07.8 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Sonstige morphologische Veränderungen
- N07.9 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N08.0 Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- N08.1 Glomeruläre Krankheiten bei Neubildungen
- N08.2 Glomeruläre Krankheiten bei Blutkrankheiten und Störungen mit Beteiligung des Immunsystems
- N08.3 Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus
- N08.4 Glomeruläre Krankheiten bei sonstigen endokrinen, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
- N08.5 Glomeruläre Krankheiten bei Systemkrankheiten des Bindegewebes
- N08.8 Glomeruläre Krankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- N13.20 Hydronephrose bei Obstruktion durch Nierenstein
- N13.21 Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein

- N13.29 Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein, Steinlokalisierung nicht näher bezeichnet
- N13.3 Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose
- N13.4 Hydroureter
- N13.5 Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose
- N13.60 Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion mit Infektion der Niere
- N13.61 Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert, mit Infektion der Niere
- N13.62 Hydronephrose bei Obstruktion durch Nierenstein mit Infektion der Niere
- N13.63 Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein mit Infektion der Niere
- N13.64 Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein, Steinlokalisierung nicht näher bezeichnet, mit Infektion der Niere
- N13.65 Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose mit Infektion der Niere
- N13.66 Hydroureter mit Infektion der Niere
- N13.67 Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose mit Infektion der Niere
- N13.68 Sonstige und nicht näher bezeichnete 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
- N14.1 Nephropathie durch sonstige Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen
- 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
- N16.0 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- N16.1 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Neubildungen
- N16.2 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Blutkrankheiten und Störungen mit Beteiligung des Immunsystems
- N16.3 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Stoffwechselkrankheiten
- N16.4 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei systemischen Krankheiten des Bindegewebes
- N16.5 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei Transplantatabstoßung
- N16.8 Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- N21.8 Stein in sonstigen unteren Harnwegen
- N21.9 Stein in den unteren Harnwegen, nicht näher bezeichnet
- N22.0 Harnstein bei Schistosomiasis [Bilharziose]
- N22.8 Harnstein bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- N28.80 Ruptur eines Nierenkelches, nichttraumatisch [Fornixruptur]
- N28.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Niere und des Ureters
- N28.9 Krankheit der Niere und des Ureters, nicht näher bezeichnet
- N29.0 Spätsyphilis der Niere
- N29.1 Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- N29.8 Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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 Schlanke 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 Blasenhalsostruktion
- 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
- N33.0 Tuberkulöse Zystitis
- N33.8 Krankheiten der Harnblase bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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
- N37.0 Urethritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N37.8 Sonstige Krankheiten der Harnröhre bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N39.0 Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- N39.1 Persistierende Proteinurie, nicht näher bezeichnet
- N39.2 Orthostatische Proteinurie, nicht näher bezeichnet
- N39.3 Belastungsincontinenz [Stressincontinenz]
- N39.40 Reflexincontinenz
- N39.41 Überlaufincontinenz
- N39.42 Drangincontinenz
- N39.43 Extraurethrale Harnincontinenz
- N39.47 Rezidivincontinenz
- N39.48 Sonstige näher bezeichnete Harnincontinenz
- 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
- N99.10 Harnröhrenstriktur-Rezidiv nach vorangegangener Operation einer Harnröhrenstriktur
- N99.18 Harnröhrenstriktur nach sonstigen medizinischen Maßnahmen
- N99.5 Funktionsstörung eines äußeren Stomas des Harntraktes
- N99.8 Sonstige Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen
- P39.3 Harnwegsinfektion beim Neugeborenen
- 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

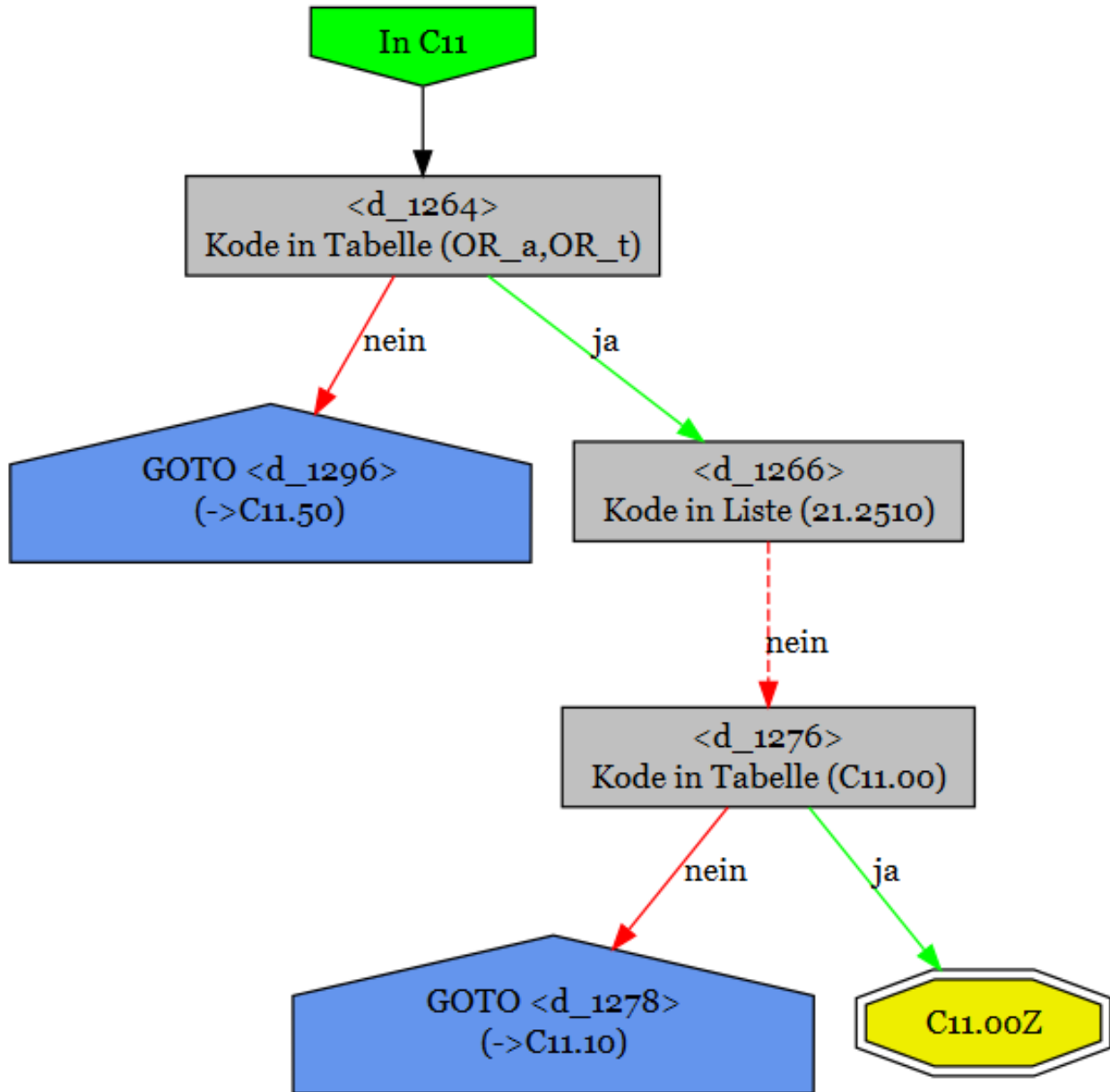
R33	Harnverhaltung
R34	Anurie und Oligurie
R35.0	Polyurie
R35.1	Pollakisurie
R35.2	Nykturie
R36	Ausfluss aus der Harnröhre
R39.0	Urin-Extravasation
R39.1	Sonstige Miktionsstörungen
R39.2	Extrarenale Urämie
R39.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Harnsystem betreffen
R80	Isolierte 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
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
S37.38	Verletzung der Harnröhre: Sonstige Teile
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

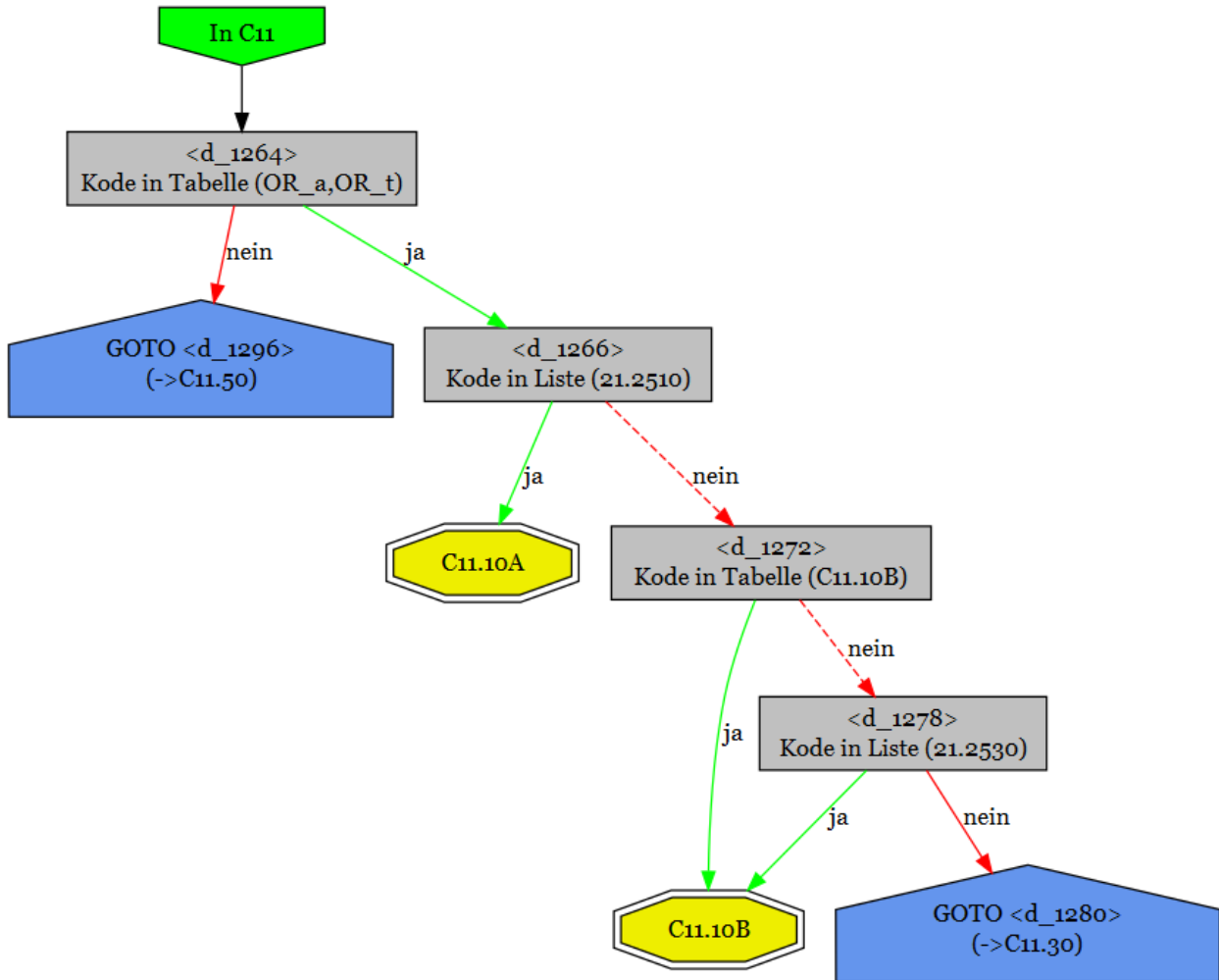
13.3.1 C11.00

Pauschale	Text
C11.00Z	Chir. Eingriffe an Blase u. Blasenhals, transurethral



13.3.2 C11.10

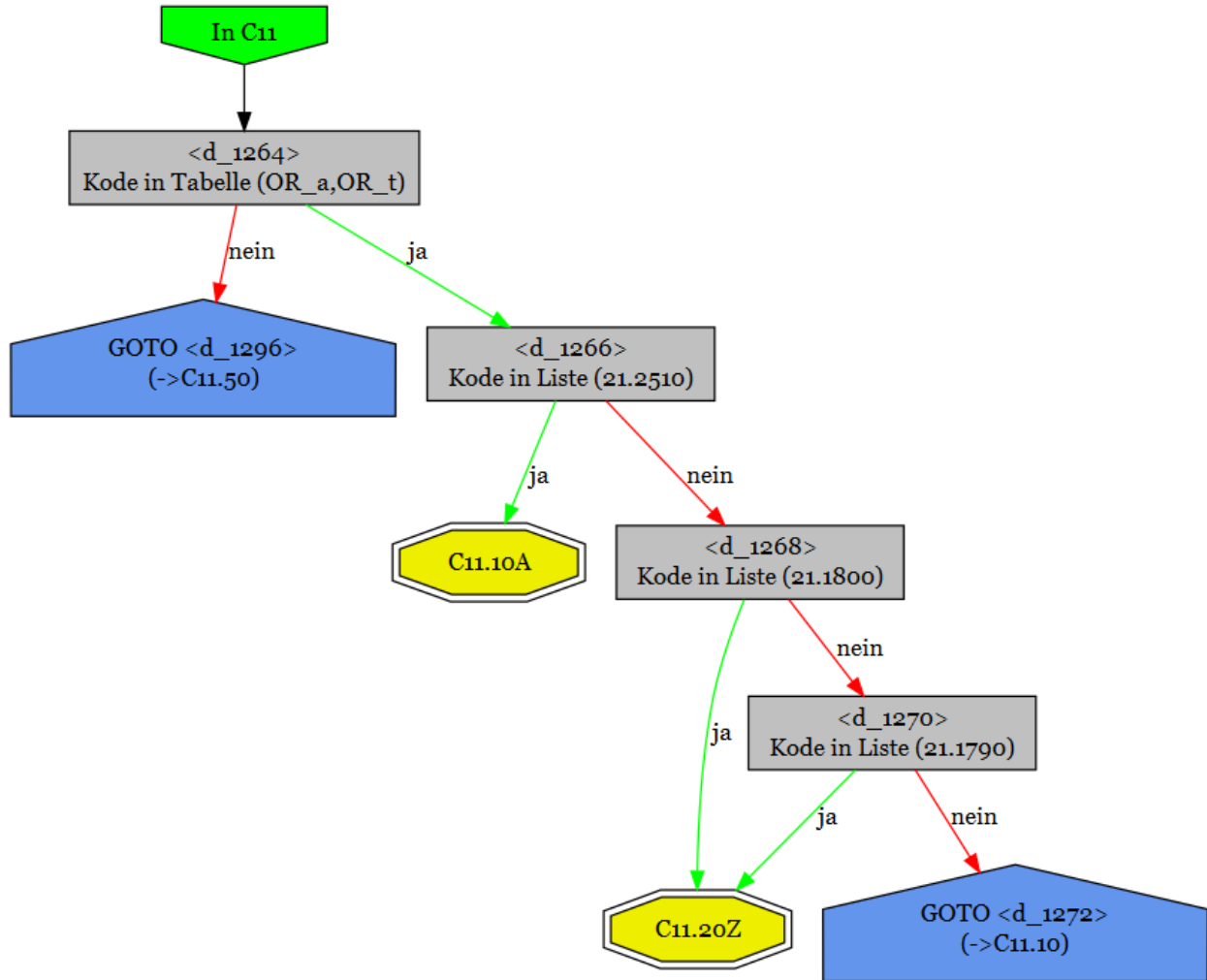
Pauschale	Text
C11.10A	Eingriffe bei Harninkontinenz
C11.10B	Eingriffe bei Harninkontinenz, transvaginal mit Bandeinlage / paraurethrale Unterpolsterung



13.3.3 C11.20

Pauschale Text

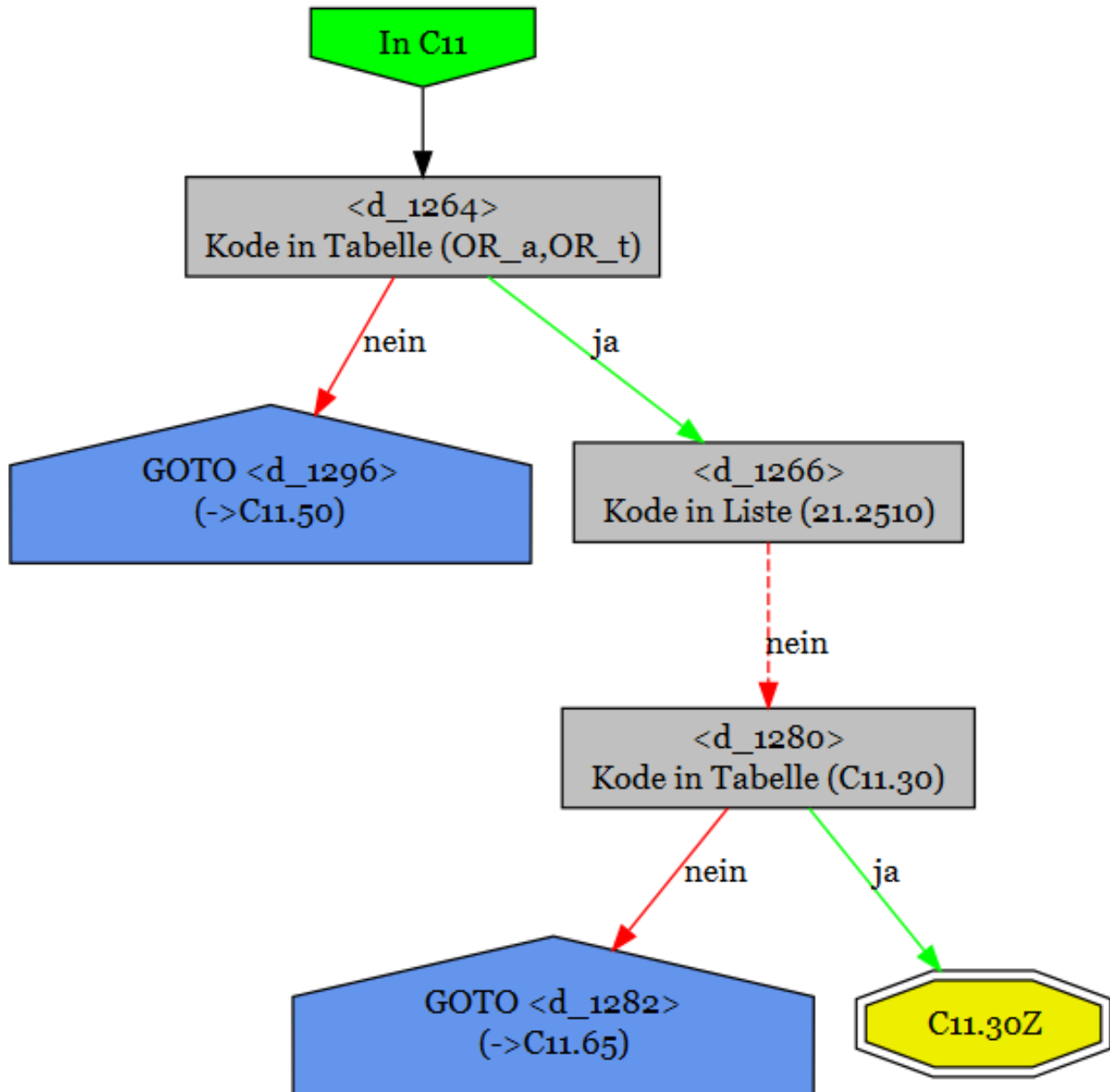
C11.20Z Eingriffe bei zystourethralem Reflux, transurethral



13.3.4 C11.30

Pauschale Text

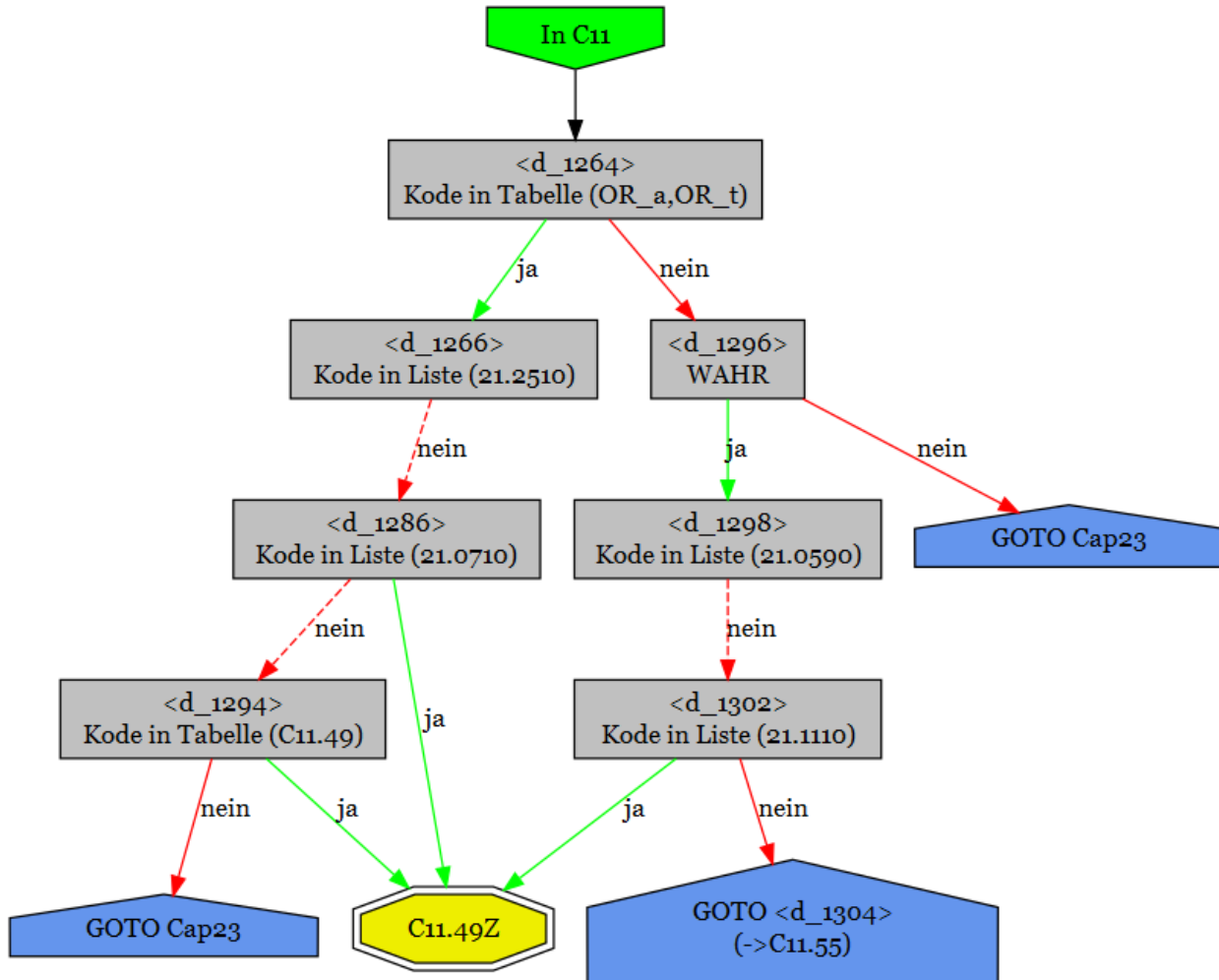
C11.30Z Urethrotomie od. Eingriffe bei Meatus- od. Urethrastenose



13.3.5 C11.49

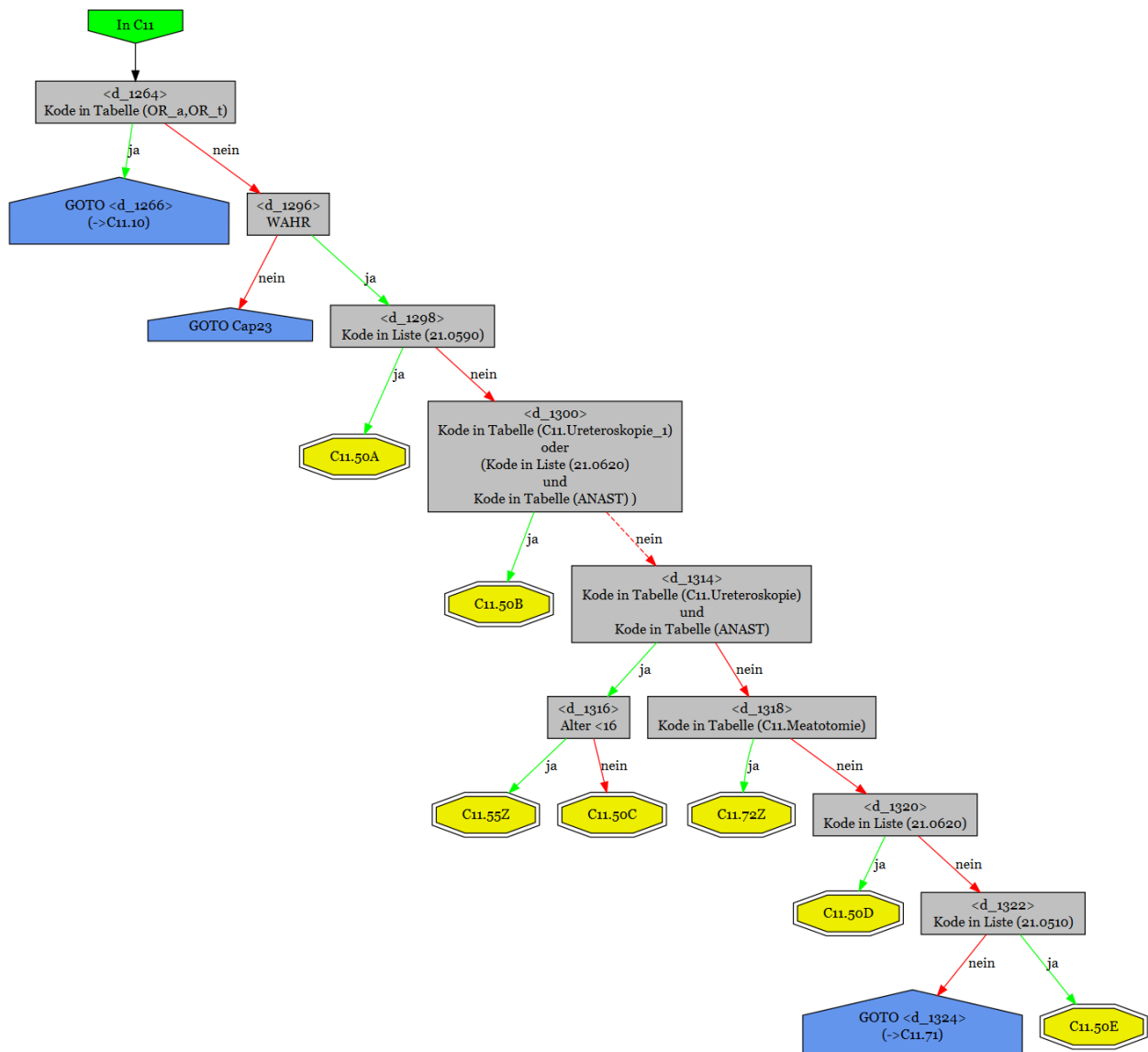
Pauschale Text

C11.49Z Perkutane Nierenbiopsie/Pyeloskopie u. sonstige chir. Eingriffe an den Harnorganen



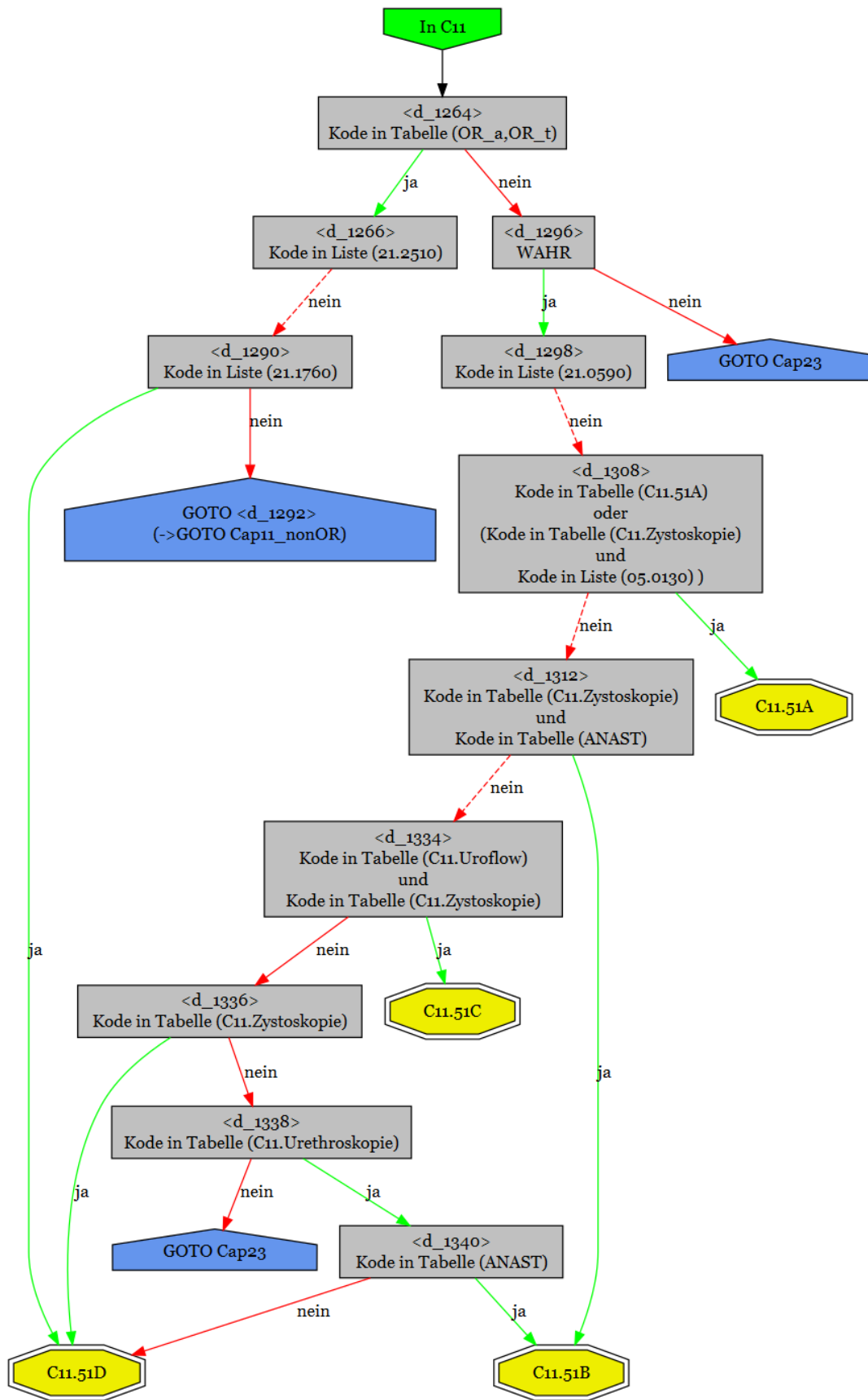
13.3.6 C11.50

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



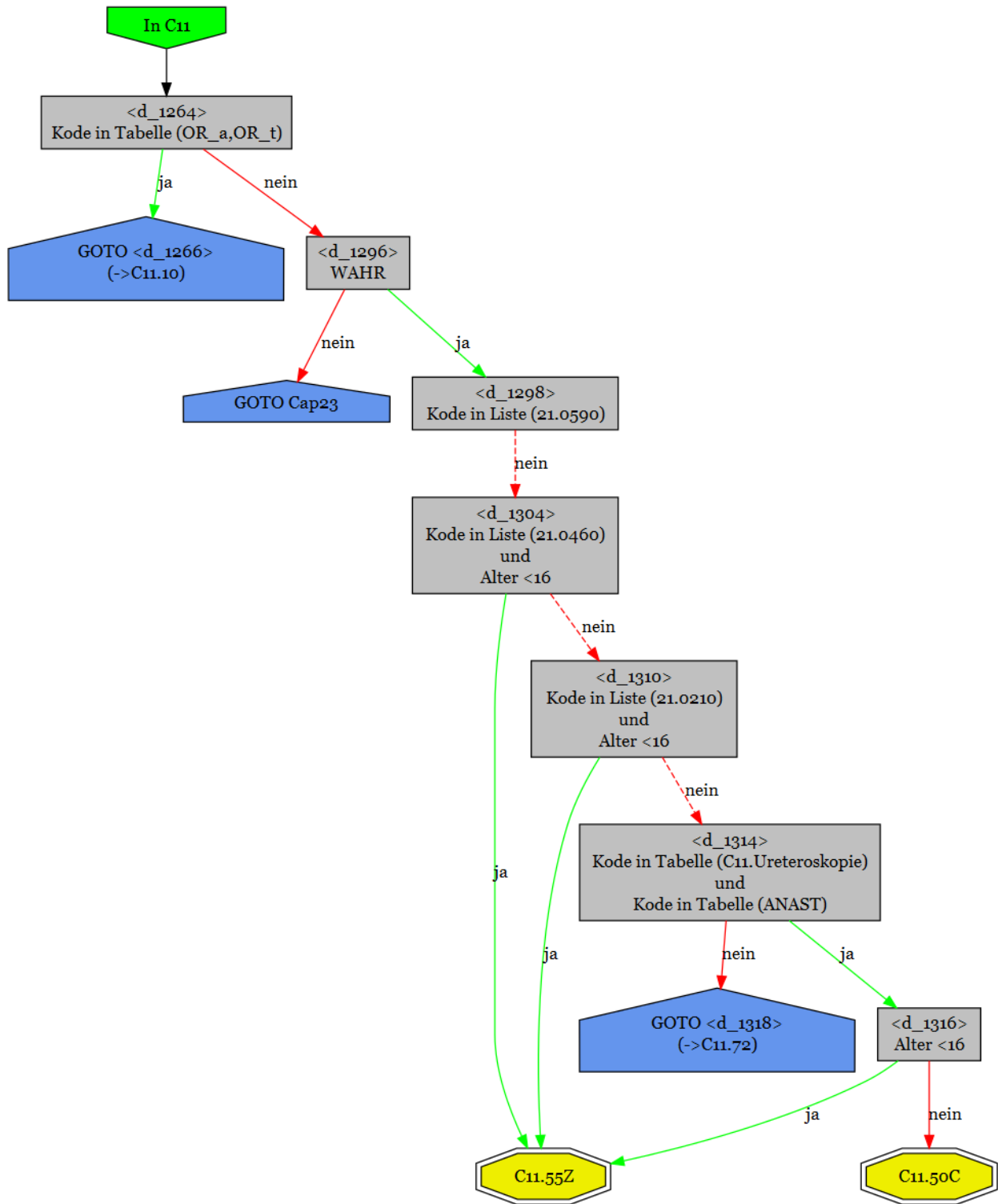
13.3.7 C11.51

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/Urethroskopie



13.3.8 C11.55

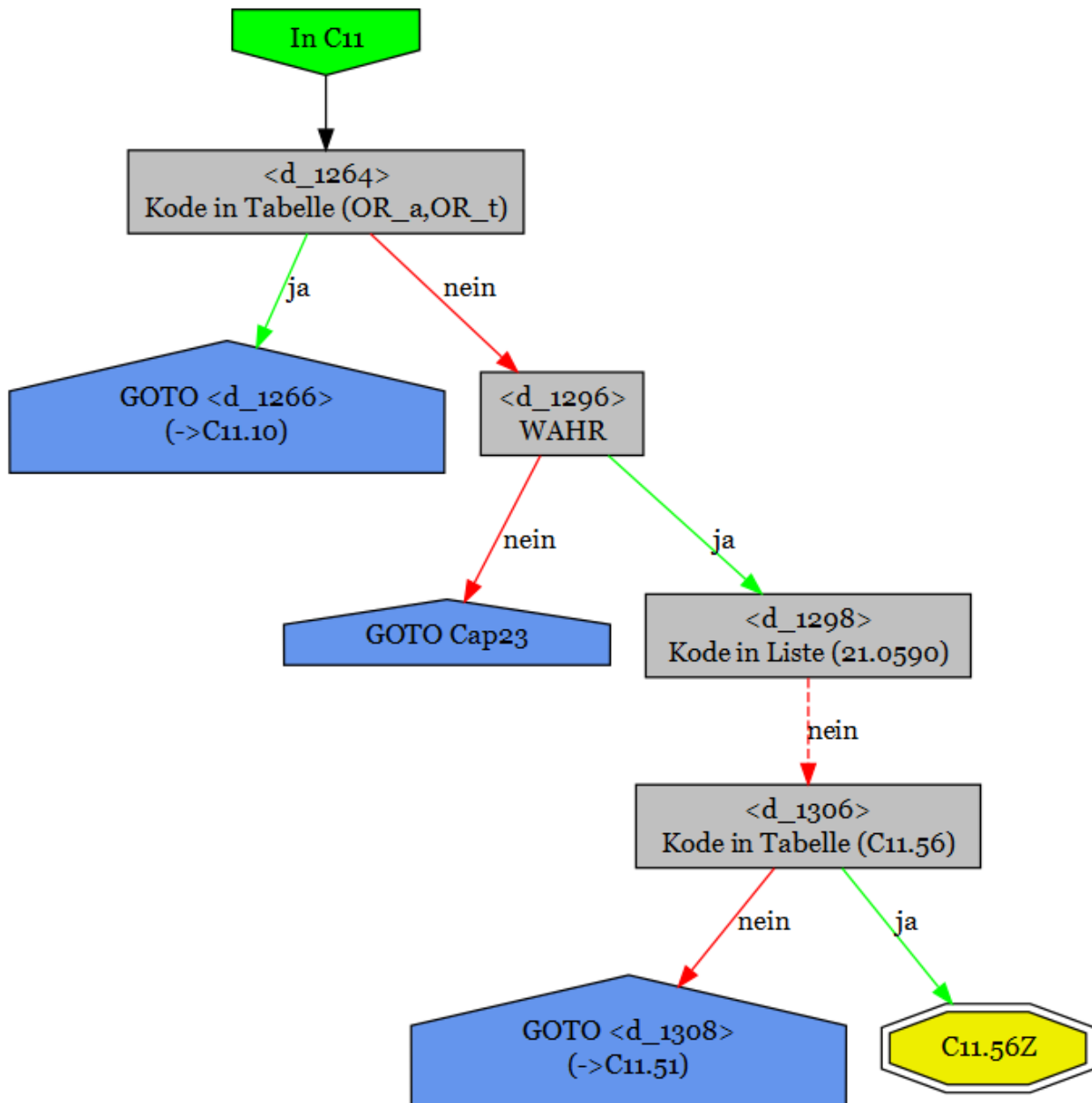
Pauschale	Text
C11.55Z	Ureteroskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in, Urethroskopie od. Zystoskopie, bei Alter u. 16 J.



13.3.9 C11.56

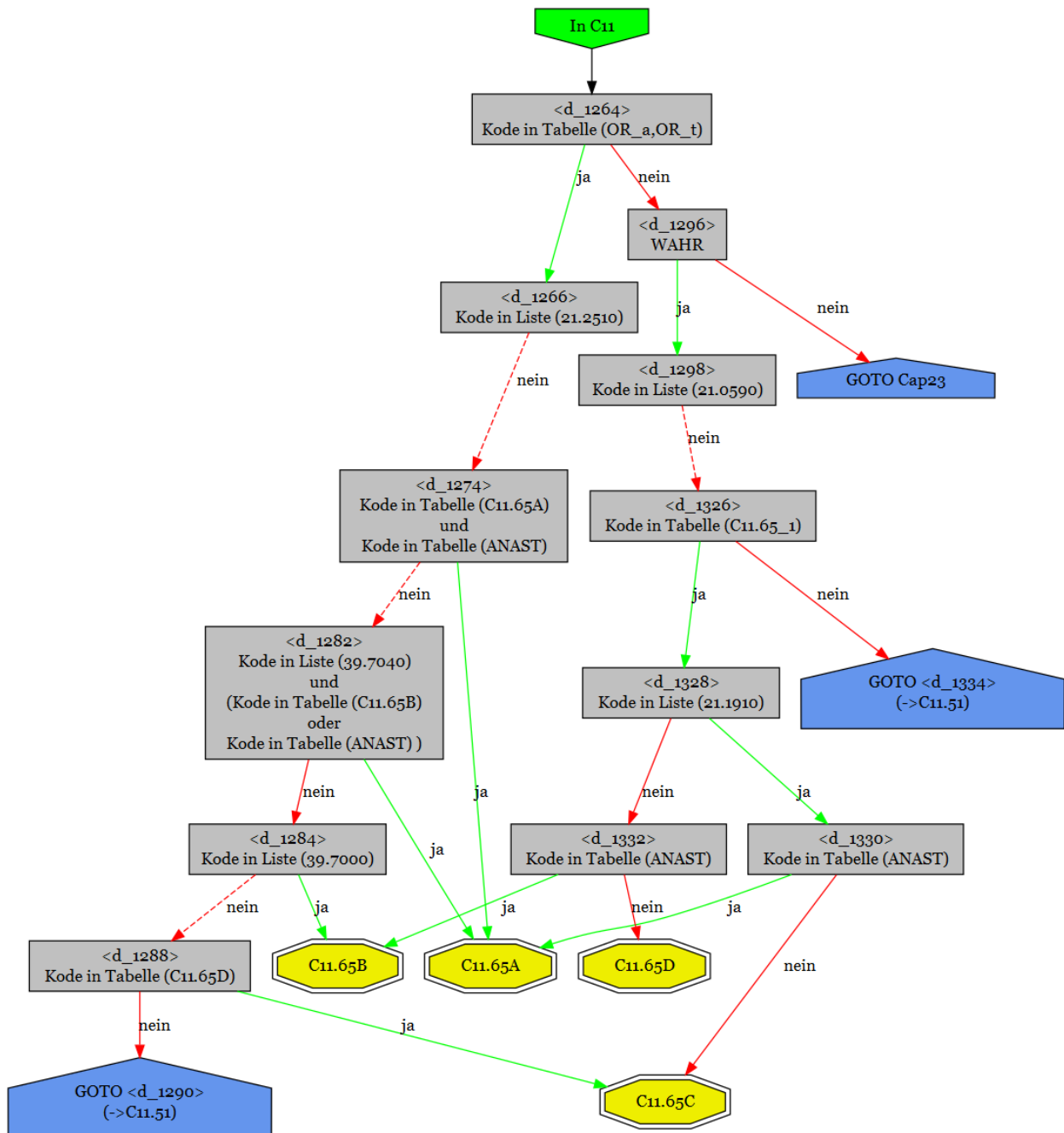
Pauschale Text

C11.56Z Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie (ESWL)



13.3.10 C11.65

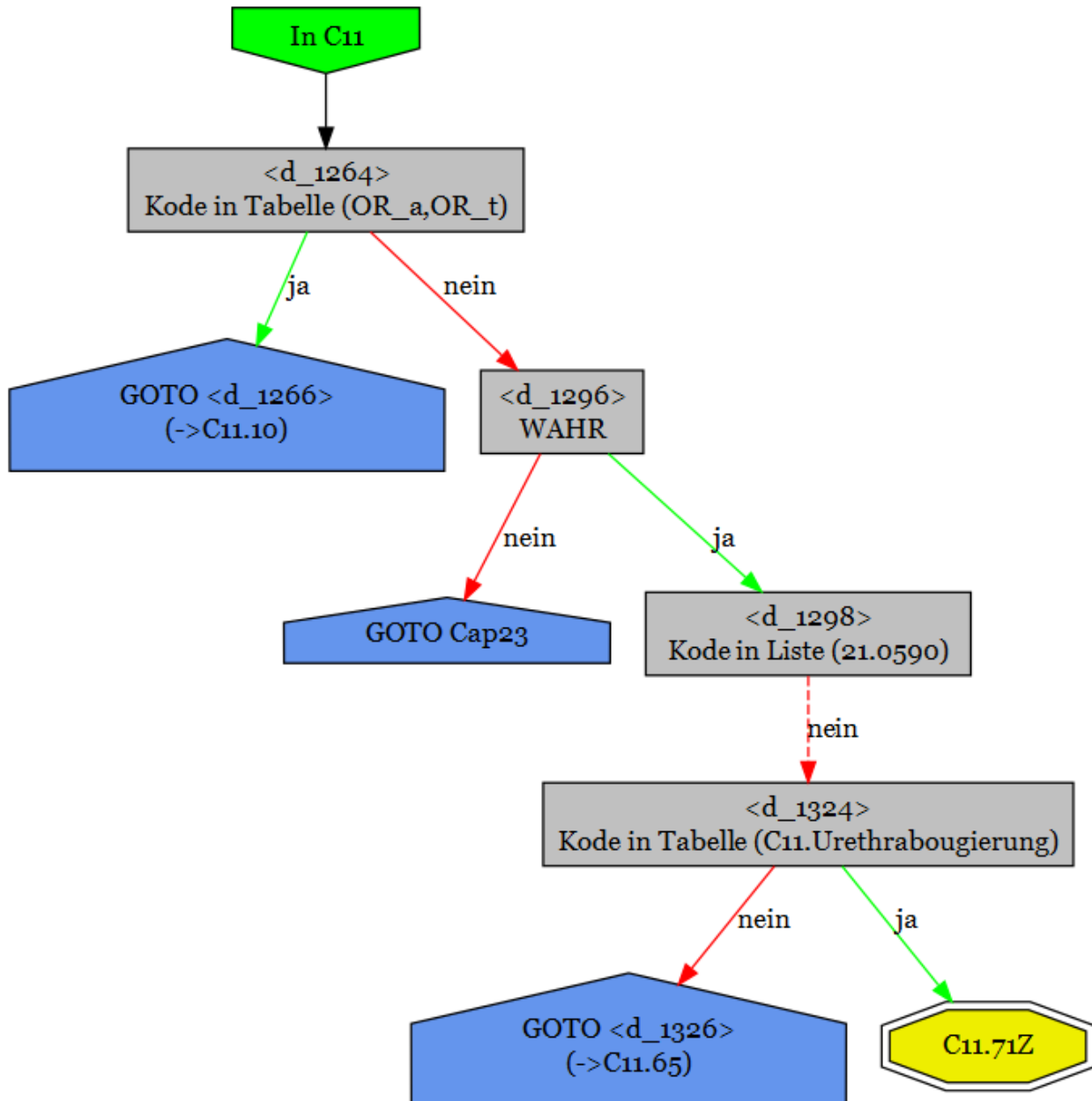
Pauschale	Text
C11.65A	Perkutane Nephrostomie/Zystostomie, transurethrale Ausräumung v. Blasentamponade mit Anästhesie d. Anästhesist/in, Wechsel einer perkutanen Nephrostomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit sonstigen urol.-endoskopischen Massnahmen
C11.65B	Perkutane Nephrostomie od. Wechsel einer Zystostomie
C11.65C	Zystostomie od. Wechsel einer perkutanen Nephrostomie
C11.65D	Wechsel einer Zystostomie u. sonstige radiol. Interventionen am Harnsystem



13.3.11 C11.71

Pauschale Text

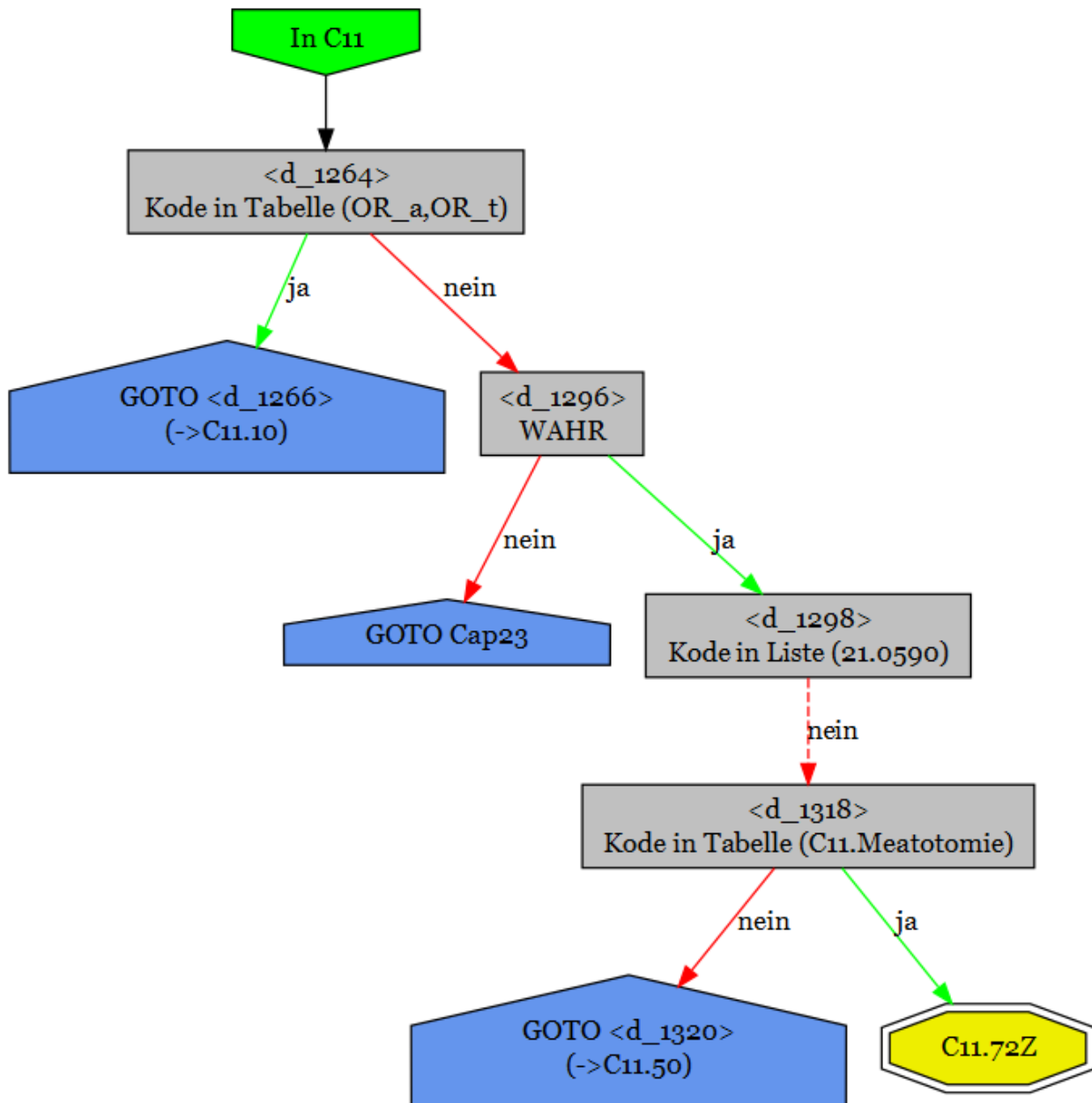
C11.71Z Urethrabougierung



13.3.12 C11.72

Pauschale Text

C11.72Z Meatotomie



13.4 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 / 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

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	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	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 Urethraströmose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Striktur	001
21.2290	Operative Versorgung einer Urethraströmose, 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
21.2430	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.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 {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
04.2310	Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung	001

13.4.12 C11.Meatotomie

C11.Meatotomie : Meatotomie innere/offen

Code	Text	Typ
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001
21.2410	Offene Meatotomie	001

13.4.13 C11.OR_to_nonOR

C11.OR_to_nonOR :

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

13.4.14 C11.Ureteroskopie

C11.Ureteroskopie : Ureteroskopie

Code	Text	Typ
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001

13.4.15 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

13.4.16 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
---------	--	-----

13.4.17 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

13.4.18 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

13.4.19 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

13.5 Listencodes

Code	Text	Typ
05.0130	Botulinusinjektion in periphere Muskeln, pro Muskel	001
21.0210	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0460	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	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
21.1110	Perkutane Nierenbiopsie	001
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasentamponade	001
21.1790	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, einseitig	001
21.1800	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, beidseitig	001
21.1910	Zystostomieanlage, perkutan	001
21.2510	Harninkontinenzoperationen und Suspensionstechniken, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2530	Endurale Harninkontinenzoperation, paraurethrale Unterpolsterung	001
39.7000	Anlegen einer Nephrostomie, perkutan	001

39.7040 Nephrostomiewechsel

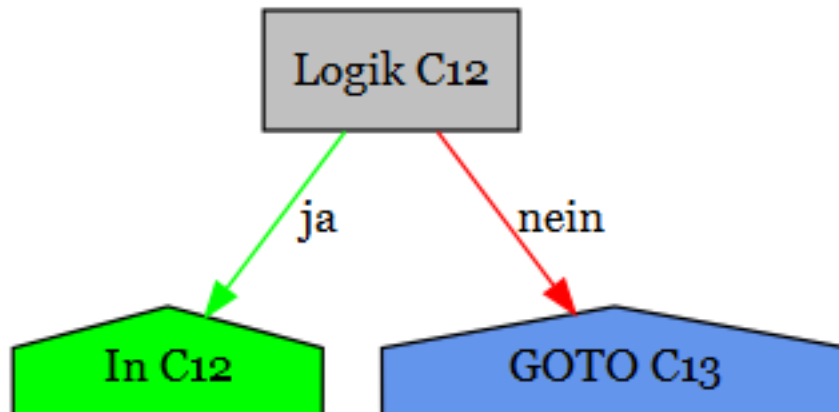
001

14 Cap12

Männliche Geschlechtsorgane

14.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap12)



14.2 Diagnosen

Cap12 : Männliche 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
A63.8	Sonstige näher bezeichnete, vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten
A64	Durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, nicht näher bezeichnet
B26.0	Mumps-Orchitis
B37.4	Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems
C60.0	Bösartige Neubildung: Praeputium penis

- C60.1 Bösartige Neubildung: Glans penis
- C60.2 Bösartige Neubildung: Penisschaft
- C60.8 Bösartige Neubildung: Penis, mehrere Teilbereiche überlappend
- 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
- C63.8 Bösartige Neubildung: Männliche Genitalorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
- C63.9 Bösartige Neubildung: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- C76.3 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken
- C79.82 Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
- 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 unbekanntem Verhalten: Prostata
- D40.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Hoden
- D40.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Sonstige männliche Genitalorgane
- D40.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- F52.2 Versagen genitaler Reaktionen
- I86.1 Skrotumvarizen
- I86.2 Beckenvarizen
- L29.1 Pruritus scrotalis
- L29.3 Pruritus anogenitalis, nicht näher bezeichnet
- 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
- N48.38 Sonstiger Priapismus
- 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
- N51.0 Krankheiten der Prostata bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N51.1 Krankheiten des Hodens und des Nebenhodens bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N51.2 Balanitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N51.8 Sonstige Krankheiten der männlichen Genitalorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N99.4 Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen
- N99.9 Krankheit des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, 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
- 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
- Q96.8 Sonstige Varianten des Turner-Syndroms
- 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
- Q98.3 Sonstiger 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
- R86.0 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnormer Enzymwert
- R86.1 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnormer Hormonwert
- R86.2 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnormer Wert für sonstige Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
- R86.3 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R86.4 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnorme immunologische Befunde

-
- R86.5 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnorme mikrobiologische Befunde
 - R86.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnorme zytologische Befunde
 - R86.7 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Abnorme histologische Befunde
 - R86.8 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen:
Sonstige abnorme Befunde
 - R86.9 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen: Nicht
näher bezeichneter abnormer Befund

 - S37.7 Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
 - S37.82 Verletzung: Prostata
 - S37.83 Verletzung: Bläschendrüse [Vesicula seminalis]
 - S37.84 Verletzung: Samenleiter
 - 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
 - S39.80 Penisfraktur

 - 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

 - Z30.2 Sterilisierung
 - Z31.0 Tuben- oder Vasoplastik nach früherer Sterilisierung
 - Z31.3 Andere Methoden, die die Fertilisation unterstützen

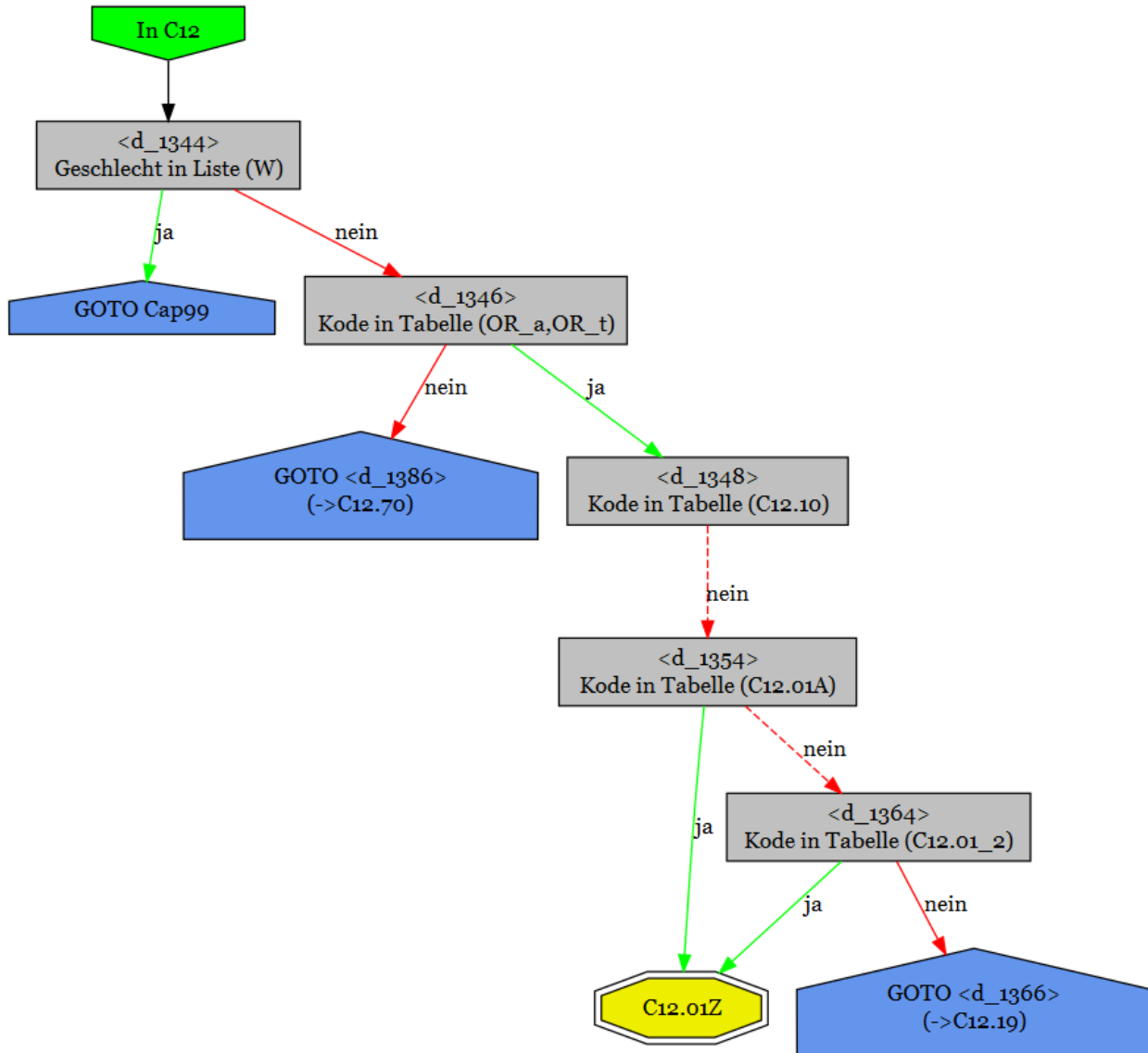
 - Z31.4 Untersuchung und Test im Zusammenhang mit Fertilisation
 - Z41.2 Zirkumzision als Routinemaßnahme oder aus rituellen Gründen
 - Z64.1 Kontaktanlässe mit Bezug auf Multiparität
 - Z80.4 Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Familienanamnese
-

14.3 Pauschalen

14.3.1 C12.01

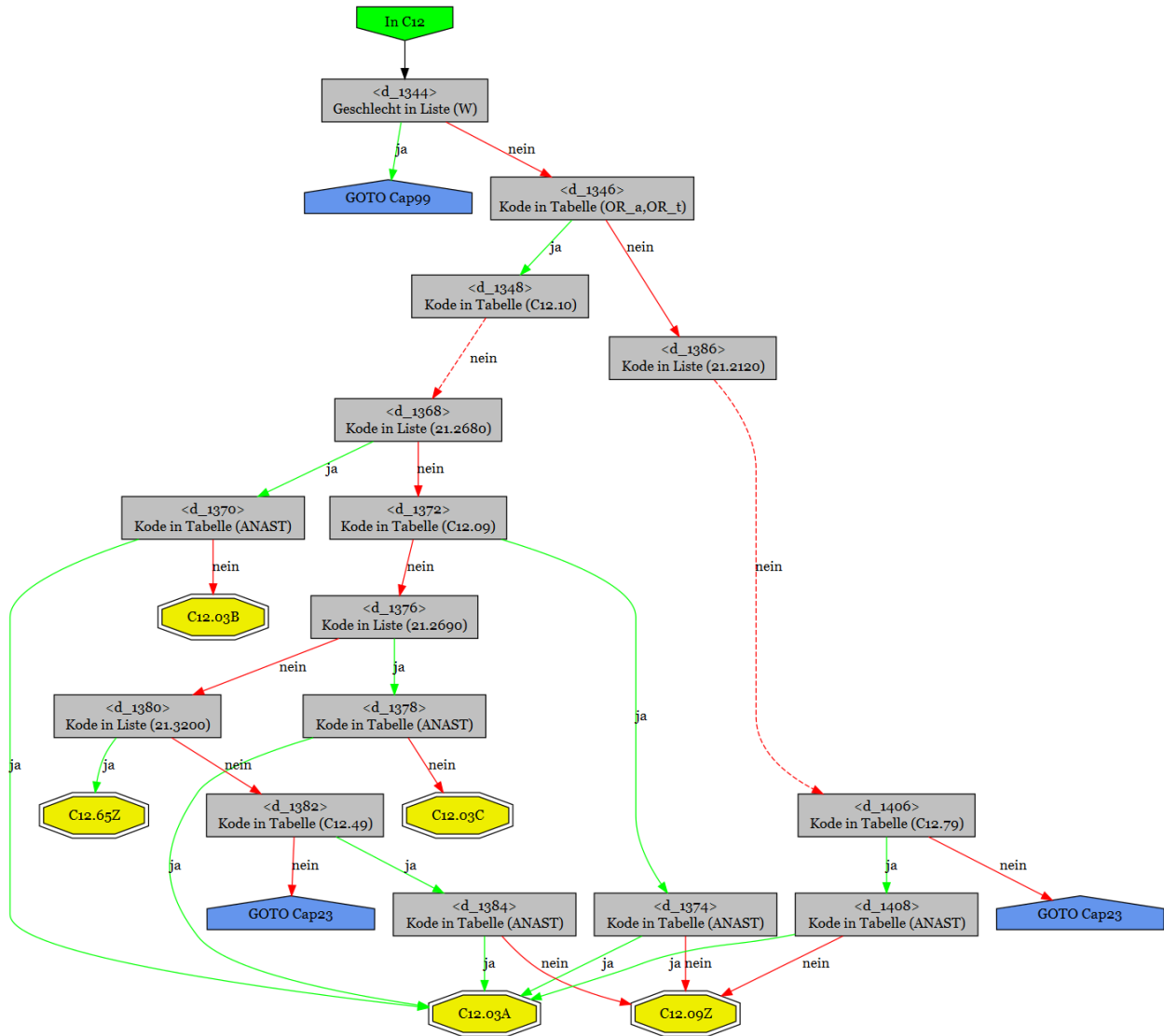
Pauschale Text

C12.01Z Eingriffe bei Penisdeviation od. (vorderer) Hypospadie



14.3.2 C12.03

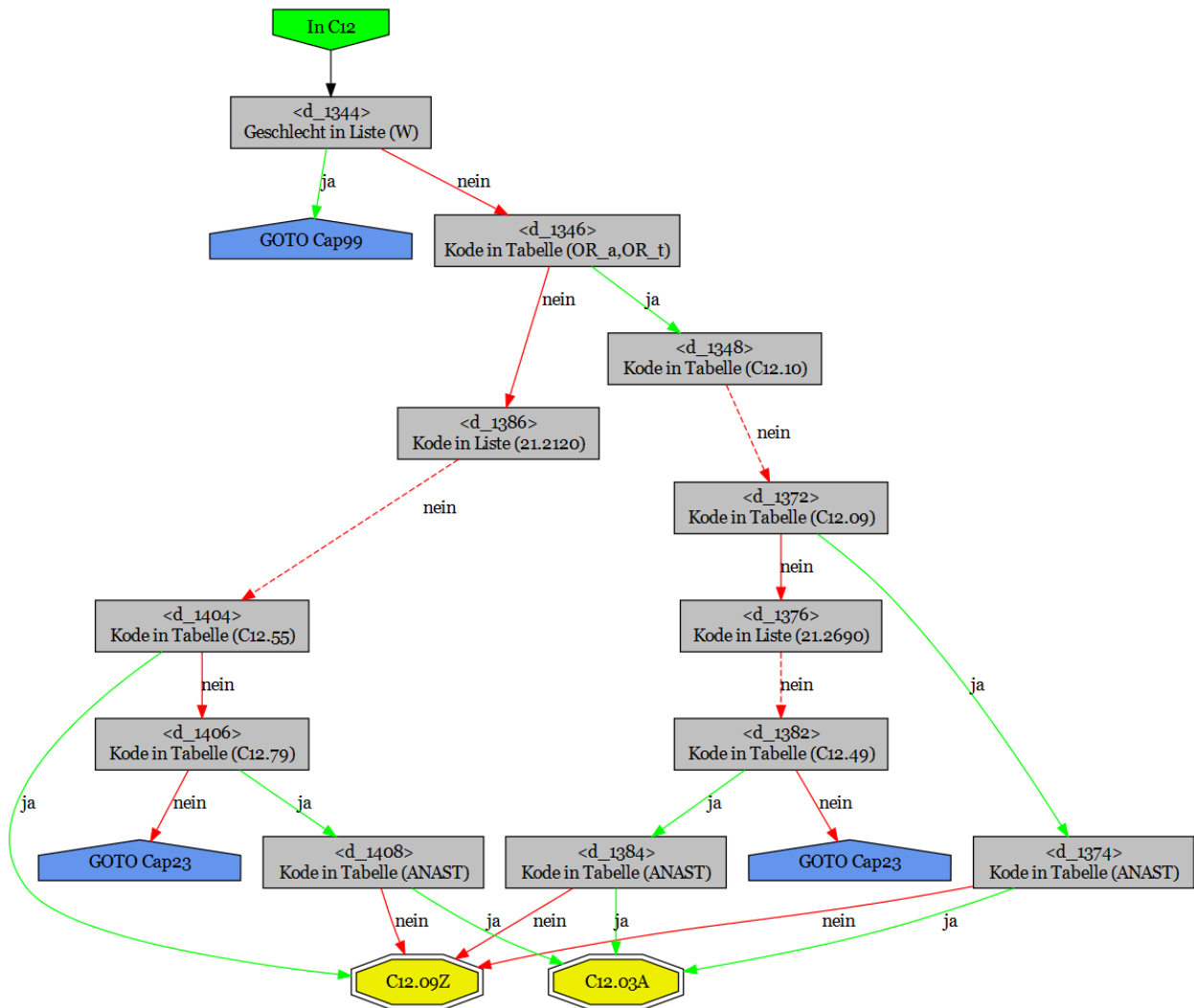
Pauschale	Text
C12.03A	Zirkumzision, offene Biopsie am Penis, Eingriffe bei Paraphimose u. sonstige Eingriffe am männl. Genital mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C12.03B	Zirkumzision
C12.03C	Eingriffe bei Paraphimose



14.3.3 C12.09

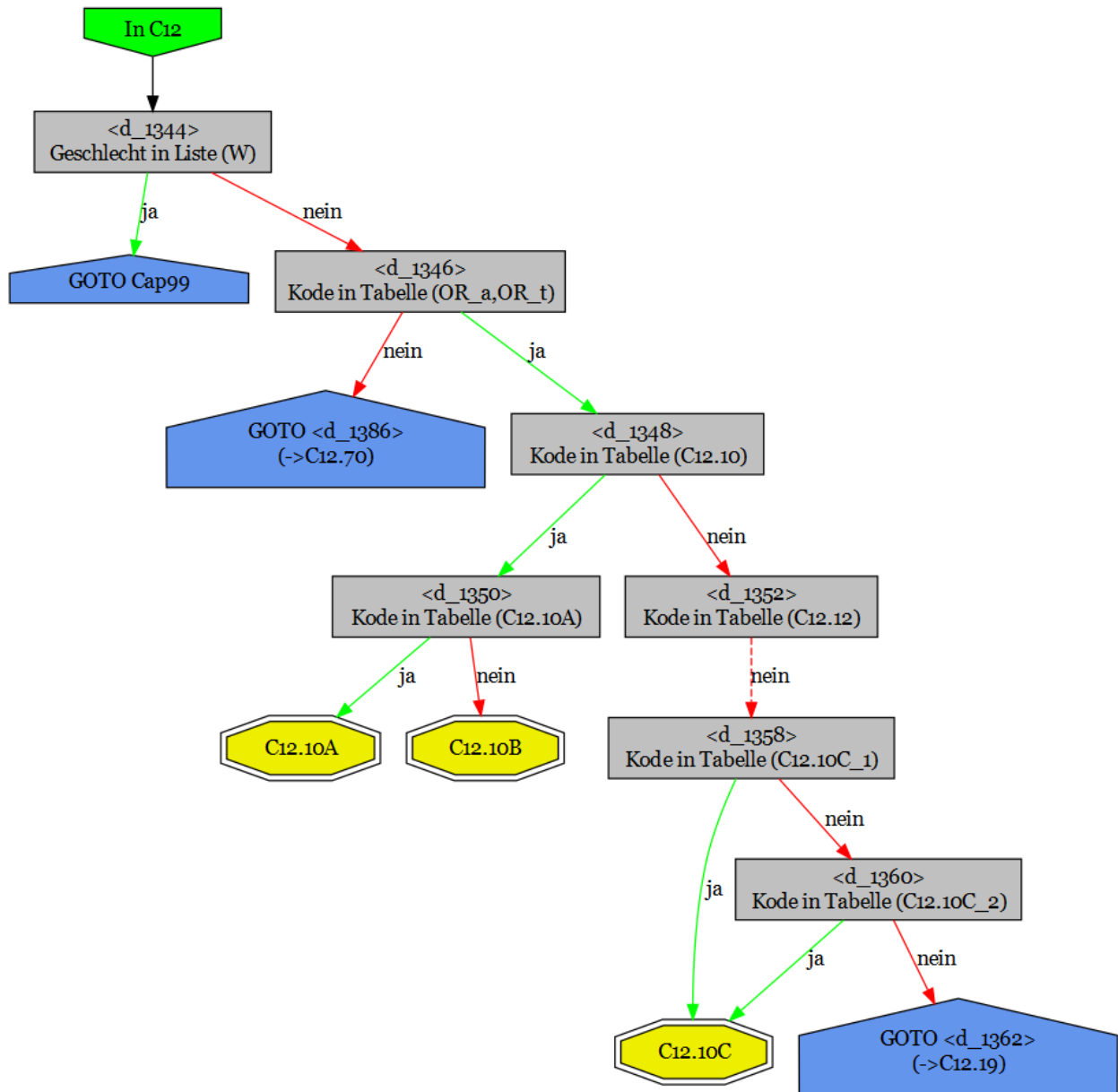
Pauschale Text

C12.09Z Offene Biopsie am Penis/Nebenhoden od. Injektion/Punktion an Corpora cavernosa u. sonstige Eingriffe am männl. Genital



14.3.4 C12.10

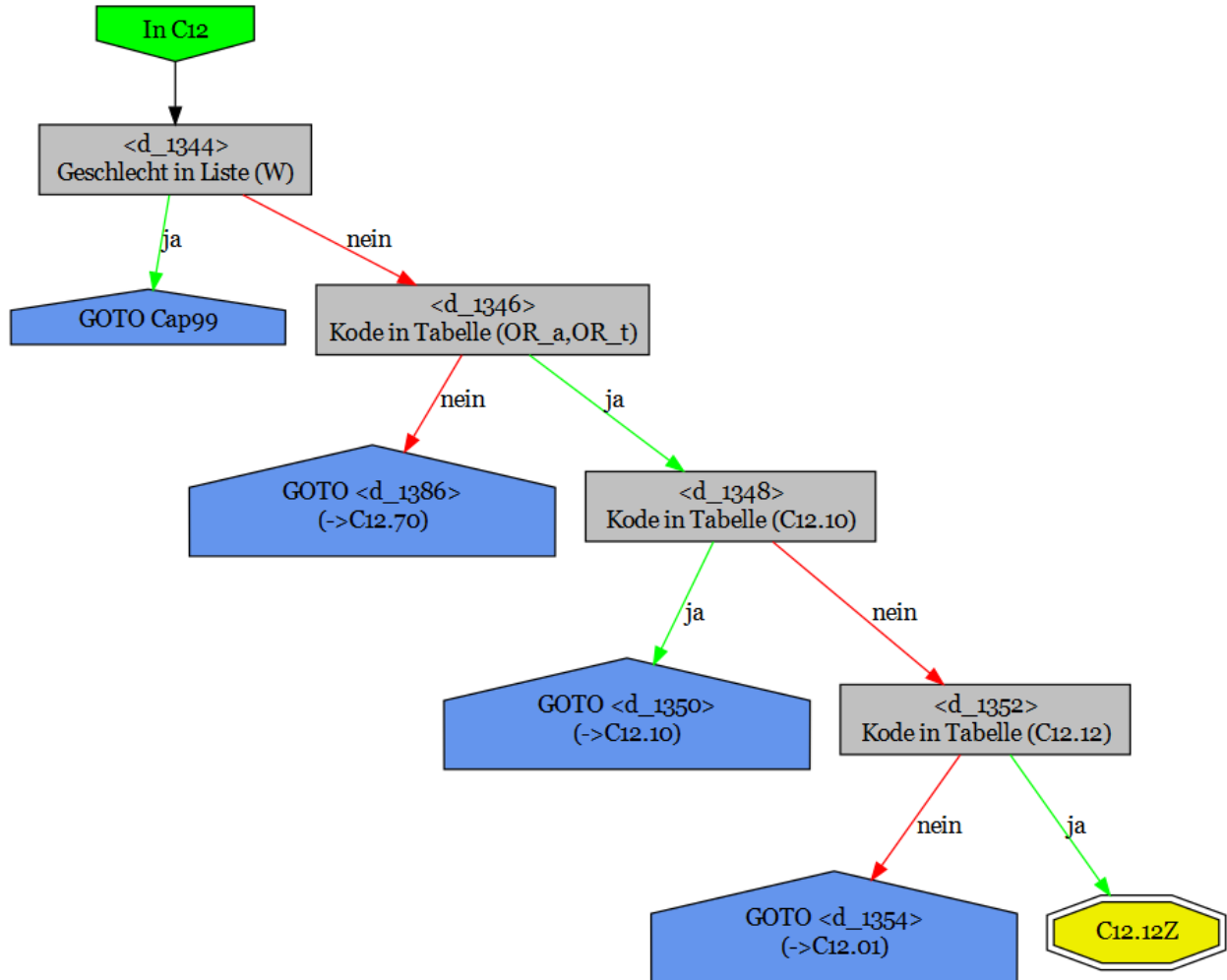
Pauschale	Text
C12.10A	Eingriffe bei Kryptorchismus od. Eingriffe bei Varikozele (offen, bds.)
C12.10B	Eingriffe bei Kryptorchismus od. Eingriffe bei Varikozele (offen)
C12.10C	Orchidopexie, Eingriffe bei Hodenverletzung, bei Hydrozele testis, bei Spermatozele od. bei Hodentorsion



14.3.5 C12.12

Pauschale Text

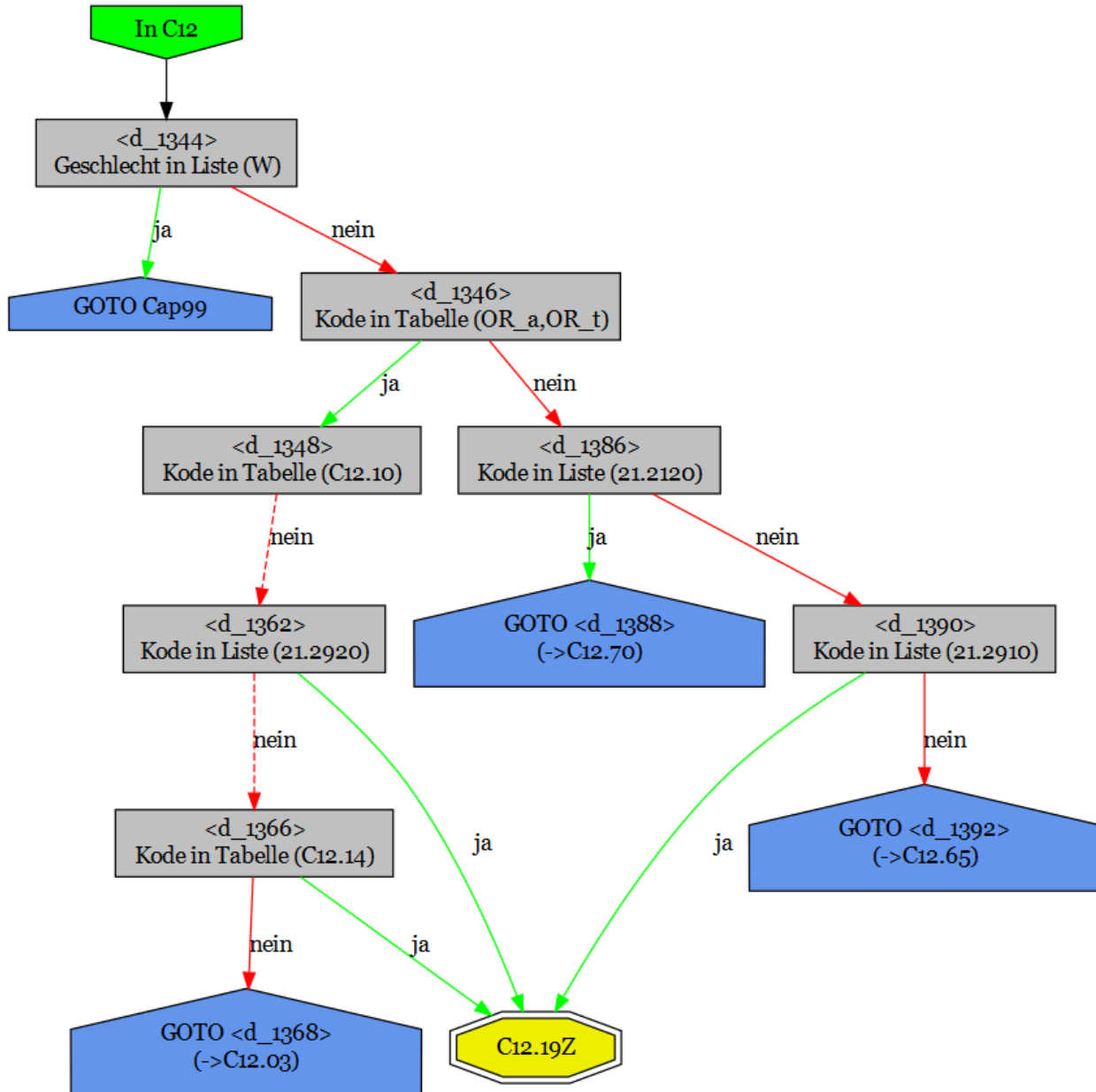
C12.12Z Orchiektomie/Epididymektomie



14.3.6 C12.19

Pauschale Text

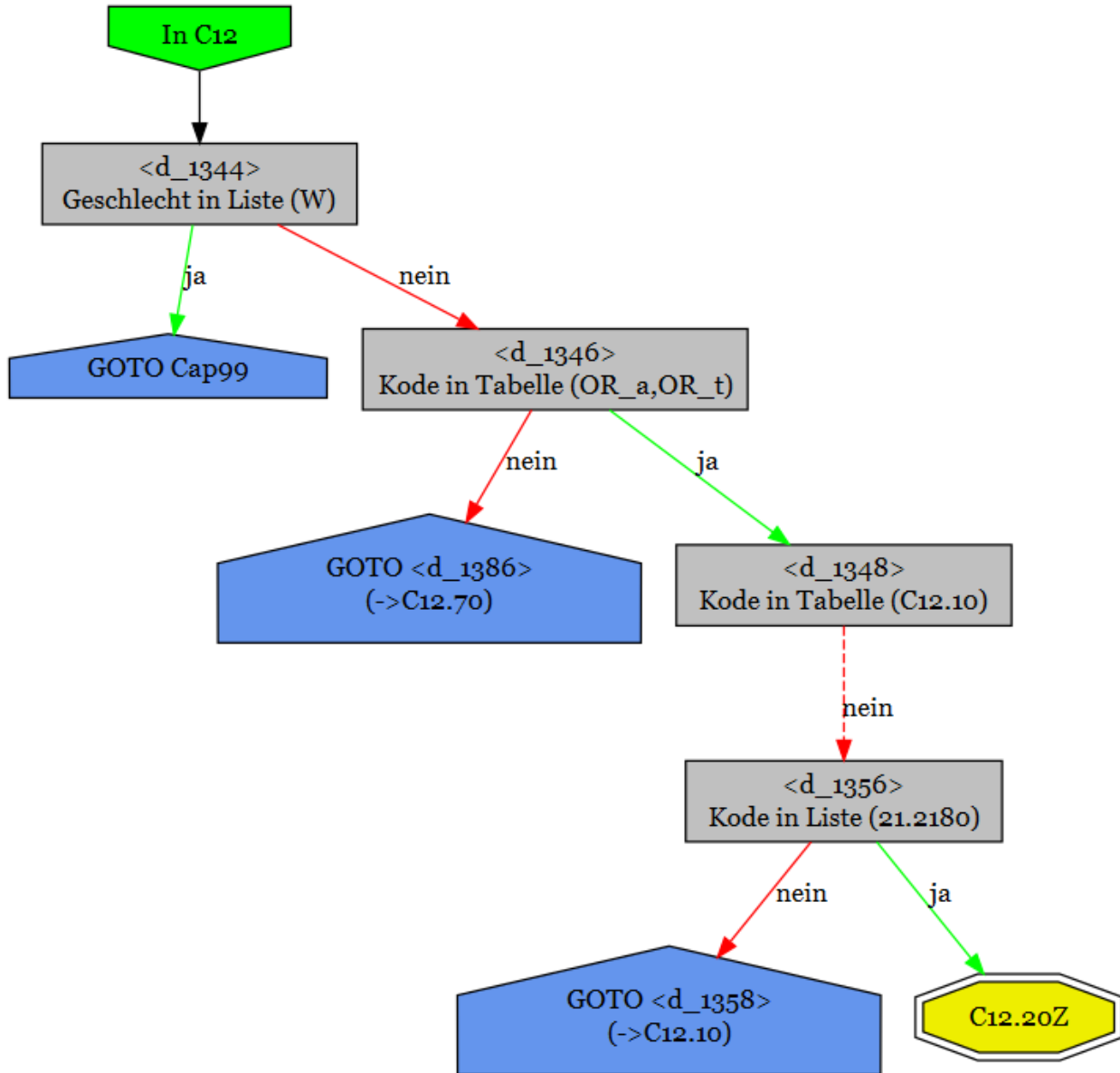
C12.19Z Biopsie am Hoden od. Implantation einer Hodenprothese



14.3.7 C12.20

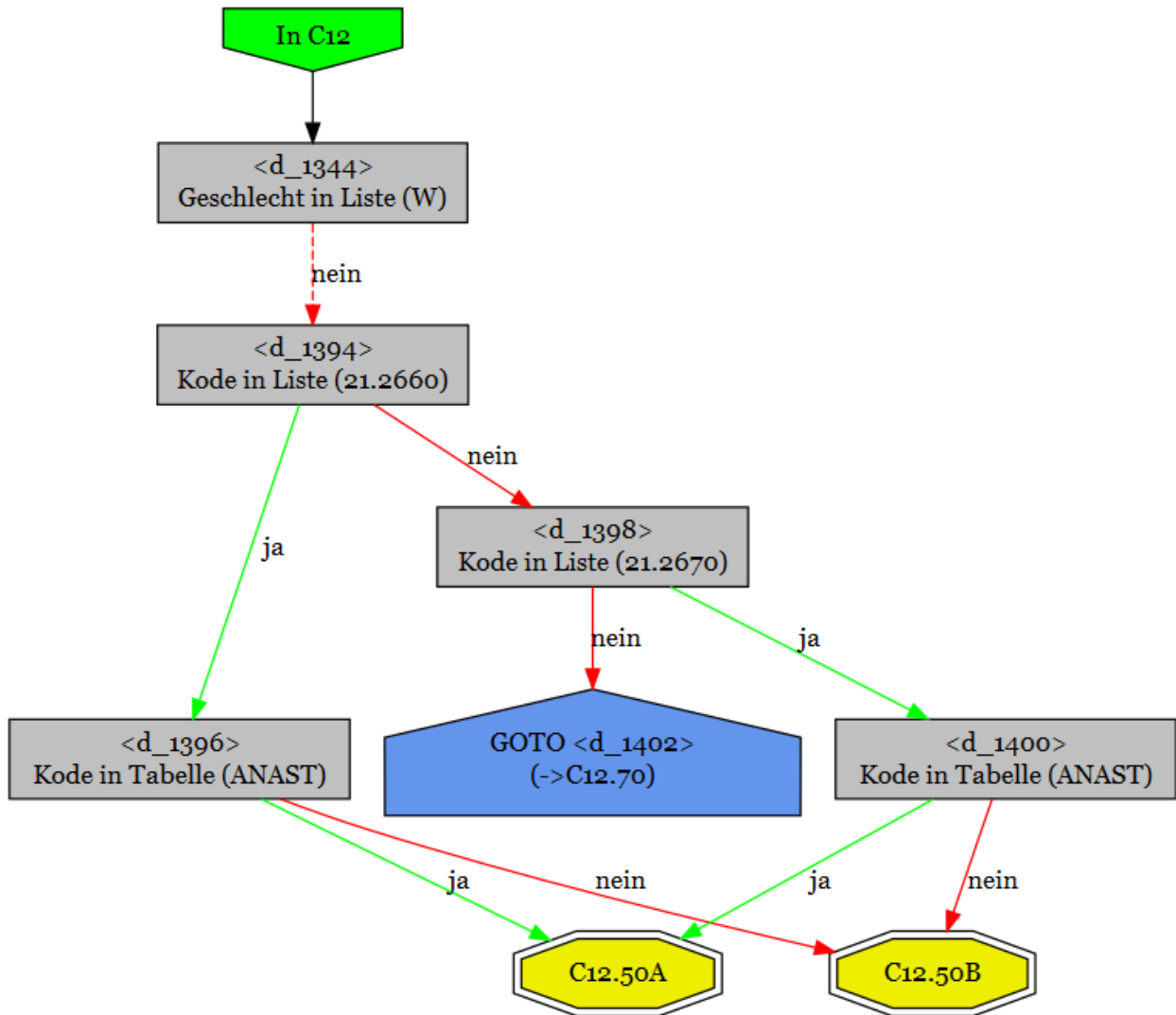
Pauschale Text

C12.20Z Prostatektomie, transurethral



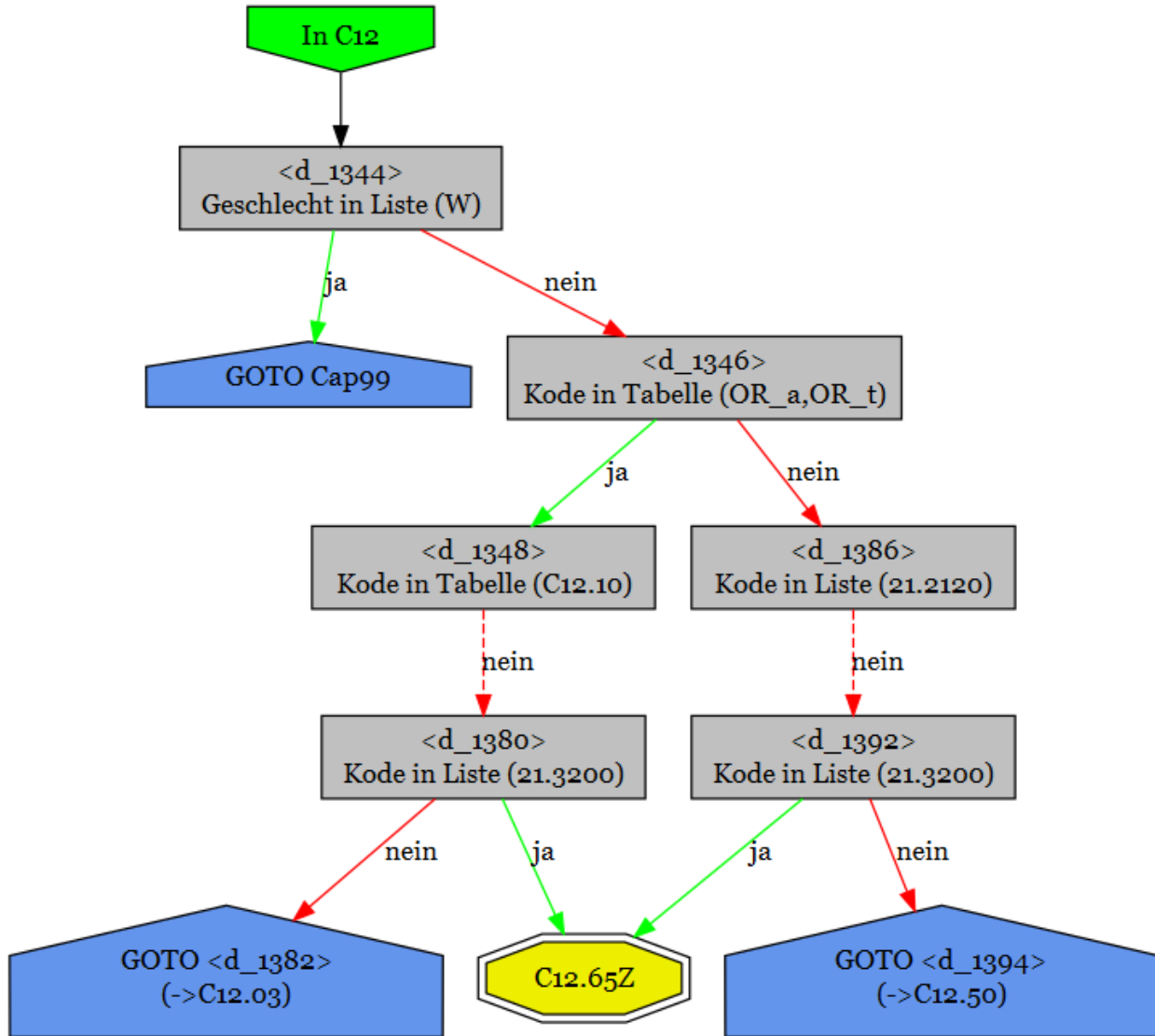
14.3.8 C12.50

Pauschale	Text
C12.50A	Eingriffe bei Präputialadhäsionen od. Frenulotomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C12.50B	Eingriffe bei Präputialadhäsionen od. Frenulotomie



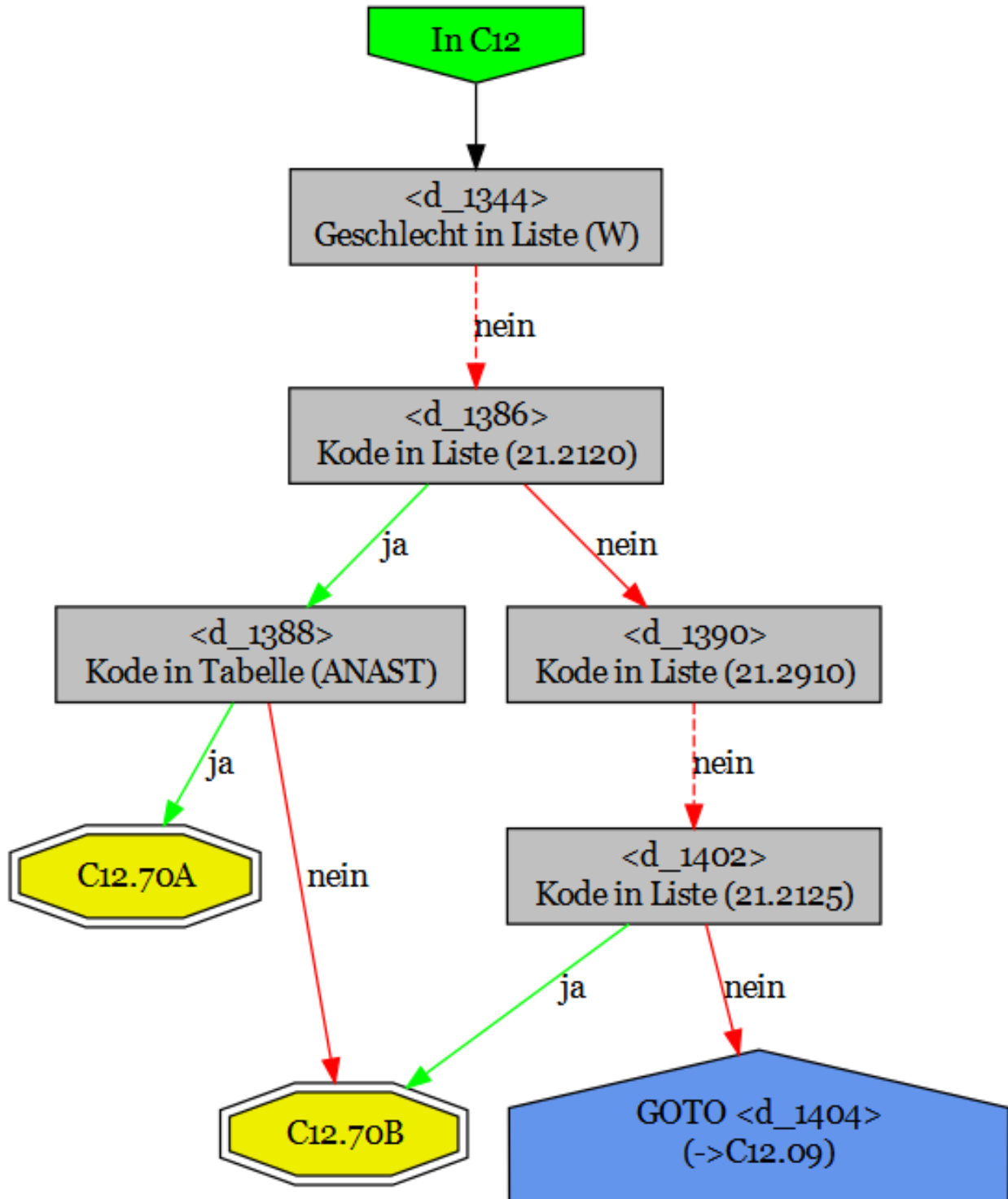
14.3.9 C12.65

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 od. 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
21.2190	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
21.2930	(+) Biopsie eines Hodens, offen, als Zuschlagsleistung	001
21.2990	Hodenautotransplantation	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3120	(+) Skrotale Orchidopexie der Gegenseite, bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	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
21.2125	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
21.3030	Hydrocelenpunktion	001

14.5 Listencodes

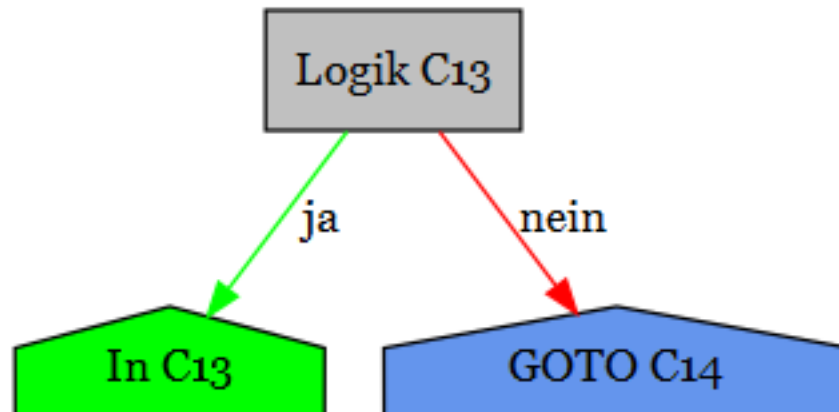
Code	Text	Typ
21.2120	Feinnadelbiopsie/Stanzbiopsie Prostata, jeder Zugang	001
21.2125	Implantation von Goldmarkern zur Bestrahlungsmarkierung der Prostata	001
21.2180	Prostatektomie, Ablatio der Prostata, transurethral, jede Methode	001
21.2660	Lösen von Präputialadhäsionen	001
21.2670	Frenulotomie/Frenuloplastik, als alleinige Leistung	001
21.2680	Zirkumzision, jede Methode	001
21.2690	Paraphimosenoperation	001
21.2910	Biopsie eines Hodens, geschlossen	001
21.2920	Biopsie eines Hodens, offen, als alleinige Leistung	001
21.3200	Vasektomie, beidseitig	001
W		

15 Cap13

Weibliche Geschlechtsorgane

15.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap13)



15.2 Diagnosen

Cap13 : Weibliche Geschlechtsorgane

Code	Text
B37.3	Kandidose der Vulva und der Vagina
C51.0	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium majus
C51.1	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium minus
C51.2	Bösartige Neubildung der Vulva: Klitoris
C51.8	Bösartige Neubildung: Vulva, mehrere Teilbereiche überlappend
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
C54.8	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
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
- C79.6 Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
- 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 Verhaltens: Sonstige weibliche Genitalorgane
- D39.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: 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
- F52.5 Nichtorganischer Vaginismus
- I86.3 Vulvavarizen
- L29.2 Pruritus vulvae
- 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
- N74.0 Tuberkulöse Infektion der Cervix uteri
- N74.1 Tuberkulöse Entzündung im weiblichen Becken
- N74.2 Syphilitische Entzündung im weiblichen Becken
- N74.3 Entzündung im weiblichen Becken durch Gonokokken
- N74.4 Entzündung im weiblichen Becken durch Chlamydien
- N74.8 Entzündung im weiblichen Becken bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- N75.0 Bartholin-Zyste
- N75.1 Bartholin-Abszess
- N75.8 Sonstige Krankheiten der Bartholin-Drüsen
- N75.9 Krankheit der Bartholin-Drüsen, nicht näher bezeichnet
- 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
- N77.0 Ulzeration der Vulva bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- N77.1 Vaginitis, Vulvitis oder Vulvovaginitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
- N77.21 Stadium 1 der chronischen Vulvovaginal-Graft-versus-Host-Krankheit
- N77.22 Stadium 2 der chronischen Vulvovaginal-Graft-versus-Host-Krankheit
- N77.23 Stadium 3 der chronischen Vulvovaginal-Graft-versus-Host-Krankheit
- N77.8 Vulvovaginale Ulzeration und Entzündung bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
- 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

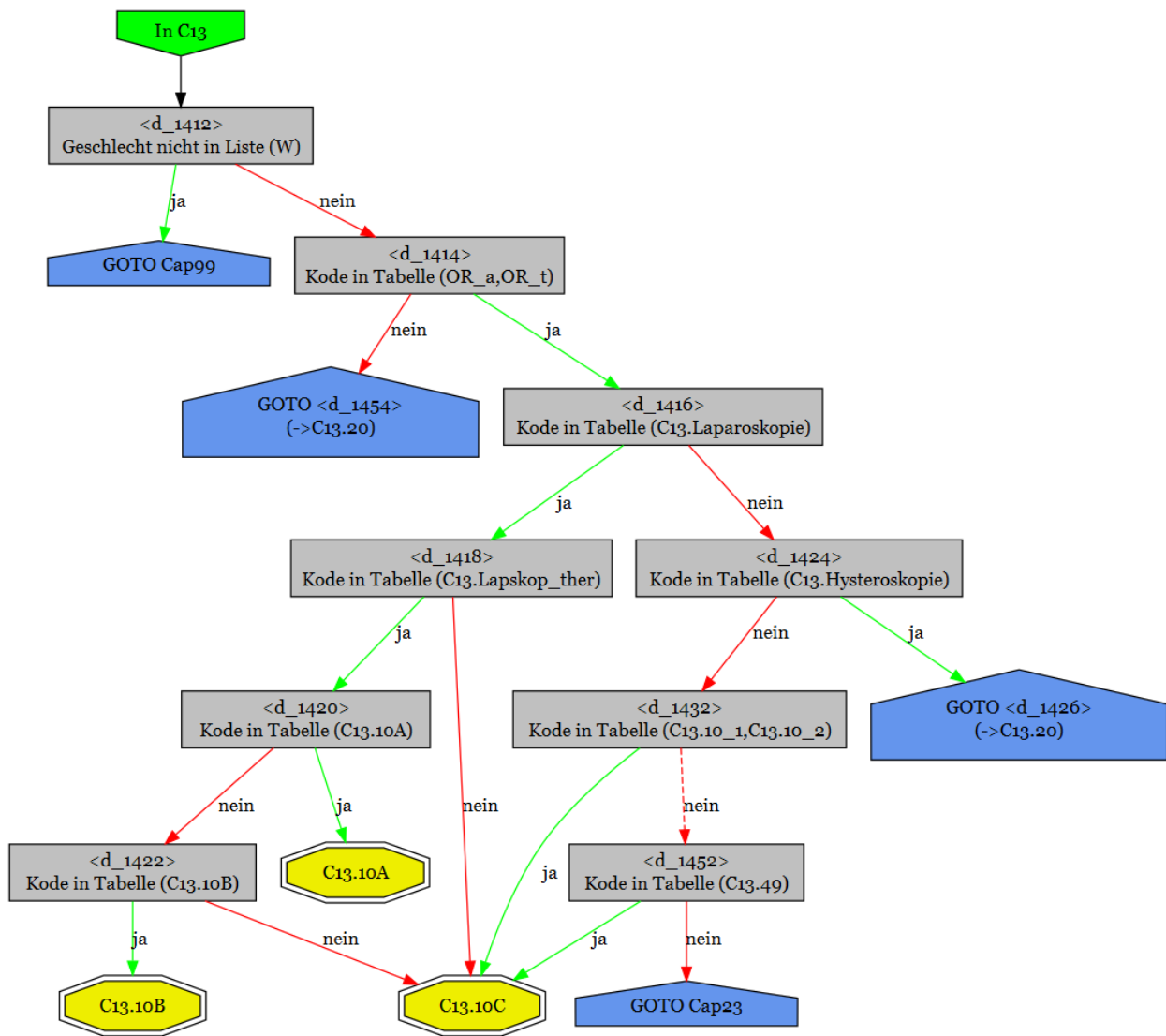
- N95.2 Atrophische Kolpitis in der Postmenopause
- N95.3 Zustände im Zusammenhang mit artifizieller Menopause
- N95.8 Sonstige näher bezeichnete klimakterische Störungen
- N95.9 Klimakterische Störung, nicht näher bezeichnet
- N96 Neigung zu habituellem Abort
- N97.0 Sterilität der Frau in Verbindung 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
- N98.1 Hyperstimulation der Ovarien
- N98.2 Komplikationen bei versuchter Einführung eines befruchteten Eies nach In-vitro-Fertilisation
- N98.3 Komplikationen bei versuchter Implantation eines Embryos bei Embryotransfer
- N98.8 Sonstige Komplikationen im Zusammenhang mit künstlicher Befruchtung
- N98.9 Komplikation im Zusammenhang mit künstlicher Befruchtung, nicht näher bezeichnet
- N99.2 Postoperative Adhäsionen der Vagina
- N99.3 Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie
- 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
- R87.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen: Abnorme zytologische Befunde
- S37.4 Verletzung des Ovars

S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
T19.2	Fremdkörper in der Vulva und in der Vagina
T19.3	Fremdkörper im Uterus [jeder Teil]
T83.3	Mechanische Komplikation durch ein Intrauterinpessar
Z01.4	Gynäkologische Untersuchung (allgemein) (routinemäßig)
Z31.1	Künstliche Insemination
Z31.2	In-vitro-Fertilisation
Z40.01	Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen: Prophylaktische Operation am Ovar
Z43.7	Versorgung einer künstlichen Vagina
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

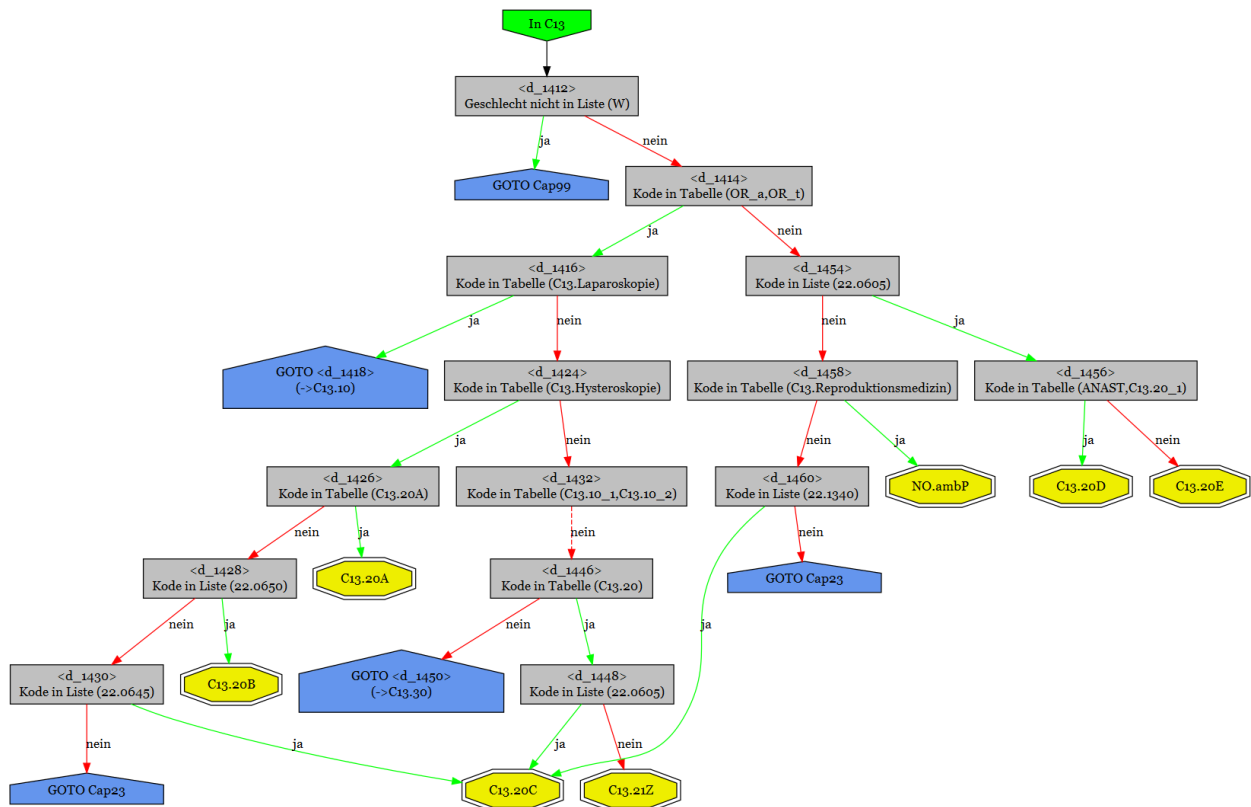
15.3.1 C13.10

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

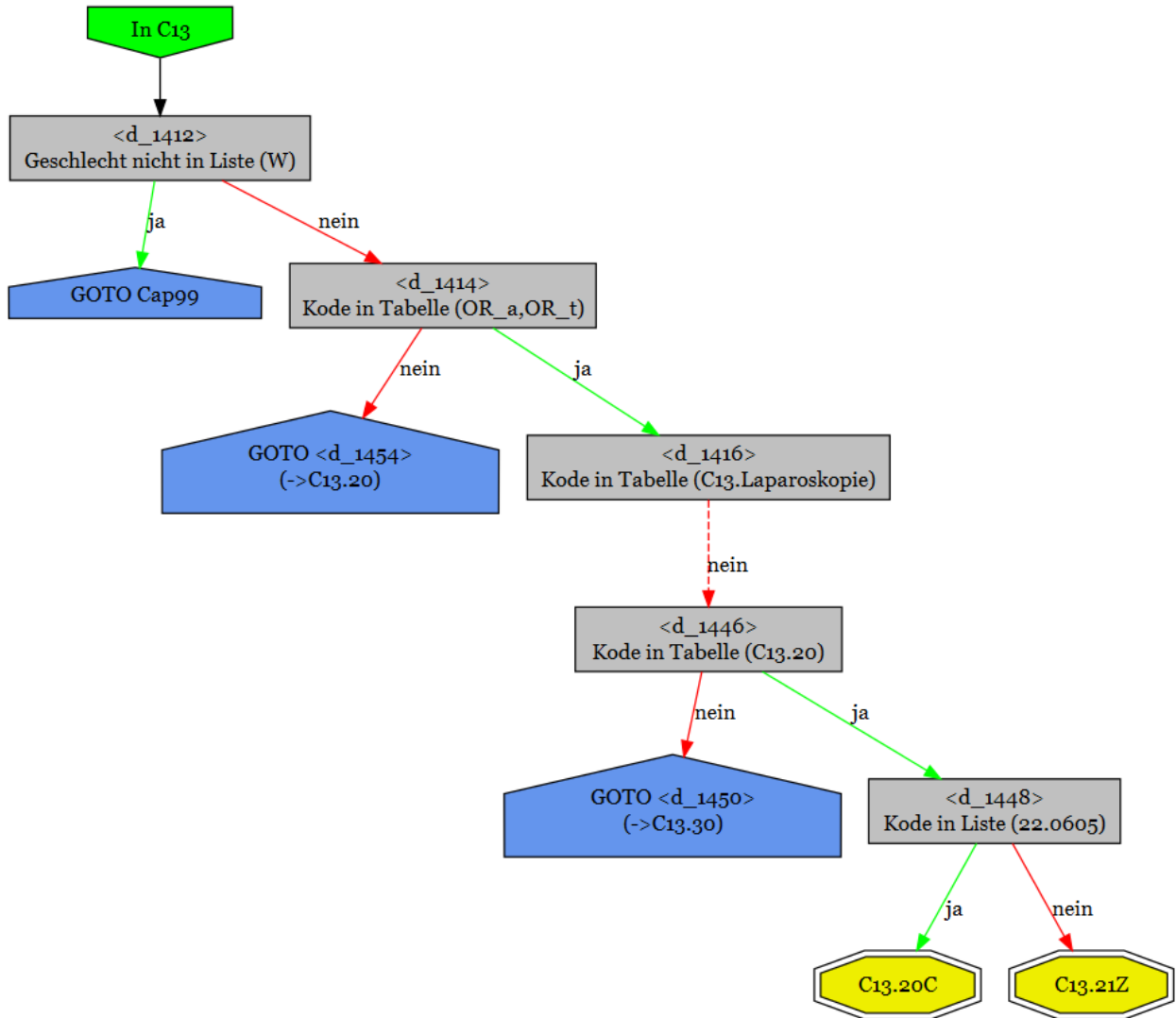
Pauschale	Text
C13.20A	Hysteroskopie mit Endometriumdestruktion, Tumorabtragung od. Konisation
C13.20B	Hysteroskopie mit Polypektomie
C13.20C	Hysteroskopie mit Curettage od. Biopsie
C13.20D	Hysteroskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit sonstigen Massnahmen
C13.20E	Hysteroskopie



15.3.3 C13.21

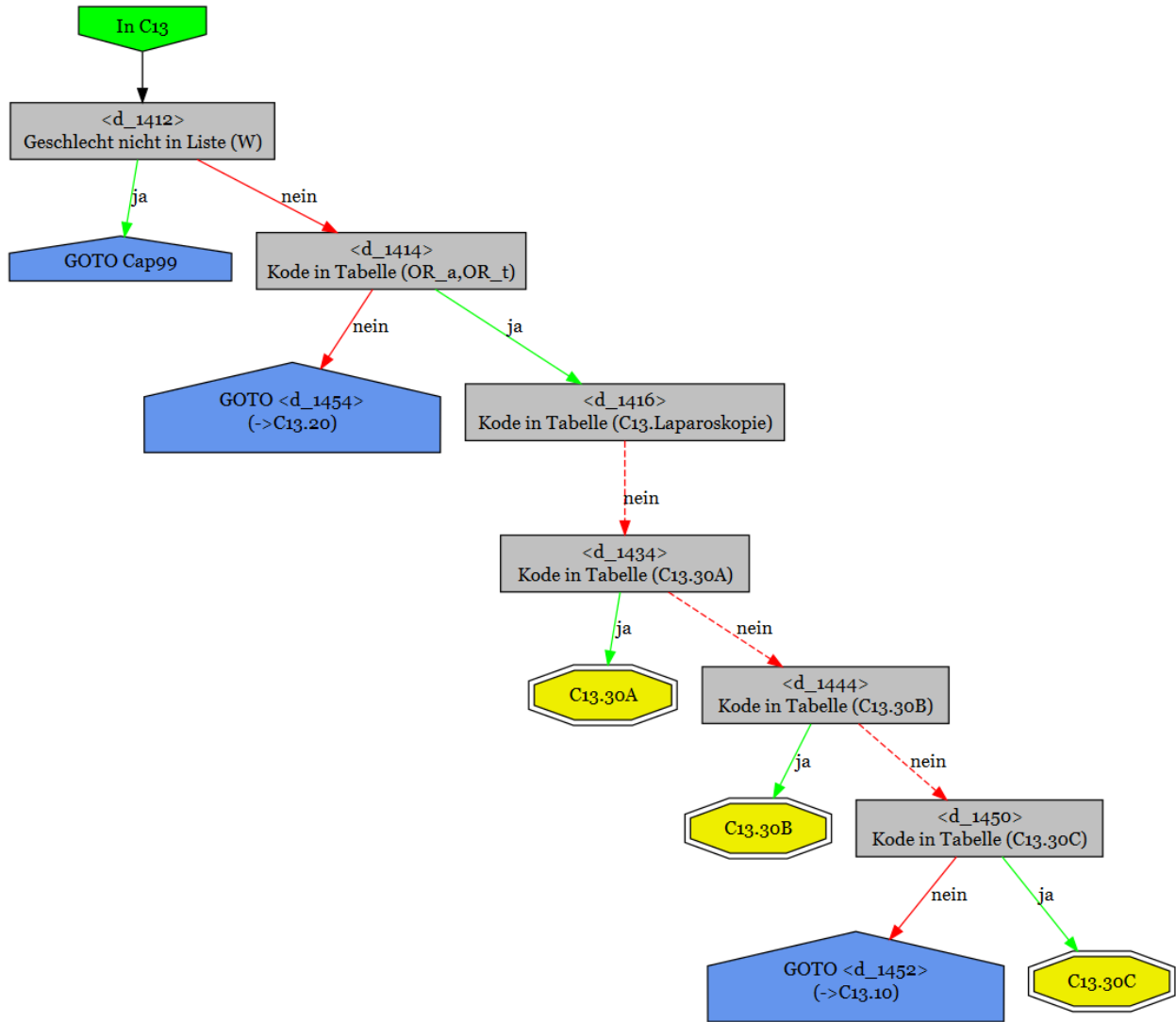
Pauschale Text

C13.21Z Fraktionierte Curettage



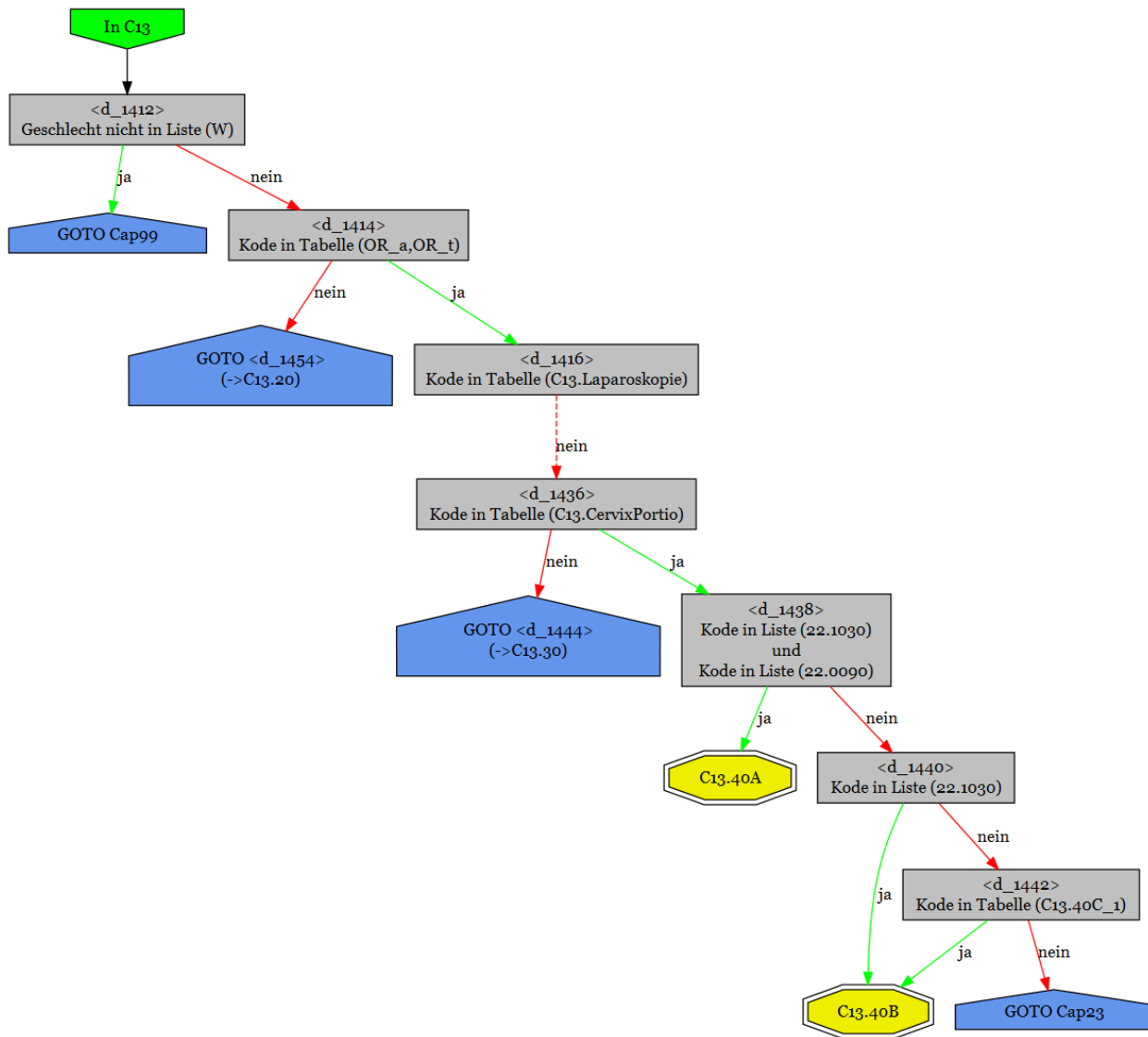
15.3.4 C13.30

Pauschale	Text
C13.30A	Rekonstruktive Eingriffe an Vulva/Vagina
C13.30B	Chir. Behandlung v. Bartholin-Zyste od. sonstige Inzision/Exzision an Vulva/Vagina
C13.30C	Chir. Eingriffe an Introitus od. 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	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

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

Code	Text	Typ
22.1220	Fraktionierte Curettage	001

15.4.6 C13.20_1

C13.20_1 : Massnahmen bei diagnostischer Hysteroskopie

Code	Text	Typ
21.0020	Blasenkatheterismus, diagnostisch und therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre, durch den Facharzt	001
22.1140	Wechsel/Entfernung eines Diaphragmas/Pessars	001
22.1150	Einlage/Wechsel/Entfernung {IUD}	001

15.4.7 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
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001

15.4.8 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
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001

15.4.9 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

15.4.10 C13.30C

C13.30C : Introitusplastik / Eingr. am Hymen

Code	Text	Typ
22.0730	Introitusplastik, jede Methode	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001

15.4.11 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

15.4.12 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
22.1040	Portioamputation	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1420	(+) Myomektomie/Morcellement bei vaginaler Hysterektomie	001
22.1430	(+) Adnexektomie bei einer vaginalen Hysterektomie, einseitig oder beidseitig	001
22.1560	(+) Raffung der Ligamenta sacrouterina bei abdominaler Hysterektomie	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, als alleinige Leistung	001
22.2560	Follikelpunktion zur Eigewinnung, laparoskopisch	001

15.4.13 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

15.4.14 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

15.4.15 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

15.4.16 C13.Lapskop_ther

C13.Lapskop_ther : Gynäk. Laparoskopie, therapeutisch

Code	Text	Typ
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001

15.4.17 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

15.5 Listencodes

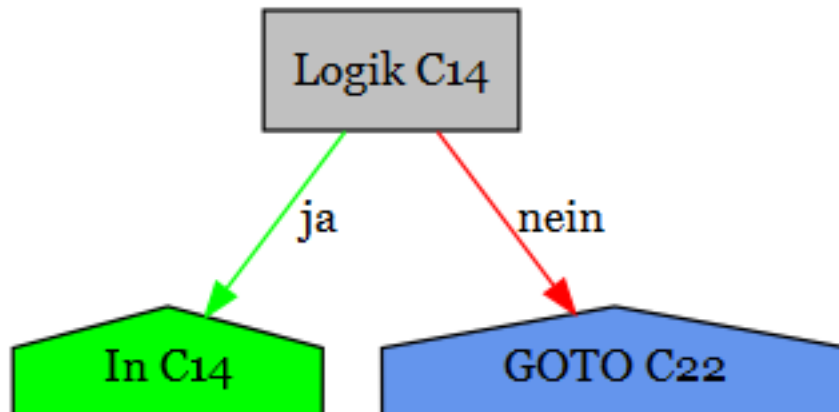
Code	Text	Typ
22.0090	Kolposkopie	001
22.0605	Hysteroskopie, diagnostisch, ohne Curettage (auch Office Hysteroskopie)	001
22.0645	Hysteroskopie mit Curettage u/o Biopsie(n)	001
22.0650	(+) Abtragung polypöser Tumoren bei Hysteroskopie	001
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1340	Vaginale Staginguntersuchung in Narkose, als alleinige Leistung	001
W		

16 Cap14

Schwangerschaft und Geburt

16.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap14)



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
O03.0	Spontanabort: Inkomplett, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
O03.1	Spontanabort: Inkomplett, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
O03.2	Spontanabort: Inkomplett, kompliziert durch Embolie
O03.3	Spontanabort: Inkomplett, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
O03.4	Spontanabort: Inkomplett, ohne Komplikation

- O03.5 Spontanabort: Komplet 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
- O03.7 Spontanabort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Embolie
- 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
- O04.0 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O04.1 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O04.2 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Embolie
- O04.3 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O04.4 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, ohne Komplikation
- O04.5 Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O04.6 Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O04.7 Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Embolie
- 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
- O05.0 Sonstiger Abort: Inkomplet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O05.1 Sonstiger Abort: Inkomplet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O05.2 Sonstiger Abort: Inkomplet, kompliziert durch Embolie
- O05.3 Sonstiger Abort: Inkomplet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O05.4 Sonstiger Abort: Inkomplet, ohne Komplikation
- O05.5 Sonstiger Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O05.6 Sonstiger Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O05.7 Sonstiger Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Embolie
- 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
- O06.0 Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O06.1 Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O06.2 Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplet, kompliziert durch Embolie
- 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

- O06.7 Nicht näher bezeichneter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Embolie
- 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, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.1 Spätblutung oder verstärkte Blutung nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.2 Embolie nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.3 Schock nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.4 Niereninsuffizienz nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.5 Stoffwechselstörungen nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.6 Verletzung von Beckenorganen und -geweben nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.7 Sonstige Venenkrankheiten als Komplikation nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.8 Sonstige Komplikationen nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft
- O08.9 Komplikation nach Abort, Extrauteringraviddität und Molenschwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O09.0 Schwangerschaftsdauer: Weniger als 5 vollendete Wochen
- O09.1 Schwangerschaftsdauer: 5 bis 13 vollendete Wochen
- O09.2 Schwangerschaftsdauer: 14. Woche bis 19 vollendete Wochen
- O09.3 Schwangerschaftsdauer: 20. Woche bis 25 vollendete Wochen
- O09.4 Schwangerschaftsdauer: 26. Woche bis 33 vollendete Wochen
- O09.5 Schwangerschaftsdauer: 34. Woche bis 36 vollendete Wochen
- O09.6 Schwangerschaftsdauer: 37. Woche bis 41 vollendete Wochen
- O09.7 Schwangerschaftsdauer: Mehr als 41 vollendete Wochen
- O09.9 Schwangerschaftsdauer: 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
- O10.9 Nicht näher bezeichnete, vorher bestehende 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
- O21.8 Sonstiges Erbrechen, das die Schwangerschaft kompliziert
- 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 Intrauterinpessar
- 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
- O29.8 Sonstige Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft
- O29.9 Komplikation bei Anästhesie in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O30.0 Zwillingsschwangerschaft
- O30.1 Drillingsschwangerschaft
- O30.2 Vierlingsschwangerschaft
- O30.8 Sonstige Mehrlingsschwangerschaft
- O30.9 Mehrlingsschwangerschaft, 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
- O31.8 Sonstige Komplikationen, die für eine Mehrlingsschwangerschaft spezifisch sind
- 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
- O34.30 Betreuung der Mutter bei vaginalsonographisch dokumentierter Zervixlänge unter 10 mm oder Trichterbildung
- O34.31 Betreuung der Mutter bei Fruchtblasenprolaps
- O34.38 Betreuung der Mutter bei sonstiger Zervixinsuffizienz
- 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
- O61.8 Sonstige misslungene 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 Nabelschnurvorfal
- 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

- O74.8 Sonstige Komplikationen bei Anästhesie 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 unbekanntes 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 Dehissenz einer Schnittentbindungswunde
- O90.1 Dehissenz 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
- O92.21 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten der Mamma im Zusammenhang mit der Gestation: Mit 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
- O92.71 Sonstige und nicht näher bezeichnete Laktationsstörungen: Mit 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

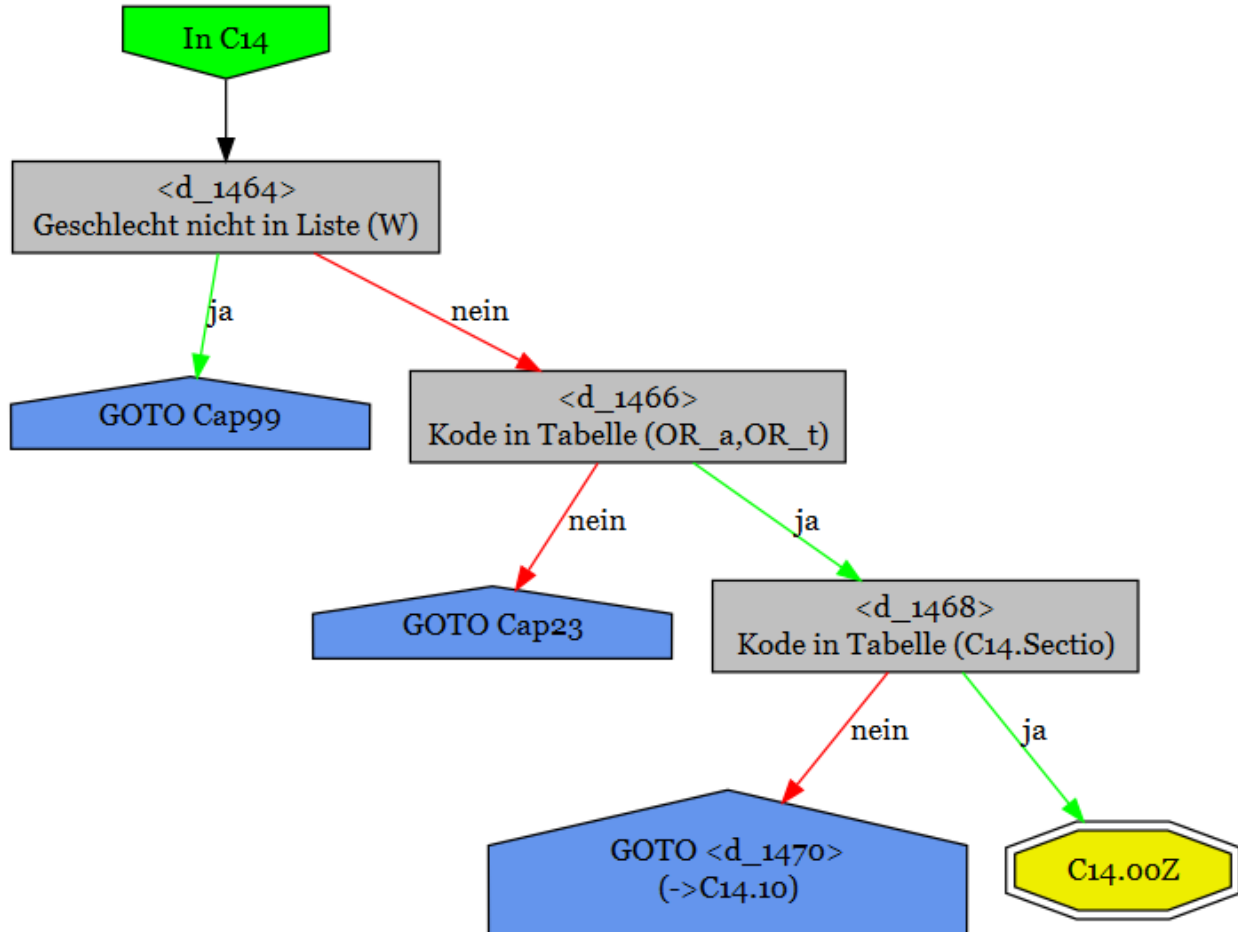
- O98.1 Syphilis, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.2 Gonorrhoe, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.3 Sonstige Infektionen, hauptsächlich durch Geschlechtsverkehr übertragen, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O98.4 Virushepatitis, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.5 Sonstige Viruserkrankungen, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O98.6 Protozoenerkrankungen, 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
- O99.1 Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe sowie bestimmte Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.2 Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen, 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
Z37.0	Lebendgeborener Einling
Z37.1	Totgeborener Einling
Z37.2	Zwillinge, beide lebendgeboren
Z37.3	Zwillinge, ein Zwilling lebend-, der andere totgeboren
Z37.4	Zwillinge, beide totgeboren
Z37.5	Andere Mehrlinge, alle lebendgeboren
Z37.6	Andere Mehrlinge, einige lebendgeboren
Z37.7	Andere Mehrlinge, alle totgeboren
Z37.9	Resultat der Entbindung, 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	Kontakttreffen mit Bezug auf eine unerwünschte Schwangerschaft

16.3 Pauschalen

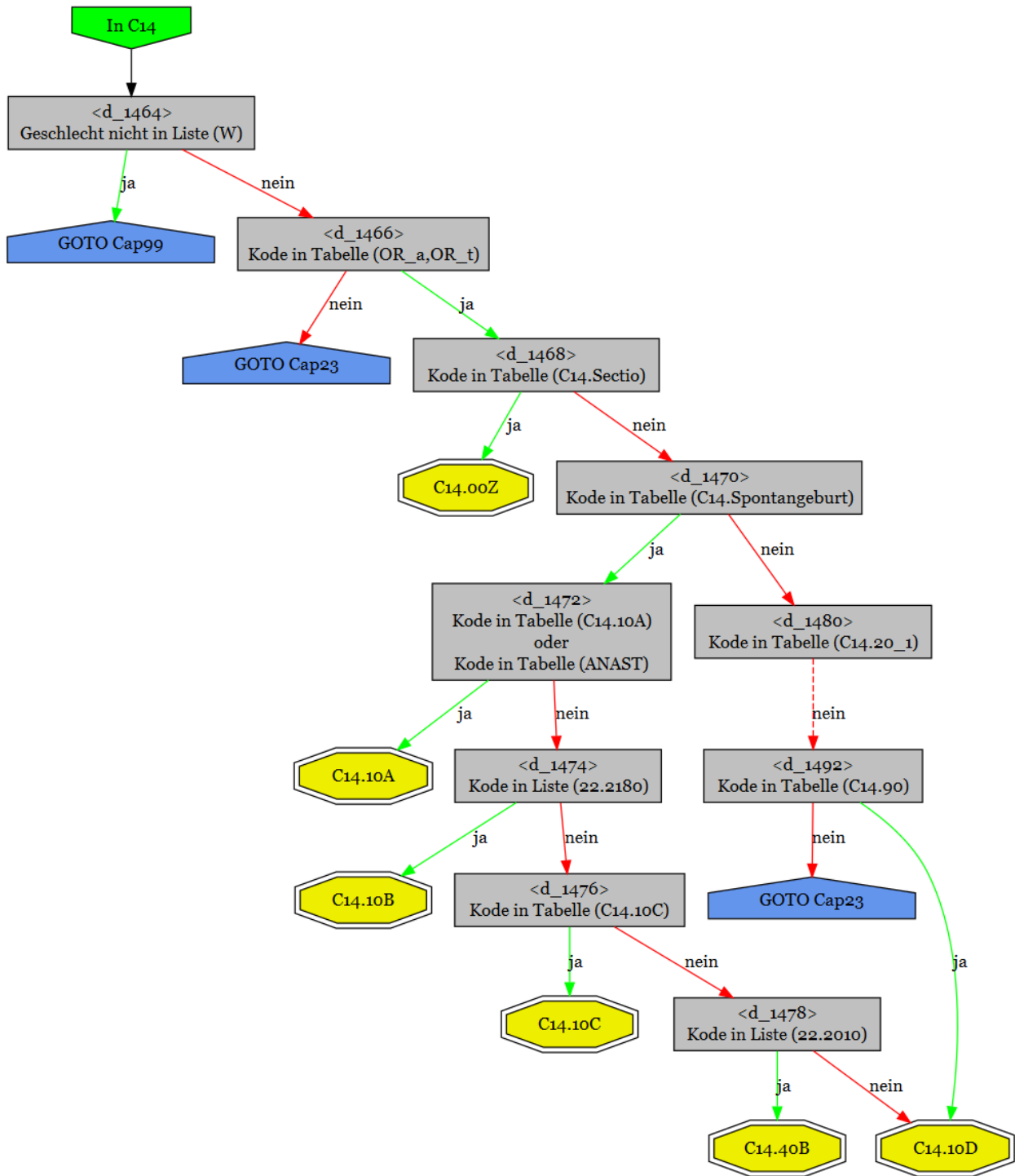
16.3.1 C14.00

Pauschale	Text
C14.00Z	Geburt mittels Sectio caesarea



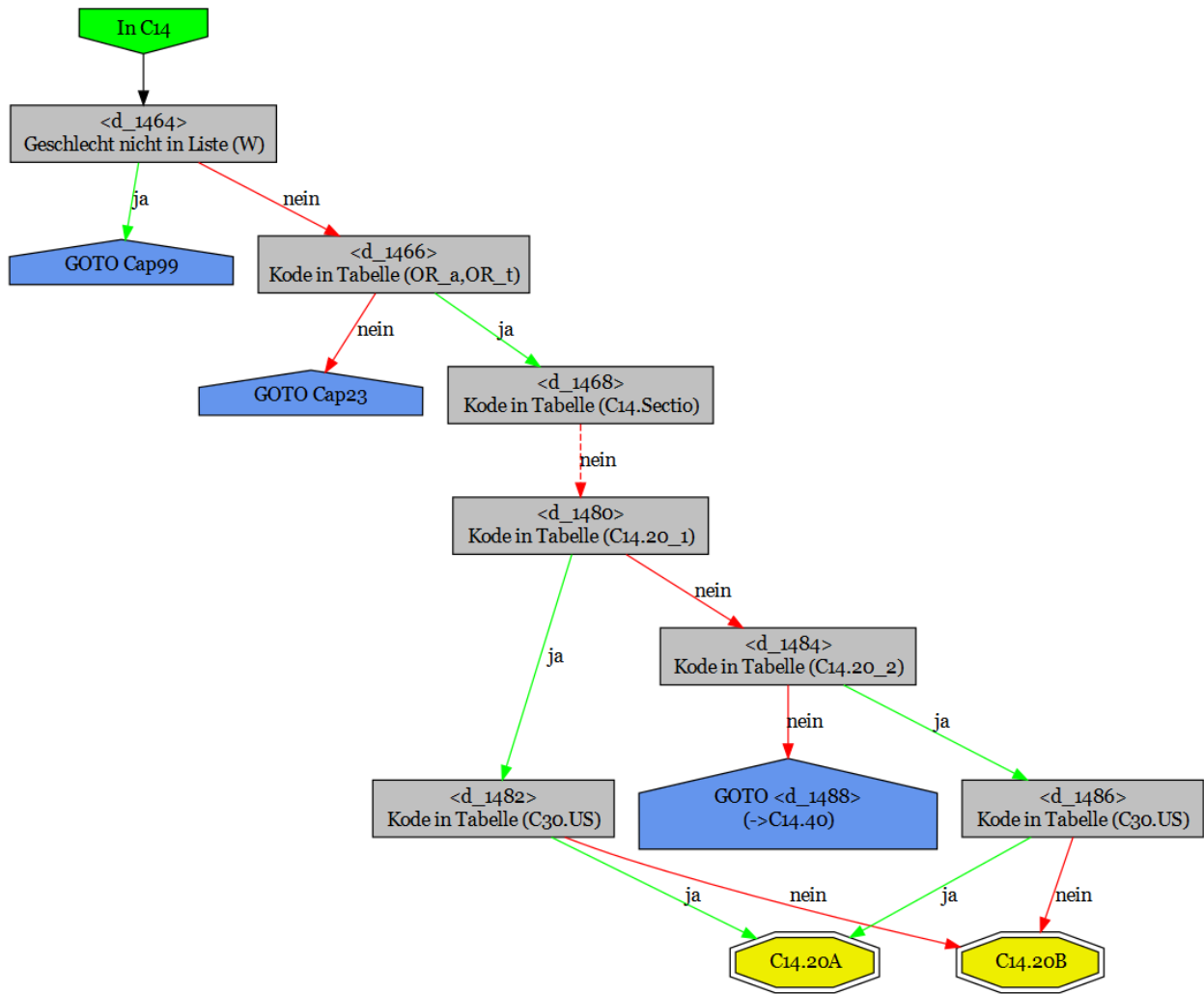
16.3.2 C14.10

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 Massnahmen bei Geburtsbetreuung



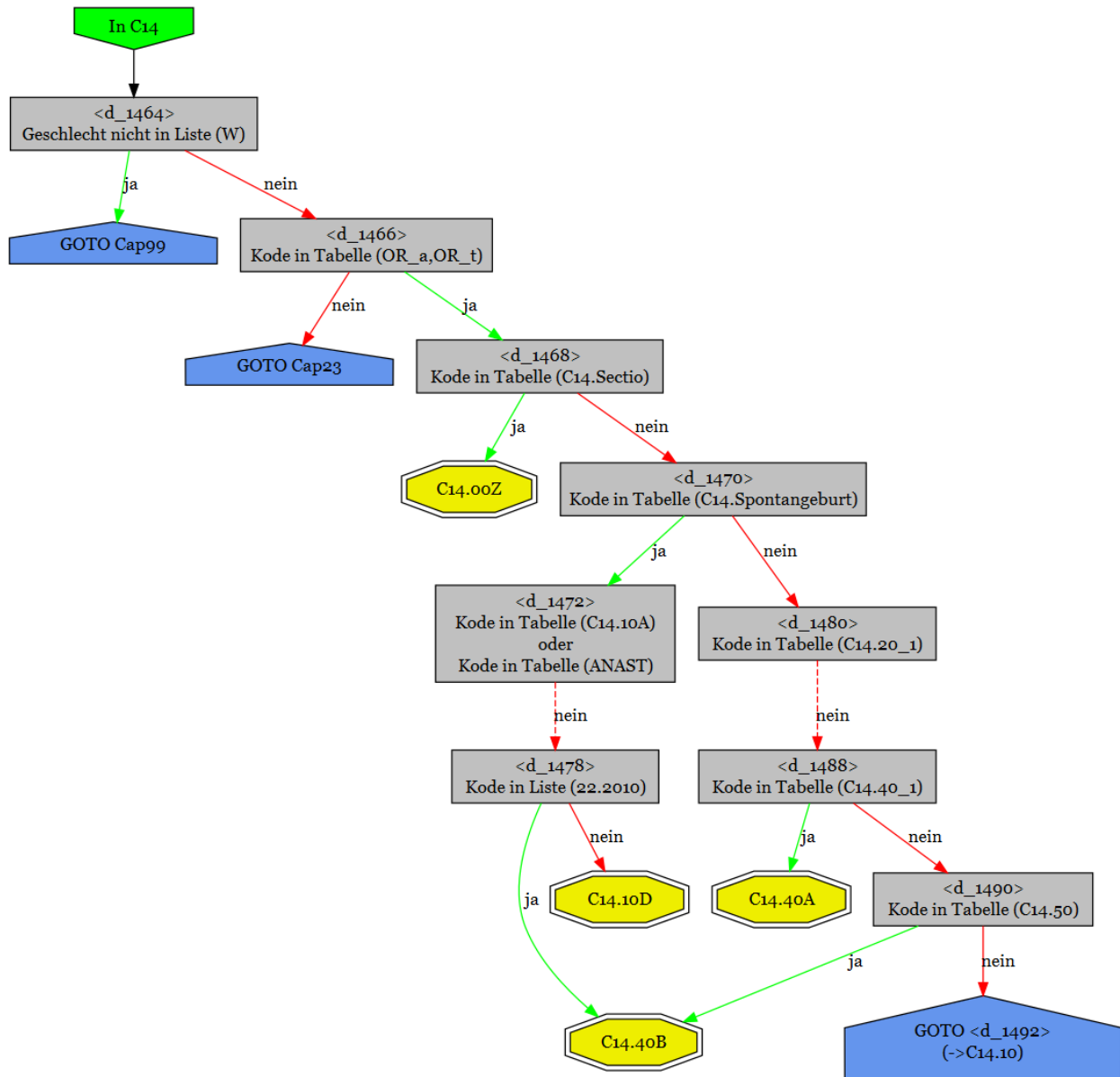
16.3.3 C14.20

Pauschale	Text
C14.20A	Abort mit sonographisch-bildgebender Massnahme
C14.20B	Sonstiger Abort



16.3.4 C14.40

Pauschale	Text
C14.40A	Zervix-Cerclage od. 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 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

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 Plazentaretention 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

16.5 Listencodes

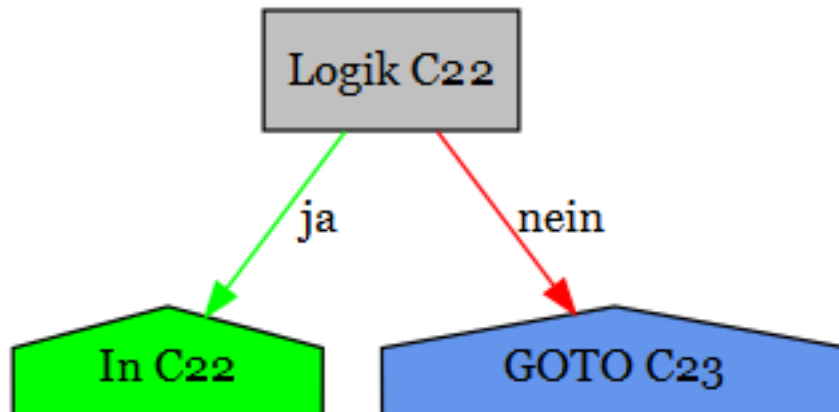
Code	Text	Typ
22.2010	Äussere Wendung vor Geburt	001
22.2180	(+) Naht von Cervixrissen/Vaginalrissen/Vulvarissen nach Geburt	001
W		

17 Cap22

Verbrennungen

17.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap22)



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
T21.19 Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.29 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.39 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.59 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.69 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.79 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.89 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
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
T21.99 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Sonstige Teile
T22.00 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.01 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
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
T22.10 Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
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
T22.20 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
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
T22.30 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
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
T22.41 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
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

- T22.50 Verätzung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- 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
- T22.60 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- 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
- T22.70 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- 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
- T22.80 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- 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
- T22.90 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
- 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
- T27.6 Verätzung sonstiger Teile der Atemwege
- 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	
T31.00	Verbrennungen von weniger als 10 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.10	Verbrennungen von 10-19 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.11	Verbrennungen von 10-19 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.20	Verbrennungen von 20-29 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.21	Verbrennungen von 20-29 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.22	Verbrennungen von 20-29 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.30	Verbrennungen von 30-39 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.31	Verbrennungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.32	Verbrennungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.33	Verbrennungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.40	Verbrennungen von 40-49 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.41	Verbrennungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.42	Verbrennungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.43	Verbrennungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.44	Verbrennungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.50	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.51	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.52	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.53	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.54	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.55	Verbrennungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.60	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.61	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.62	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.63	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.64	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.65	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.66	Verbrennungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.70	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades	
T31.71	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.72	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.73	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.74	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.75	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.76	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verbrennungen 3. Grades	
T31.77	Verbrennungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 70-79 % Verbrennungen 3. Grades	

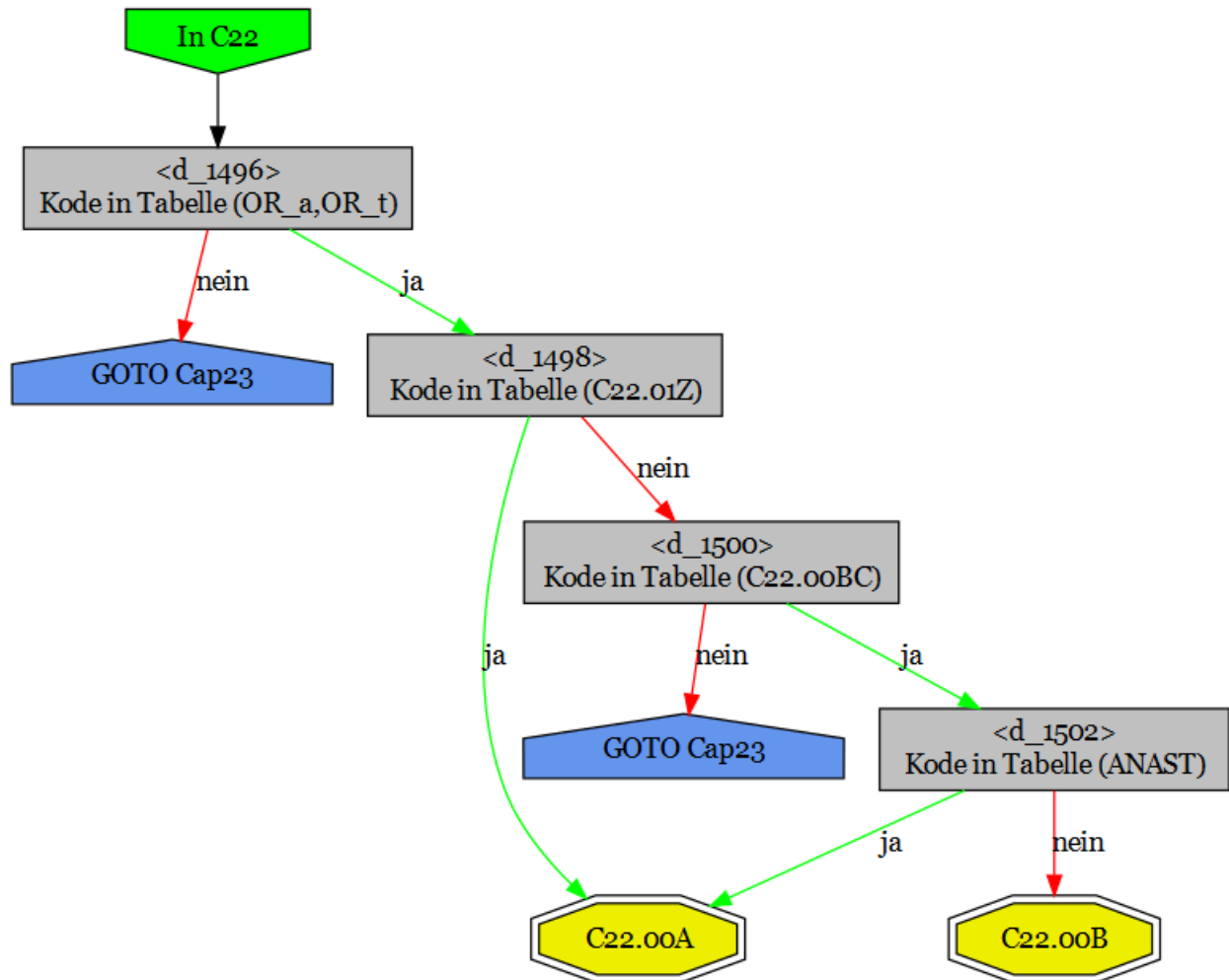
- T31.80 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades
- T31.81 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.82 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.83 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.84 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.85 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.86 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.87 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 70-79 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.88 Verbrennungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 80-89 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.90 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades
- T31.91 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 10-19 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.92 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 20-29 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.93 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 30-39 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.94 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 40-49 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.95 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 50-59 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.96 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 60-69 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.97 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 70-79 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.98 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 80-89 % Verbrennungen 3. Grades
- T31.99 Verbrennungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 90 % oder mehr Verbrennungen 3. Grades
- T32.00 Verätzungen von weniger als 10 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
- T32.10 Verätzungen von 10-19 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
- T32.11 Verätzungen von 10-19 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
- T32.20 Verätzungen von 20-29 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
- T32.21 Verätzungen von 20-29 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
- T32.22 Verätzungen von 20-29 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
- T32.30 Verätzungen von 30-39 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
- T32.31 Verätzungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
- T32.32 Verätzungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
- T32.33 Verätzungen von 30-39 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
- T32.40 Verätzungen von 40-49 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
- T32.41 Verätzungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
- T32.42 Verätzungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
- T32.43 Verätzungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
- T32.44 Verätzungen von 40-49 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades

T32.50	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
T32.51	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
T32.52	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
T32.53	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
T32.54	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades
T32.55	Verätzungen von 50-59 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verätzungen 3. Grades
T32.60	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
T32.61	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
T32.62	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
T32.63	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
T32.64	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades
T32.65	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verätzungen 3. Grades
T32.66	Verätzungen von 60-69 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verätzungen 3. Grades
T32.70	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
T32.71	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
T32.72	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
T32.73	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
T32.74	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades
T32.75	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verätzungen 3. Grades
T32.76	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verätzungen 3. Grades
T32.77	Verätzungen von 70-79 % der Körperoberfläche: 70-79 % Verätzungen 3. Grades
T32.80	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
T32.81	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
T32.82	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
T32.83	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
T32.84	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades
T32.85	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 50-59 % Verätzungen 3. Grades
T32.86	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 60-69 % Verätzungen 3. Grades
T32.87	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 70-79 % Verätzungen 3. Grades
T32.88	Verätzungen von 80-89 % der Körperoberfläche: 80-89 % Verätzungen 3. Grades
T32.90	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verätzungen 3. Grades
T32.91	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 10-19 % Verätzungen 3. Grades
T32.92	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 20-29 % Verätzungen 3. Grades
T32.93	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 30-39 % Verätzungen 3. Grades
T32.94	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 40-49 % Verätzungen 3. Grades
T32.95	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 50-59 % Verätzungen 3. Grades
T32.96	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 60-69 % Verätzungen 3. Grades
T32.97	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 70-79 % Verätzungen 3. Grades
T32.98	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 80-89 % Verätzungen 3. Grades
T32.99	Verätzungen von 90 % oder mehr der Körperoberfläche: 90 % oder mehr Verätzungen 3. Grades

17.3 Pauschalen

17.3.1 C22.00

Pauschale	Text
C22.00A	Chir. Behandlung bei Verbrennungen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C22.00B	Sonstige chir. Behandlung bei Verbrennungen



17.4 Leistungstabellen

17.4.1 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 {cm2}	001

04.1390	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, erste 100 {cm2}	001
---------	---	-----

17.4.2 C22.01Z

C22.01Z : Escharotomie

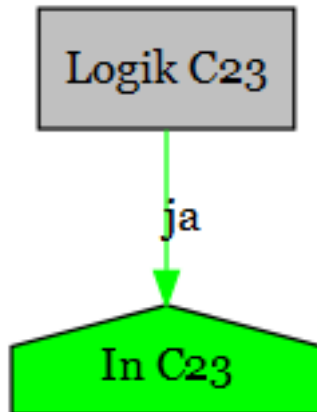
Code	Text	Typ
04.1410	Escharotomie: alle Regionen, erste 10 {cm2}	001

18 Cap23

Andere Inanspruchnahme des Gesundheitswesens

18.1 Logik

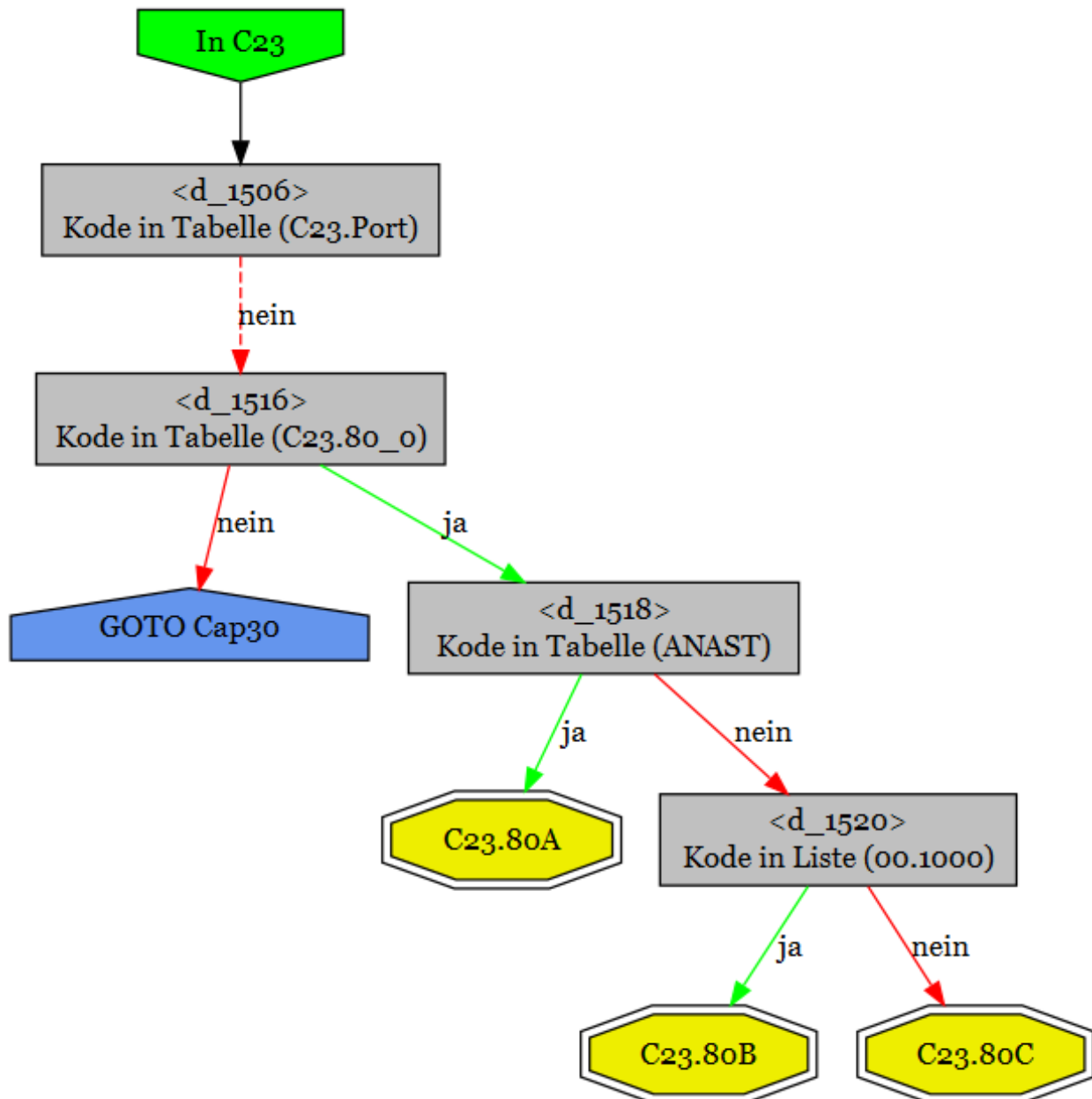
Ohne Bedingung



18.2 Pauschalen

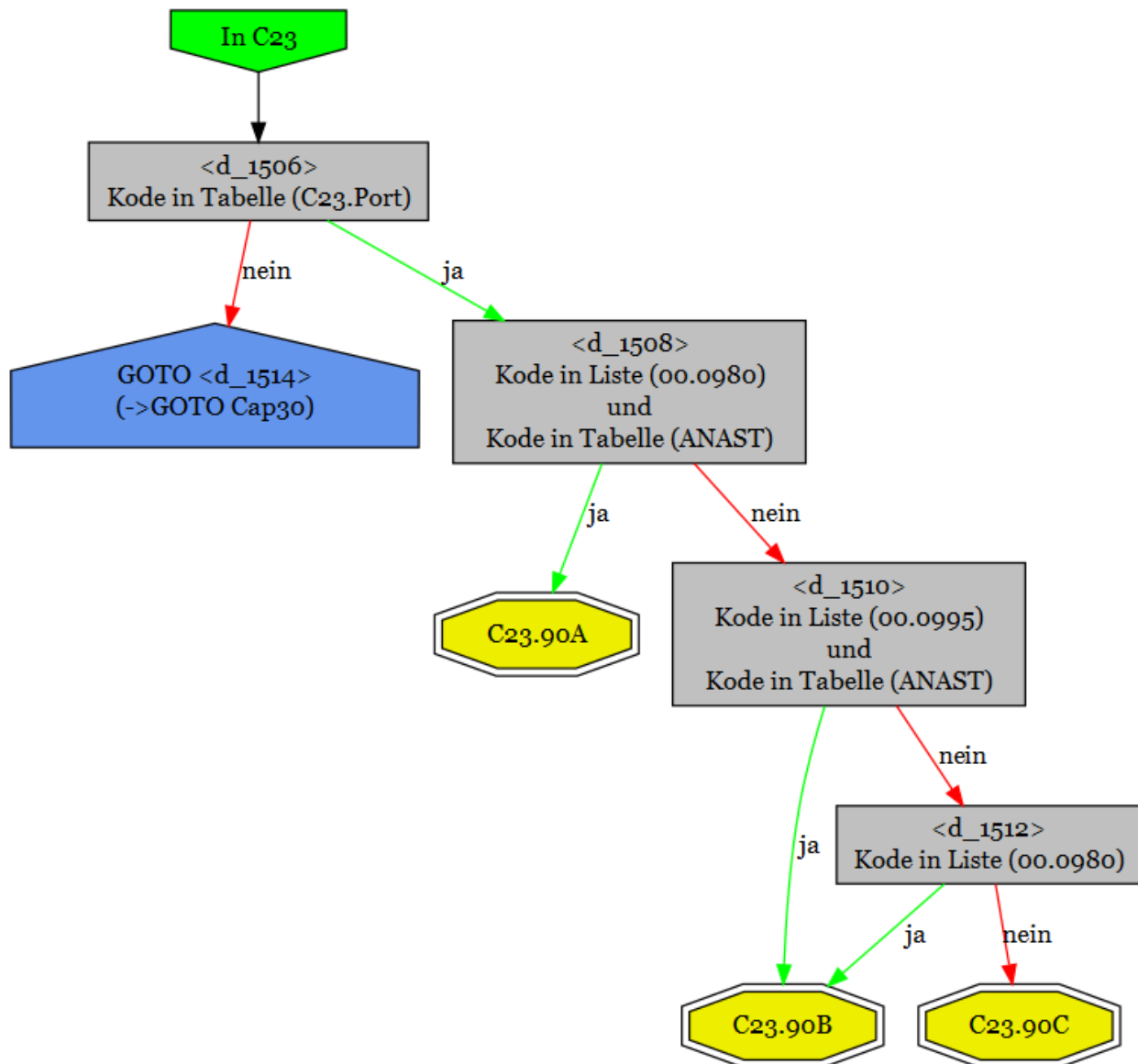
18.2.1 C23.80

Pauschale	Text
C23.80A	Knochenmarks-/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 od. Implantation eines vollständig implantieren Katheterverweilsystems
C23.90C	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

18.4 Listencodes

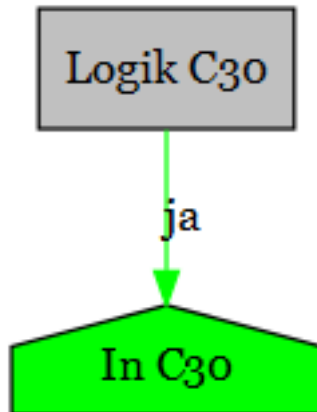
Code	Text	Typ
00.0980	Einlage eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.0995	Entfernung eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.1000	Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation	001

19 Cap30

Bildgebung

19.1 Logik

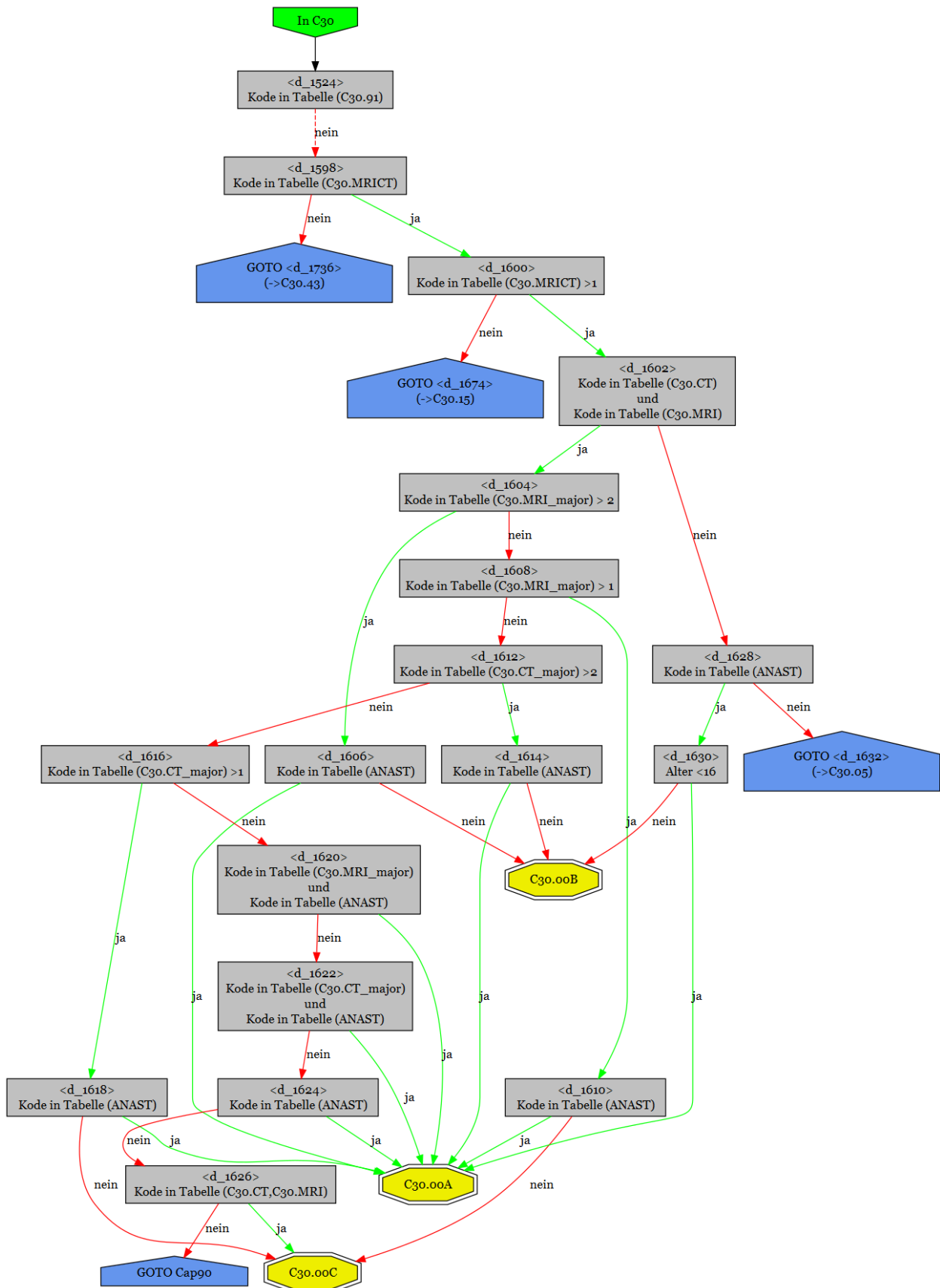
Ohne Bedingung



19.2 Pauschalen

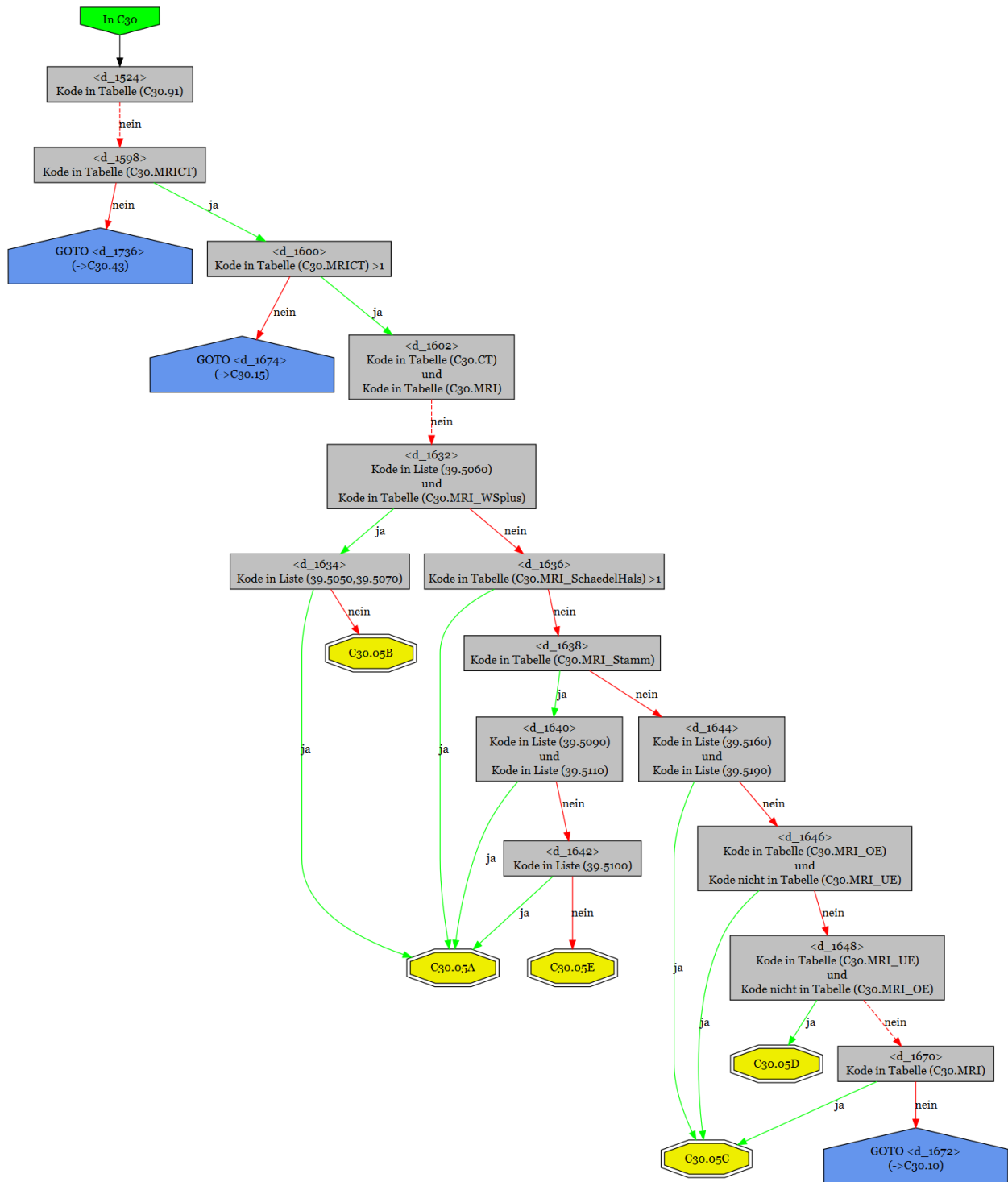
19.2.1 C30.00

Pauschale	Text
C30.00A	Kombinierte MR- u. CT-Bildgebungen sowie kombinierte MR- od. CT-Bildgebungen u. 16 J., mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C30.00B	Kombinierte multiple MR- u. CT-Bildgebungen sowie kombinierte MR- od. CT-Bildgebungen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C30.00C	Sonstige kombinierte MR- u. CT-Bildgebungen



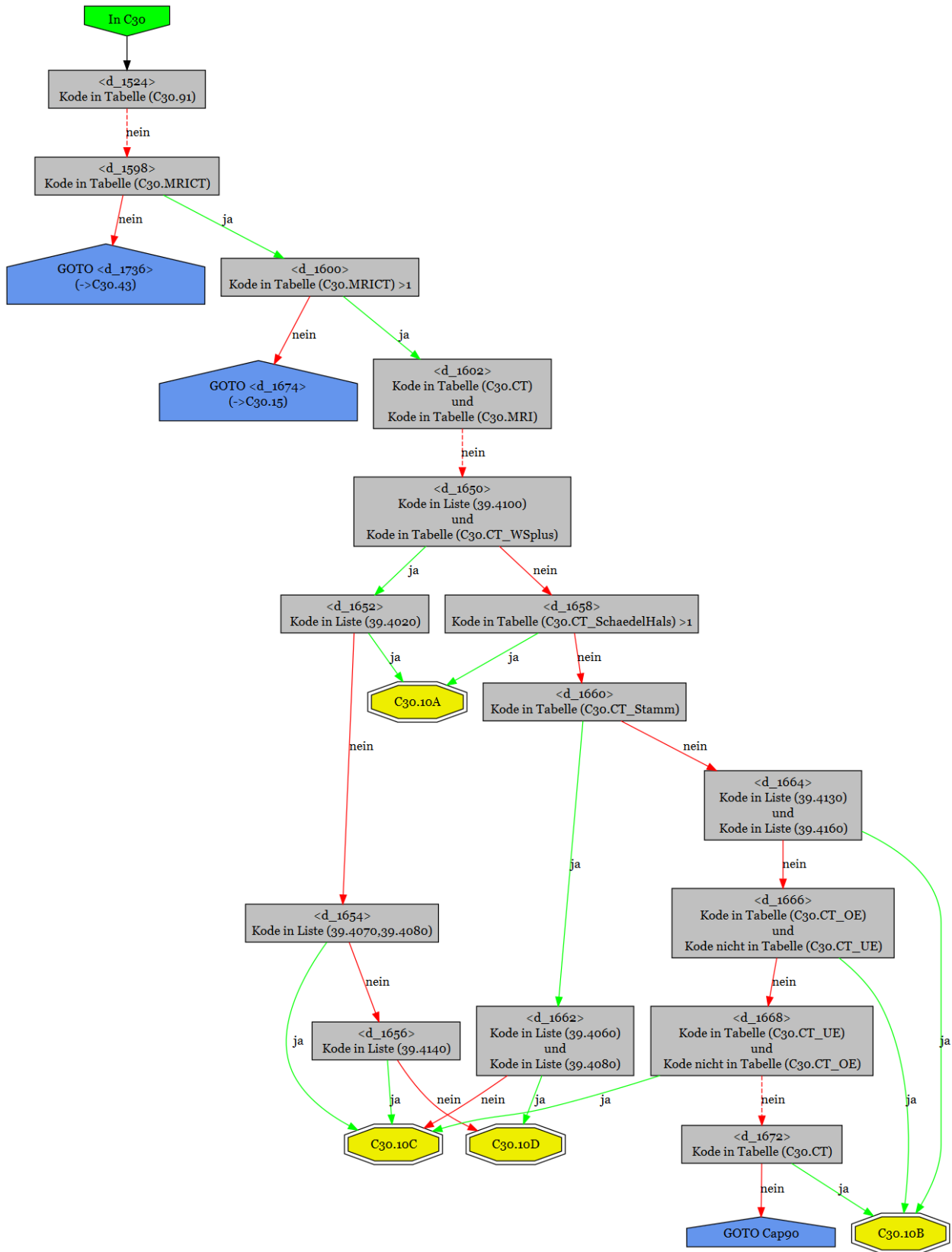
19.2.2 C30.05

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



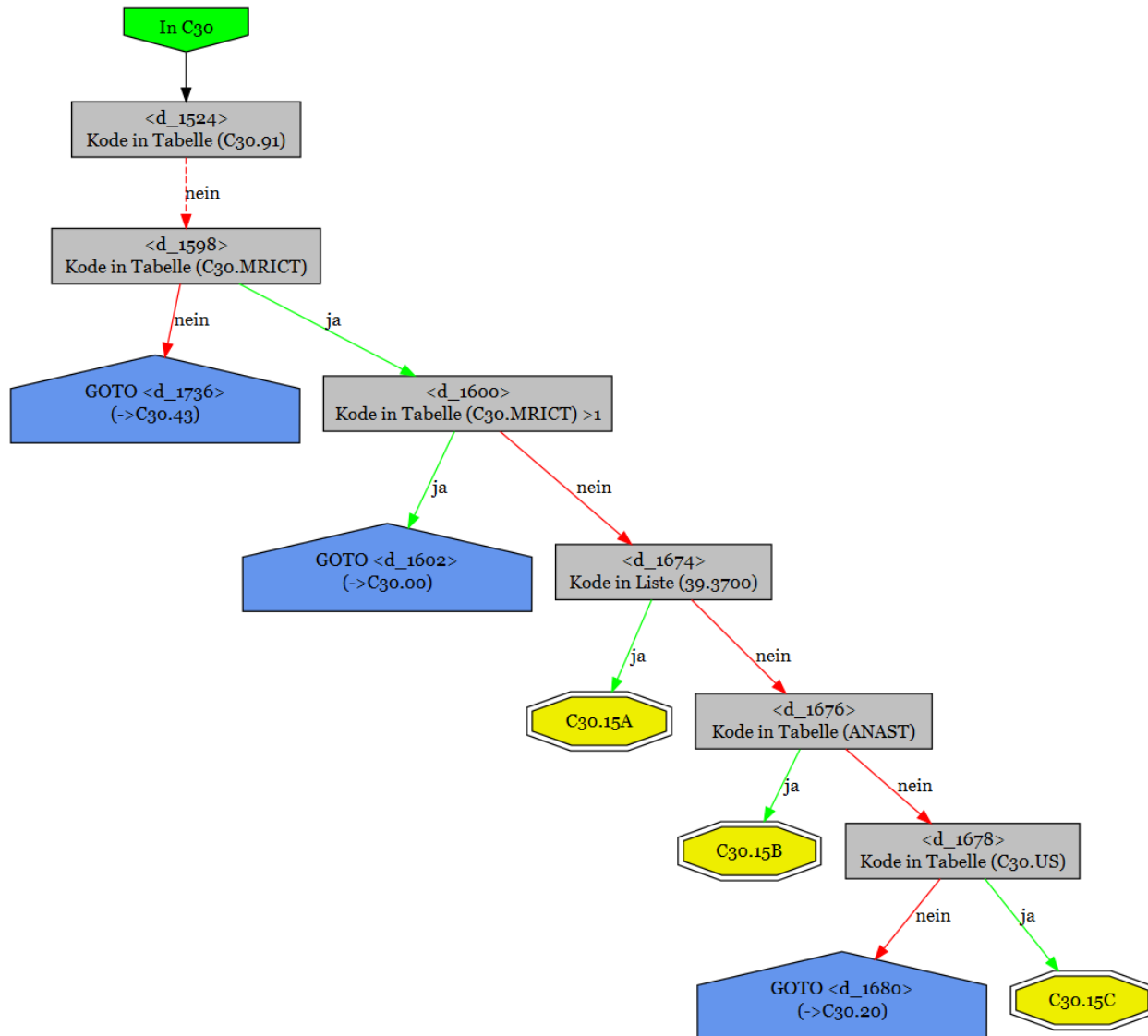
19.2.3 C30.10

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



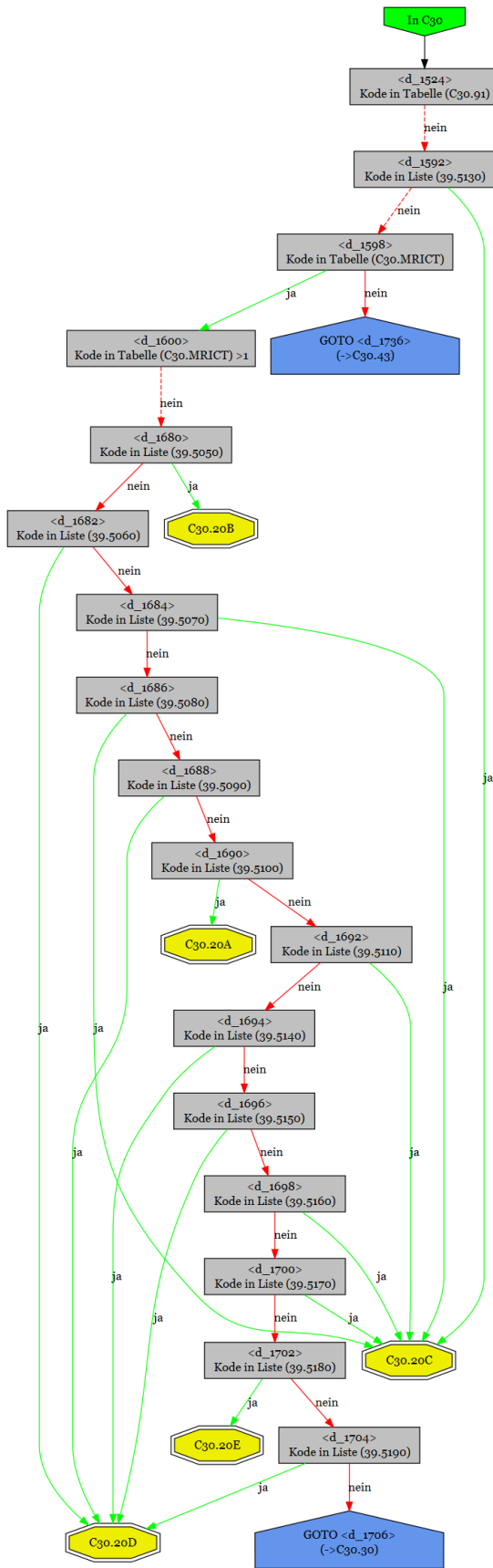
19.2.4 C30.15

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



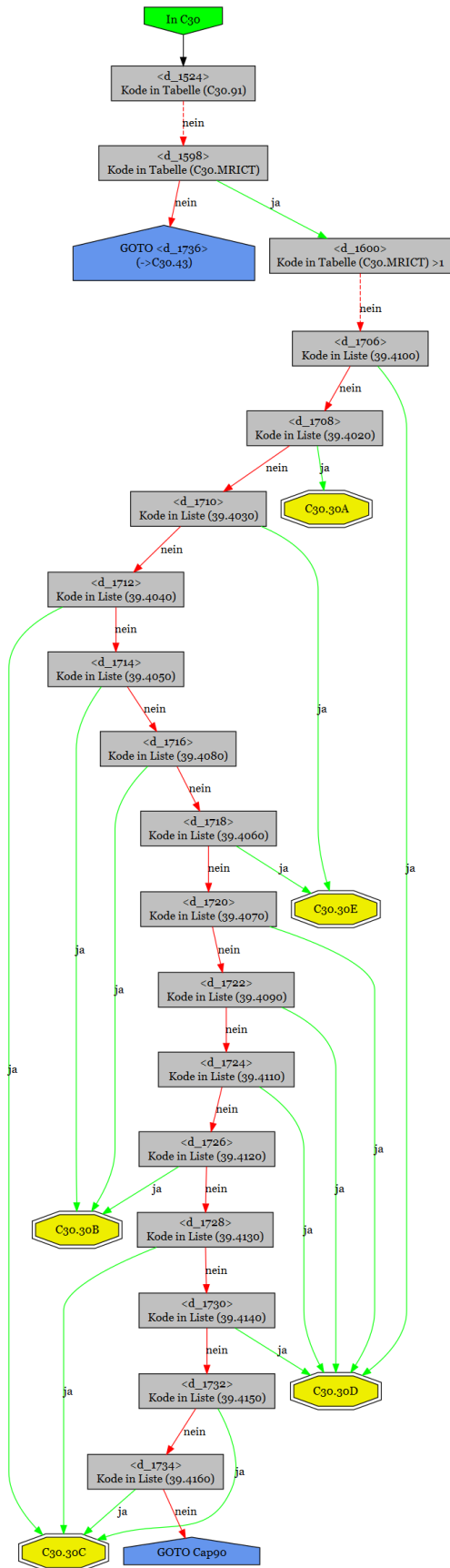
19.2.5 C30.20

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



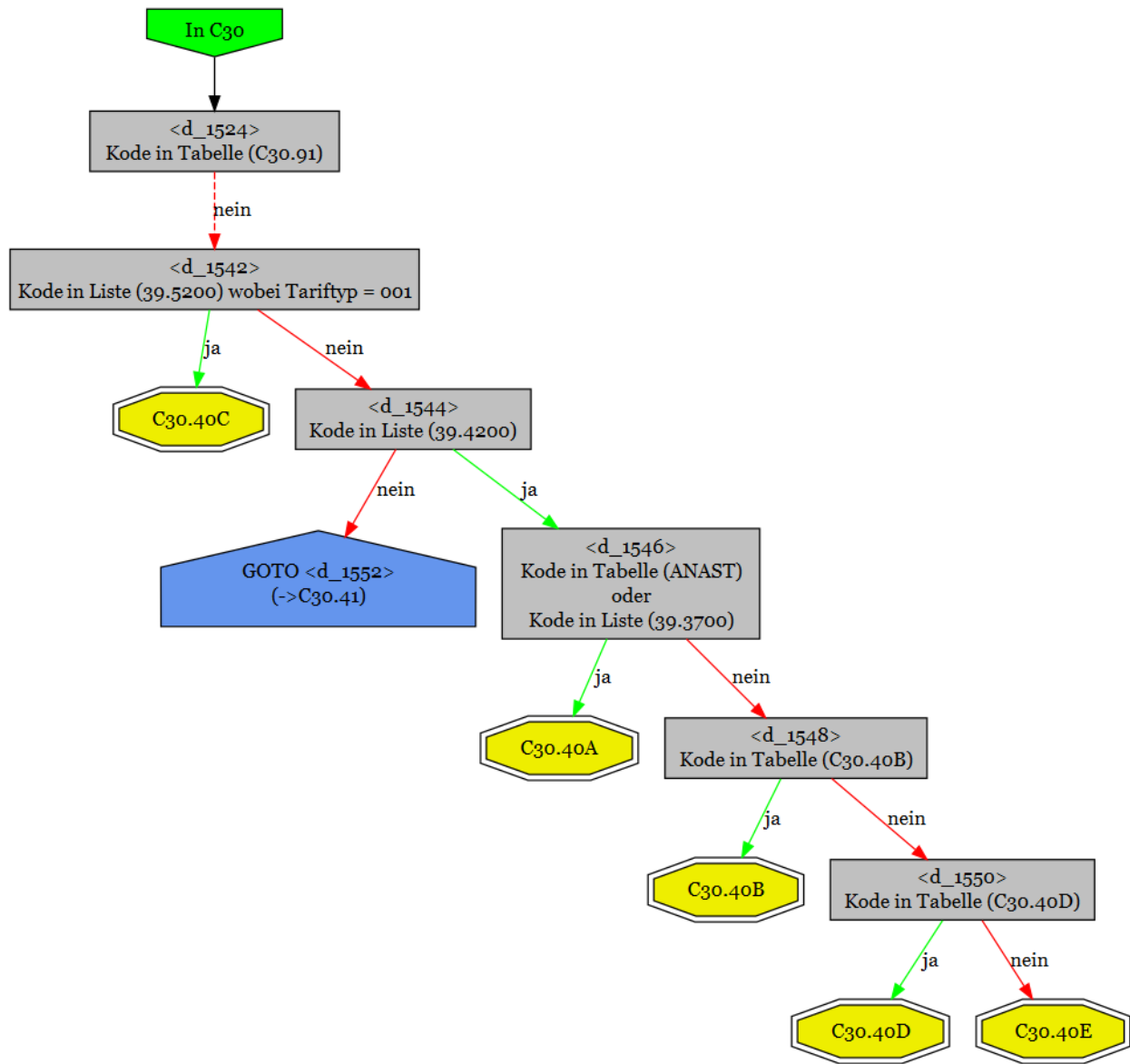
19.2.6 C30.30

Pauschale	Text
C30.30A	CT v. Neurokranium
C30.30B	CT v. gesamten Abdomen, CT v. Ellbogen u. Vorderarm od. CT v. Hals
C30.30C	CT v. Knie u. Oberschenkel, CT v. Handgelenk u. Hand, CT v. Fuss u. Sprunggelenk 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



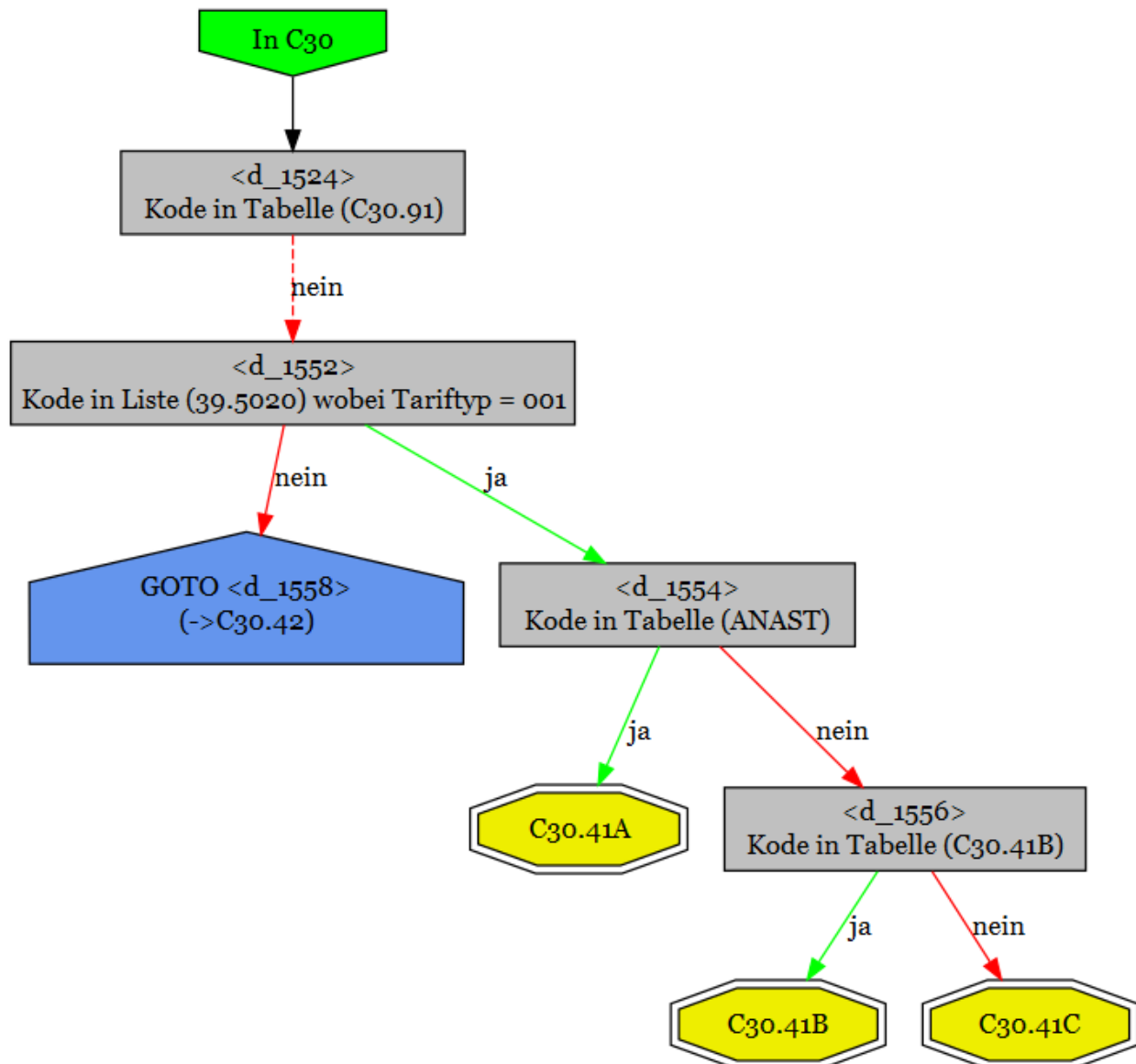
19.2.7 C30.40

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



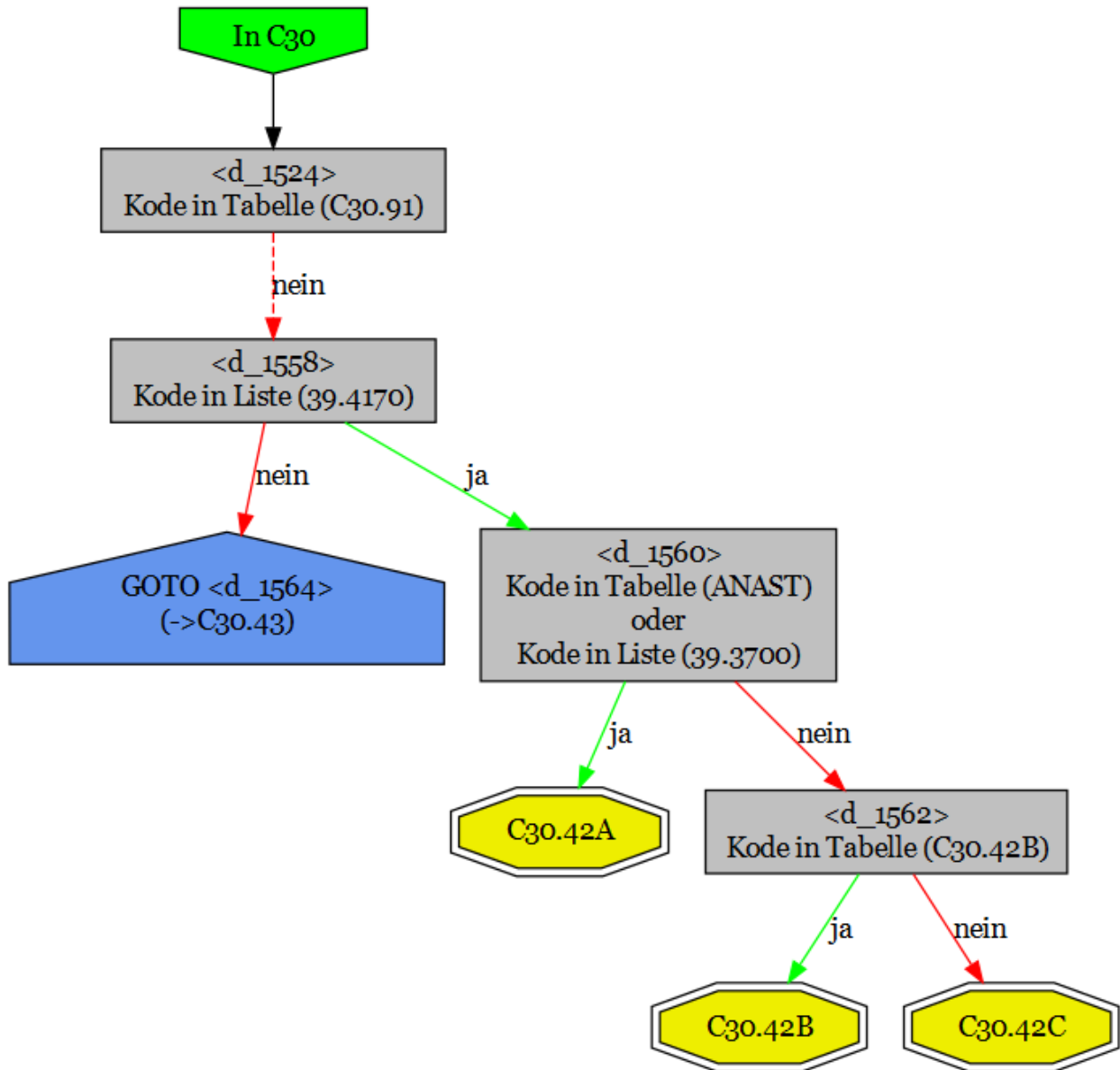
19.2.8 C30.41

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, obere Extremität, Knie od. Fuss



19.2.9 C30.42

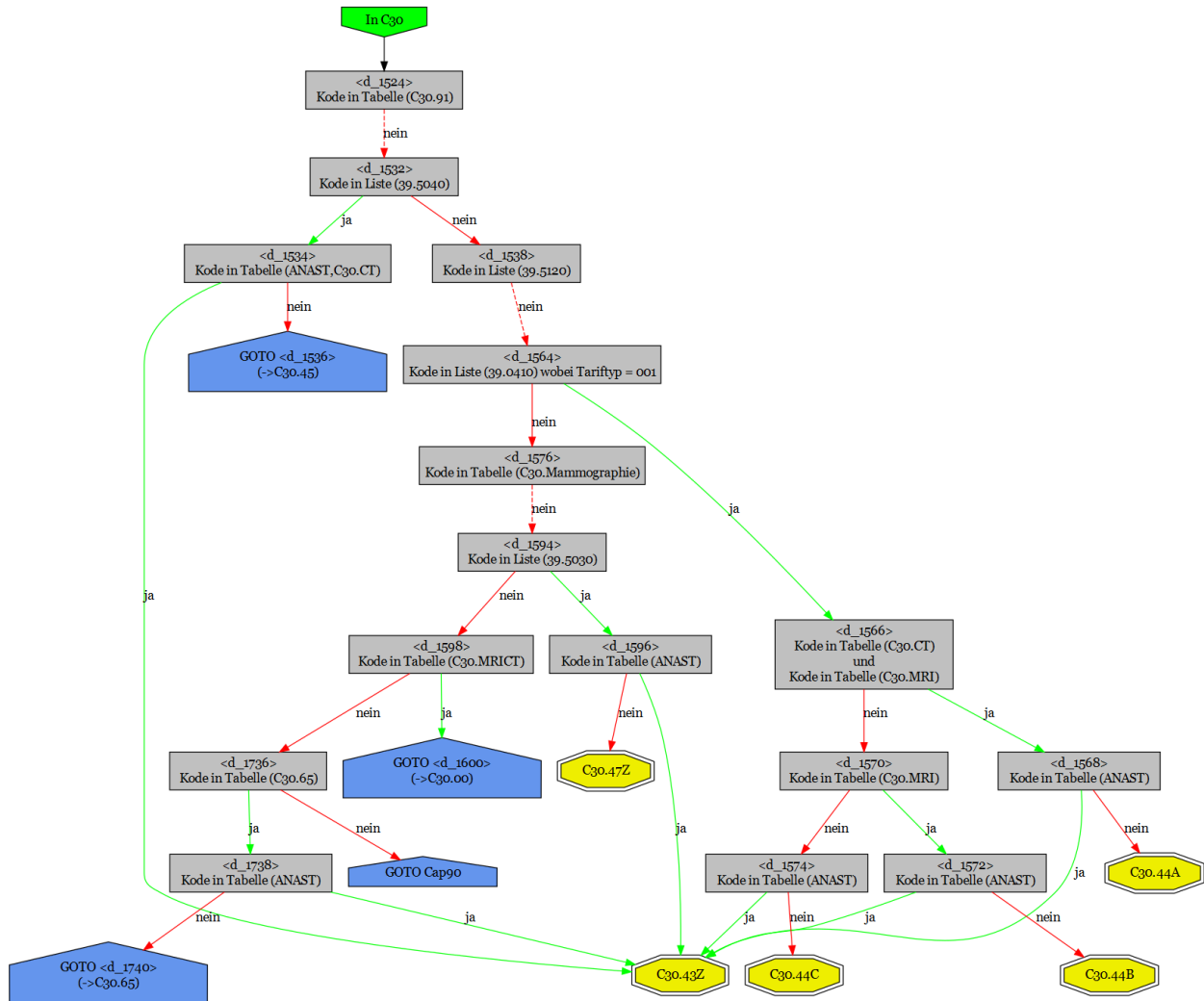
Pauschale	Text
C30.42A	CT-Angiographie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit US-gesteuerter Punktion
C30.42B	CT-Angiographie an Neurokranium, Gesichtsschädel, Hals, Oberbauch, oberer Extremität od. Fuss
C30.42C	CT-Angiographie an Thorax, Abdomen, Becken, Wirbelsäule, Hüfte, Knie od. sonstige



19.2.10 C30.43

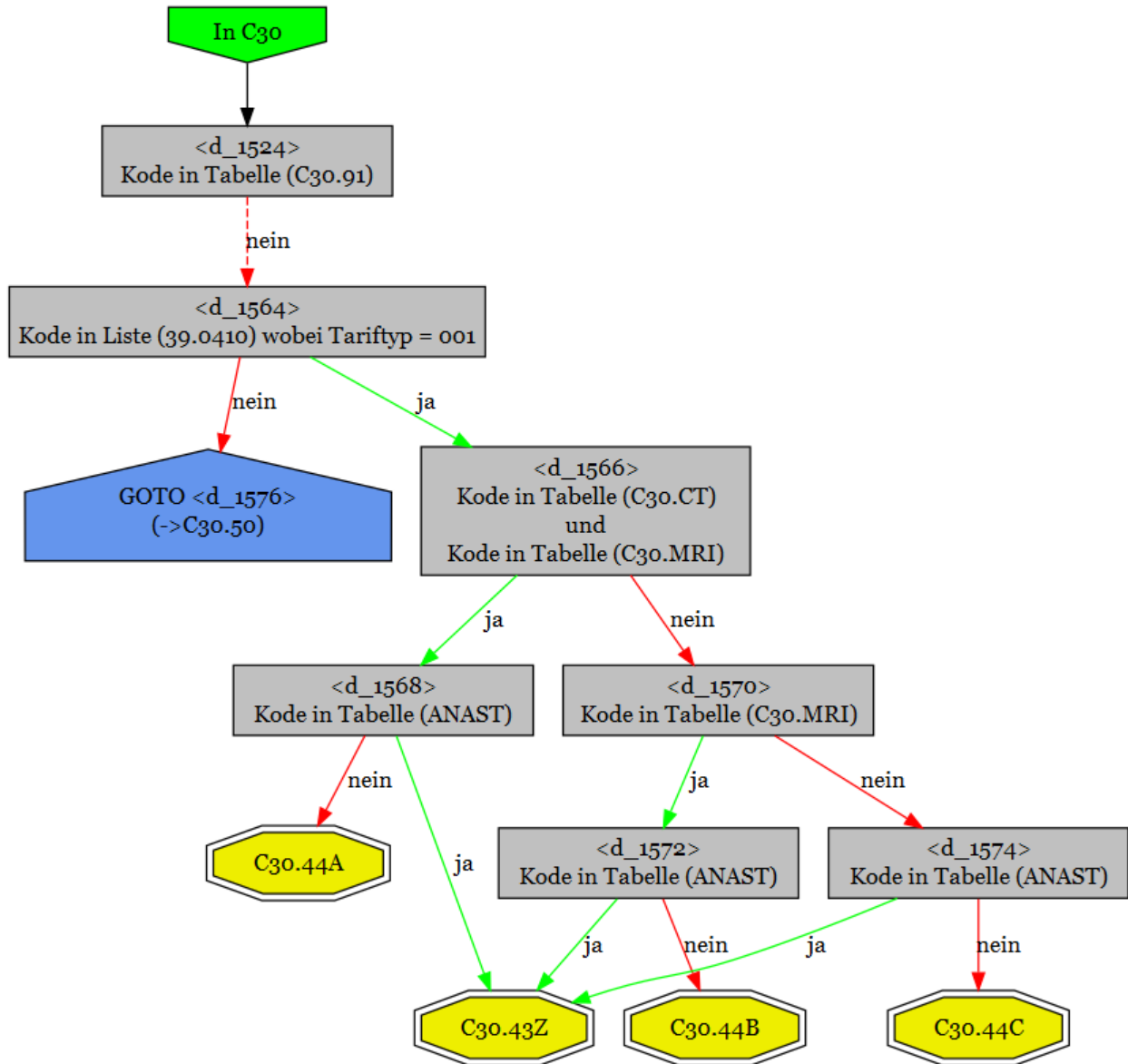
Pauschale Text

C30.43Z Arthrographie bei Gelenks-MRI/CT, Ganzkörper-MRI, MR-Spektroskopie u. spez. Bildgebung des Harn-/Reproduktionstrakts mit Anästhesie d. Anästhesist/in



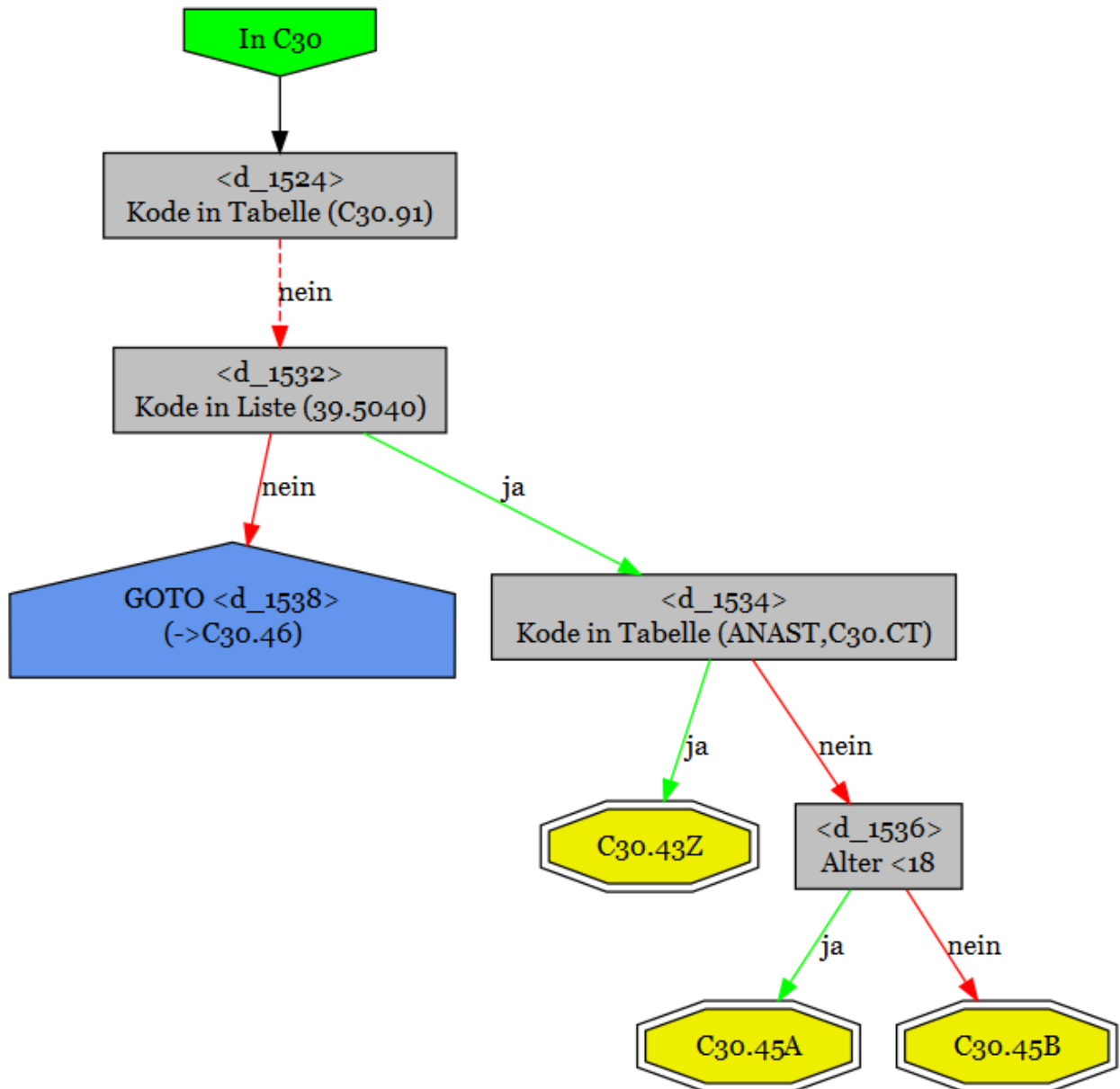
19.2.11 C30.44

Pauschale	Text
C30.44A	Arthrographie bei kombiniertem Gelenks-MRI u. -CT
C30.44B	Arthrographie bei Gelenks-MRI
C30.44C	Arthrographie bei Gelenks-CT



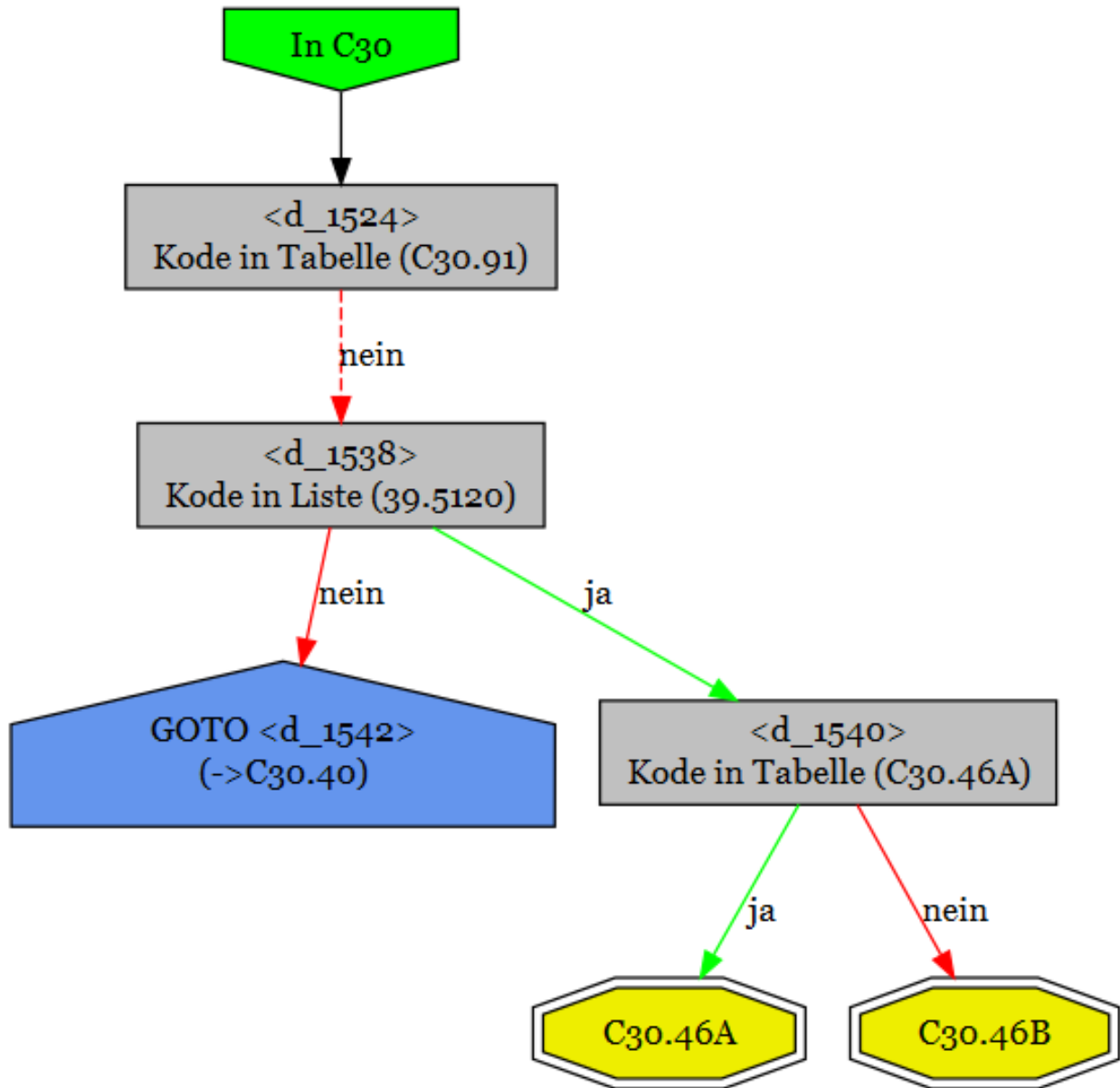
19.2.12 C30.45

Pauschale	Text
C30.45A	Ganzkörper-MRI, u. 18 J.
C30.45B	Ganzkörper-MRI



19.2.13 C30.46

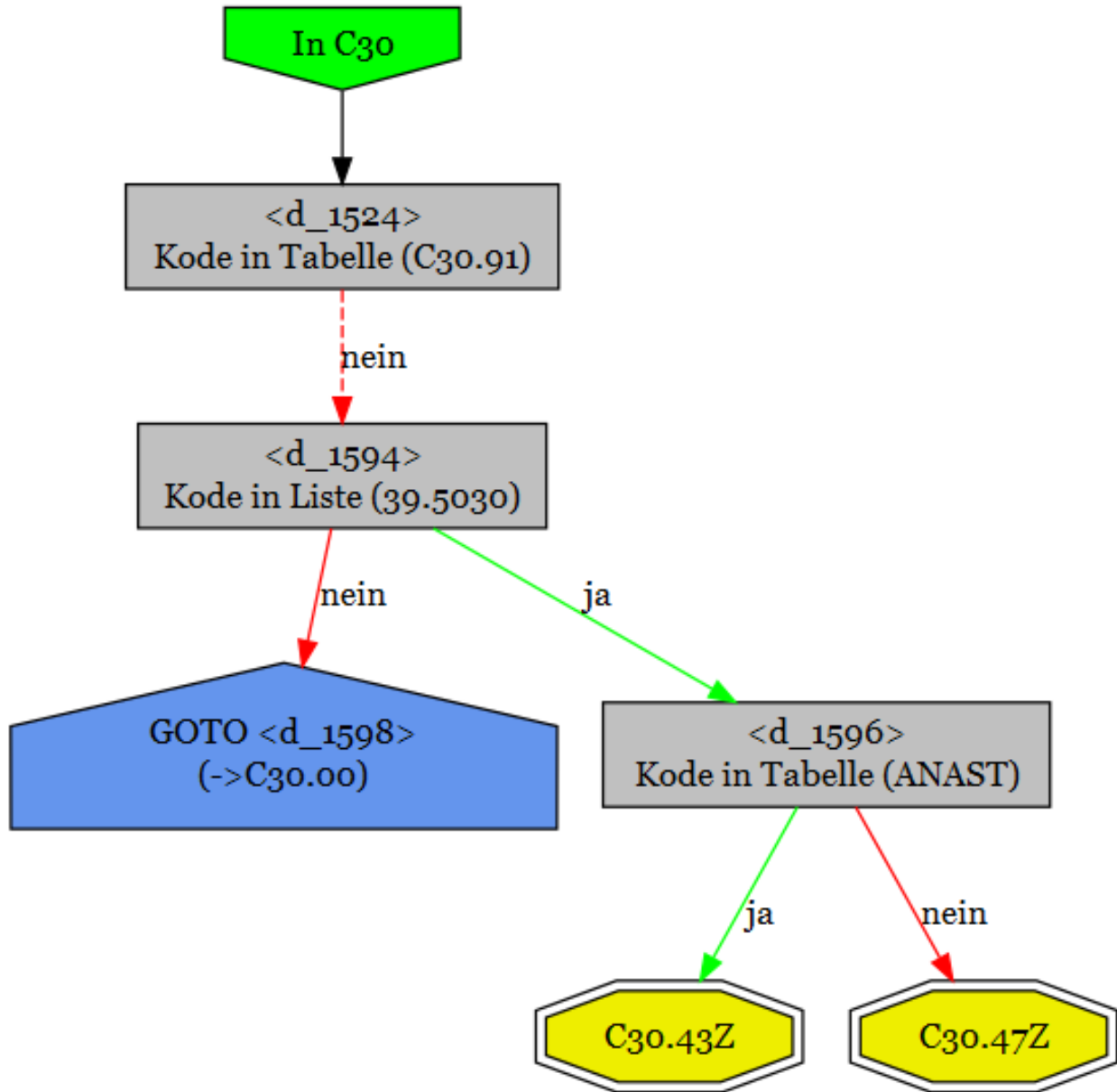
Pauschale	Text
C30.46A	MR-Defäkographie mit CT od. sonstigem MRI
C30.46B	MR-Defäkographie



19.2.14 C30.47

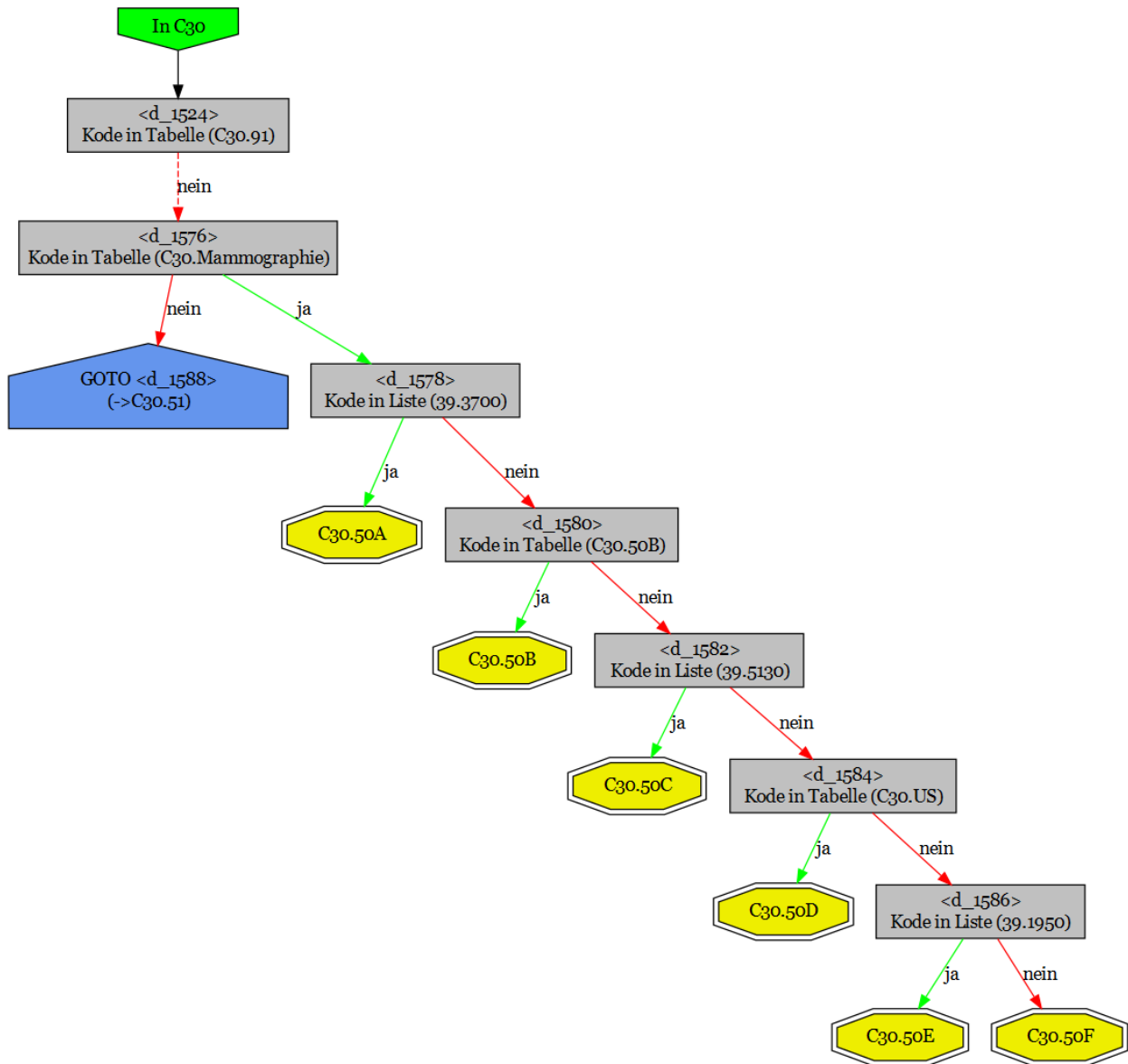
Pauschale Text

C30.47Z MR-Spektroskopie



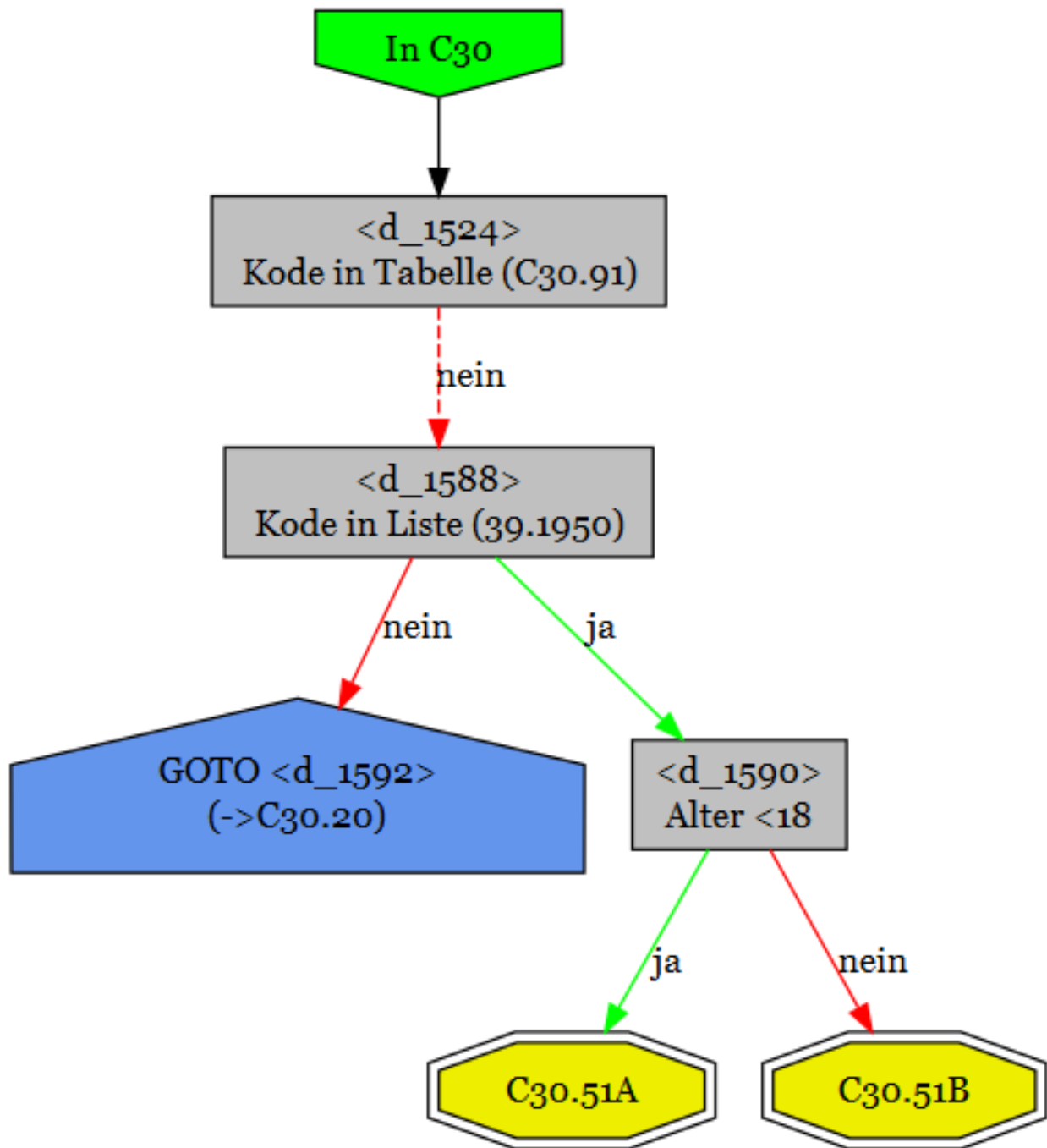
19.2.15 C30.50

Pauschale	Text
C30.50A	Mammographie mit US-gesteuerter Punktion
C30.50B	Mammographie mit CT Mamma
C30.50C	Mammographie mit MRI Mamma
C30.50D	Mammographie mit Mammasonographie
C30.50E	Mammographie mit Knochendichtemessung
C30.50F	Sonstige Mammographie



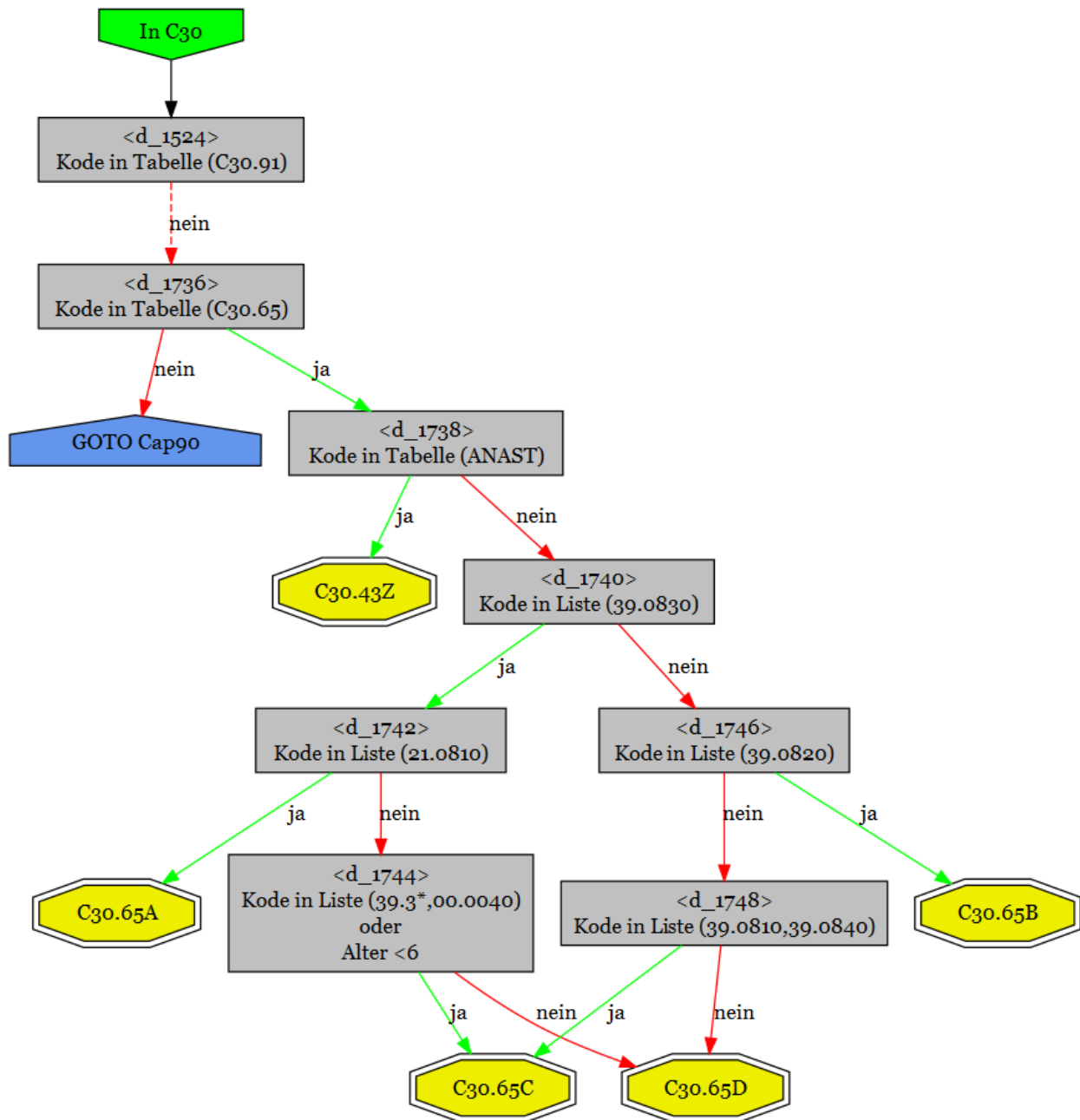
19.2.16 C30.51

Pauschale	Text
C30.51A	Knochendichtemessung, u. 18 J.
C30.51B	Knochendichtemessung



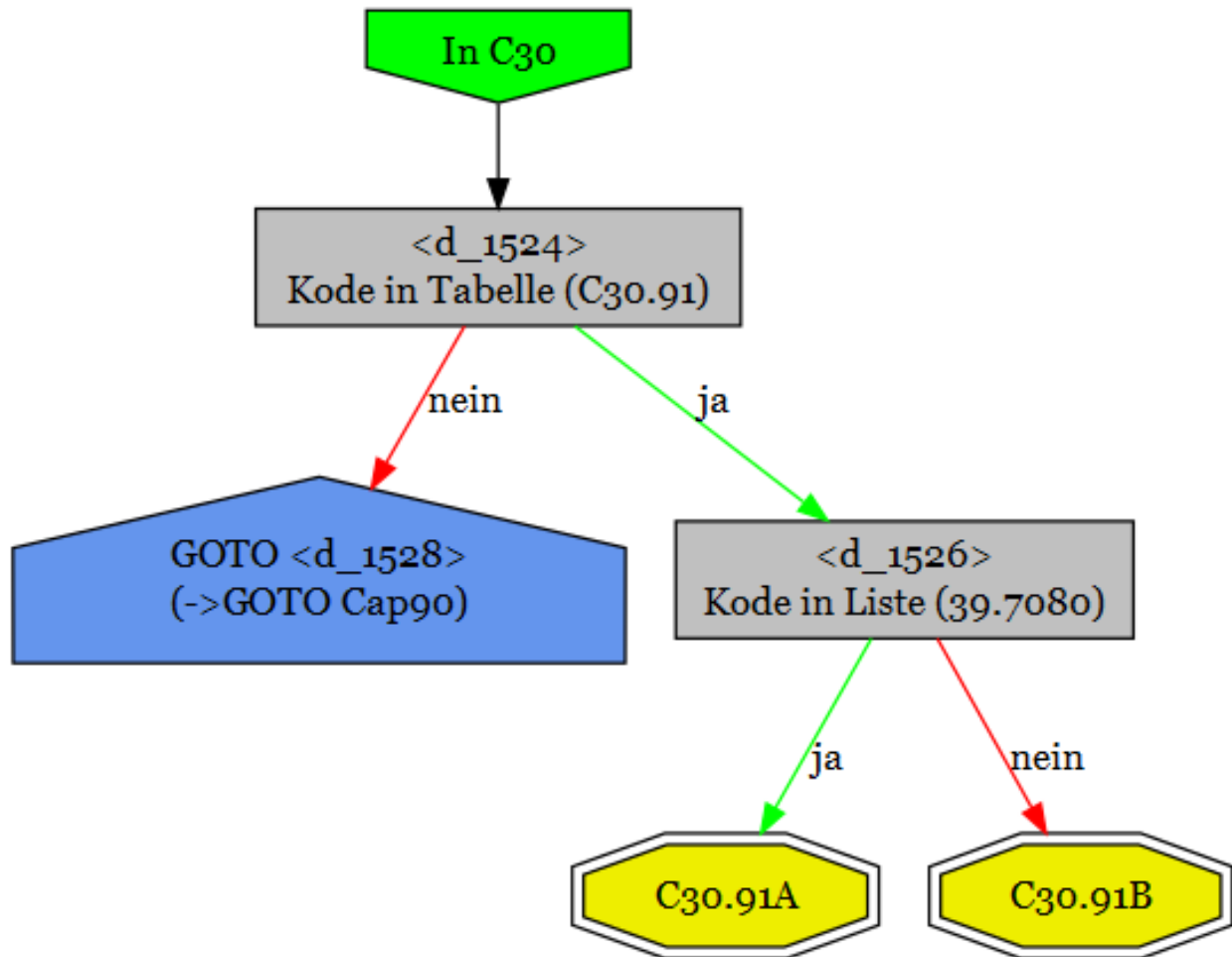
19.2.17 C30.65

Pauschale	Text
C30.65A	Zystographie mit Uroflowmetrie
C30.65B	Retrograde Ureteropyelographie
C30.65C	Anterograde Urographie, MCUG od. Zystographie mit US/Alter u. 6 J.
C30.65D	Zystographie, Retrograde Urethrographie od. sonstige funktionelle Bildgebung am Urogenitalsystem



19.2.18 C30.91

Pauschale	Text
C30.91A	Anlage v. perkutaner radiologischer Gastrostomie (PRG)
C30.91B	Wechsel v. perkutaner radiologischer Gastrostomie (PRG)



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 C30.46A

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

19.3.6 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

19.3.7 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

19.3.8 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

19.3.9 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

19.3.10 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

19.3.11 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

19.3.12 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

19.3.13 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

19.3.14 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

19.3.15 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

19.3.16 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	Vergösserungsaufnahme 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

19.3.17 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

19.3.18 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

19.3.19 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

19.3.20 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

19.3.21 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

19.3.22 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

19.3.23 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

19.3.24 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

19.3.25 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 Transfusionssyndrom	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 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 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/geburtshilfflicher Ultraschall	001
39.3840	Technische Grundleistung 3, ausserhalb der Ultraschallabteilung	001

19.4 Listencodes

Code	Text	Typ
00.0040	(+) Zuschlag für Kinder unter 6 Jahren	001
21.0810	Uroflowmetrie	001
39.0410	(+) Arthrografie Gelenke als Zuschlagsleistung bei Gelenk- {MRI} oder bei Gelenk- {CT}	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
39.1950	Osteodensitometrie, mit axialer {DEXA}	001
39.3*	Bildgebende Verfahren, Ultraschall	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	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

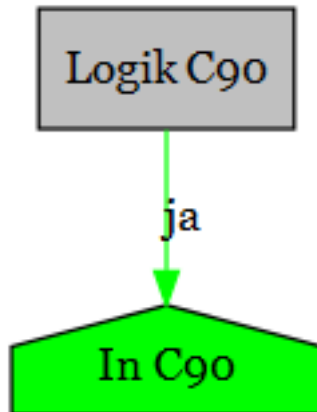
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{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
39.7080	Legen einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001

20 Cap90

Sonstige Fallgruppen

20.1 Logik

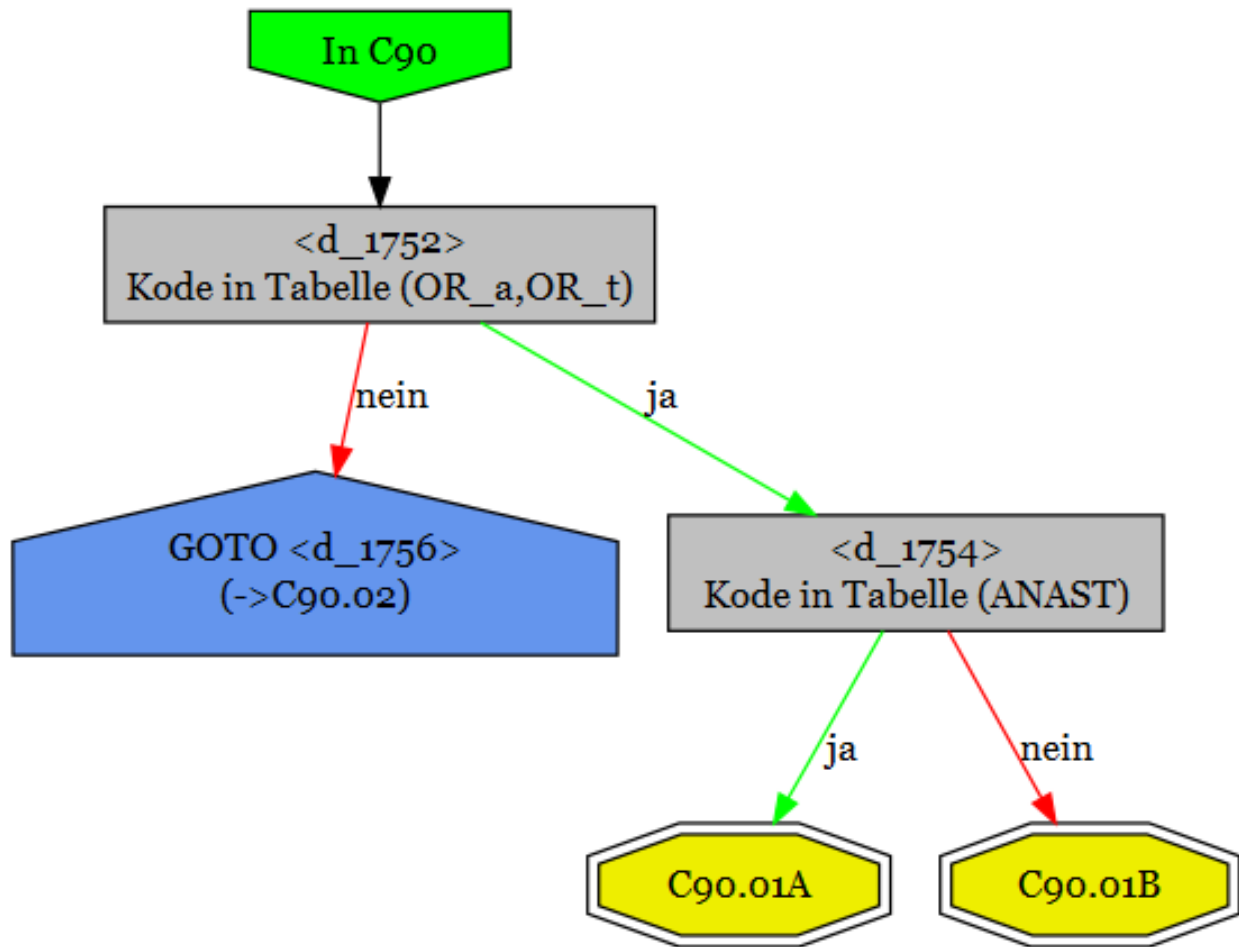
Ohne Bedingung



20.2 Pauschalen

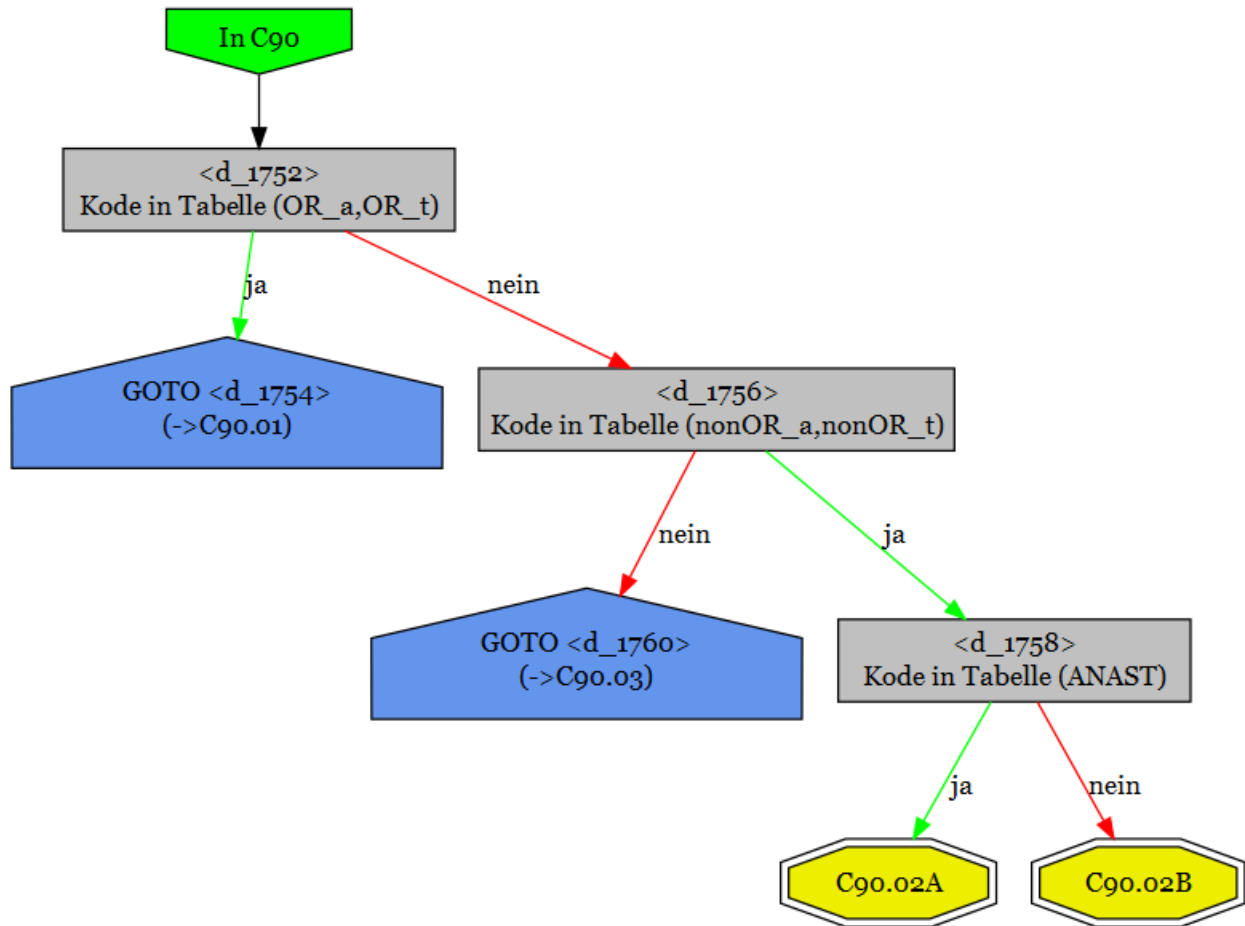
20.2.1 C90.01

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

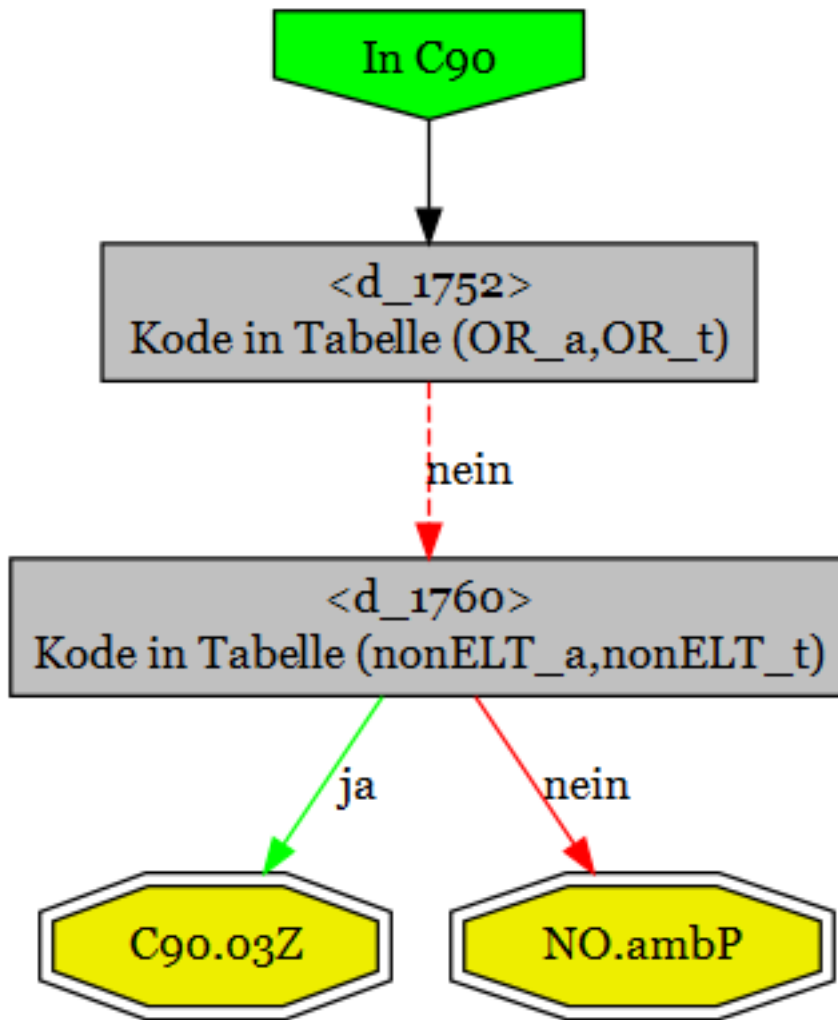
Pauschale	Text
C90.02A	Interventionelle Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C90.02B	Interventionelle Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum



20.2.3 C90.03

Pauschale Text

C90.03Z Sonstige Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum

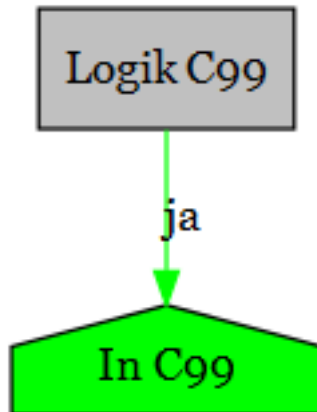


21 Cap99

Fehler-Fallgruppen

21.1 Logik

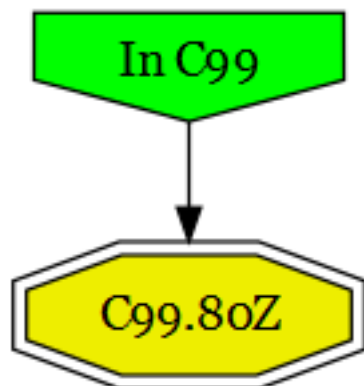
Ohne Bedingung



21.2 Pauschalen

21.2.1 C99.80

Pauschale	Text
C99.80Z	Nicht gruppierbar



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 / Embolisation / intraart. 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

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 : Bestrahlungsplanung: Planungs-CT

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001

C00.70_10 : Stereotaktische Radiotherapie

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 : Bestrahlungssimulation

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

C00.70_20 : Tiefenhyperthermie

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_3 : Radiotherapie: Gewebeausgleichsfilter

Code	Text	Typ
32.0300	Anfertigen von Gewebeausgleichsfiltern, bis 2 Felder	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 : Hochvolttherapie

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 : Bestrahlungshilfen

Code	Text	Typ
32.0230	Lagerungshilfen (Kopfcass, Vakuumkissen)	001
32.0280	Anfertigen von Ausblockungen, bis 2 Felder	001

C00.80_1 : SPECT

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

C00.80_2 : PET Grundleistung

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

C00.80_22 : Sonstige PET

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 mit bestimmten Radiopharmaka od. aufwändigen Prozeduren

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 – Radiopharmakon DOTA-Peptide

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

C00.80_25 : PET/CT oder PET/MR – Radiopharmakon PSMA Tracer

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

C00.80_3 : PET mit bestimmten Radiopharmaka od. aufwändigen Prozeduren

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 : Szintigraphie

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

C00.84_1 : Nuklearmedizinische 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.Schlaflabor : Schlafdiagnostik

Code	Text	Typ
05.0560	Multipler Sleep-Latency-Test	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

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 1 003
Ziff. 9.3 KLV

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 Oberflächentherapie 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
05.2510	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
05.2570	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

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

Code	Text	Typ
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
05.2520	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
05.2600	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
07.1910	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
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 Nerven-naht 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	Nerven-naht im Plexusbereich, erste(r) Wurzel oder Trunkus	001
05.2790	(+) Zuschlag Nerven-naht im Plexusbereich, jede(r) weitere Wurzel oder Trunkus	001
05.2800	(+) Zuschlag für doppelten Zugang bei Nerven-naht 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
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

C02.00_2 : Eingriffe an Orbita und Augapfel

Code	Text	Typ
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
08.2910	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

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 : Kryokoagulation der Netzhaut

Code	Text	Typ
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001

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

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	Keratomyeulosis, 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/Kryokoagulation

Code	Text	Typ
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zyklokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklokryokoagulation	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
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, 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

C02.15_32 : Katarakt-Eingriff bilateral

Code	Text	Typ
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0913.01.05	Katarakt & Vitrektomie - einseitig - 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
08.2710	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

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 Tränenpünktchens 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

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
08.2060	(+) Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001

C02.30_33 : Spezialisierte Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
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

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
08.1860	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

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

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 Gesichtspfleghone und Halspfleghone, 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 Absteheohr, 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
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	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

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

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
09.1110	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

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
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

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 Logenaabszesses in der Mundhöhle, enoraler Zugang	001
11.0190	Eröffnung eines Logenaabszesses 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

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

C04.60_0 : Einlage einer Thoraxdrainage

Code	Text	Typ
16.0030	Einlegen eines dicken Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001
16.0050	Einlegen eines dünnen Thoraxdrains, als alleinige Leistung	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.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__2 : Bronchoskopie: Fremdkörperentfernung / Dilatation

Code	Text	Typ
15.0480	(+) Fremdkörperentfernungen(en) bei Bronchoskopie	001
15.0490	(+) Endobronchiale Dilatation/Bougierung	001

C04.Bronchoskopie__Laserth : Endobronchiale Lasertherapie

Code	Text	Typ
15.0560	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe I	001
15.0570	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe II	001
15.0580	(+) Endobronchiale Lasertherapie, Gruppe III	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

C05.10_5 : Angiokardiographie

Code	Text	Typ
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

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

C05.35_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

C05.35_2 : Phlebographie

Code	Text	Typ
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

C05.35_4 : Pulmonalisangiographie

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

C05.35_5 : Arteriographie / Phlebographie

Code	Text	Typ
39.6000	Arteriografie, Grundleistung I	001
39.6040	Arteriografie, Grundleistung II	001
39.6060	Arteriografie, Grundleistung III	001
39.6300	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung I mittels Direktpunktion	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

C05.61_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

C05.90_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/Femorahernie, 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 Femorahernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0440	Operative Versorgung einer Femorahernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0460	Operative Versorgung einer Femorahernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, einseitig	001
20.0480	Operative Versorgung einer Femorahernie 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	Anderer Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), bis 5 cm	001
20.0580	Anderer Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), 6 bis 15 cm	001
20.0590	Anderer 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 Femorahernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, beidseitig	001
20.0490	Operative Versorgung einer Femorahernie 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/Femoralehernie, 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
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001

C06.21_0 : Koloskopie, Sigmoidoskopie, Rektoskopie

Code	Text	Typ
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	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: Dilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
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, Bürstenbiopsie

Code	Text	Typ
19.1030	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei Koloskopie	001
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, Koloskopie durch Stoma, Biopsie, Behandlung von Angiodysplasie

Code	Text	Typ
19.1160	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Koloskopie	001
19.1180	(+) Legen einer Dickdarmsonde bei Koloskopie	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 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

20.1850	(+) 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.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, suprlevatorisch, Abszessinzision	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infrlevatorisch, 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/Gallenwegsfistel, offen	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegstriktur, 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

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

19.0840	(+) 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_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, 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
24.2970	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
24.8340	(+) 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 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 Enukleation 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 Enukleation, 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

C08.10 : 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, 001
Defektfüllung

C08.10_3 : Komplexe Eingriffe SSO

Code	Text	Typ
40200	Spital-/Heimbesuch bei laufender Behandlung	322
40650	Infiltrationsanästhesie	322
49800	Erste Assistenz/Hauptassistenz, pro 5 Min	222
49830	OP-Benützung, pro 5 Min.	222
49850	Postoperative Überwachung, pro 5 Min.	222

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
07.0190	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
07.0320	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 Caputulumfraktur 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 Kallusdistraction, 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

C08.20_5 : Ossäre Resektion

Code	Text	Typ
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
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	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
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	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

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	Arthrodesen des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodesen des Ellbogens	001

24.2700	Arthrodesse Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesse Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.3480	Arthrodesse Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3490	(+) Arthrodesse Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001
24.4180	Arthrodesse Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesse 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 Teilarthrodese(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 Teilarthrodese(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

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 : Arthrodesse an oberer Extremität

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

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

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

C08.22_6 : Arthrodese an Kniegelenk

Code	Text	Typ
24.6290	(+) Arthrodese des Kniegelenks nach Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6550	Arthrodese Kniegelenk, jede Methode	001

C08.22_7 : Arthrodese an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7660	(+) Arthrodese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7790	Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7800	(+) Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG, als Zuschlagsleistung	001
24.7810	Arthrodese des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7820	(+) Arthrodese des unteren Sprunggelenks, als Zuschlagsleistung	001
24.7830	Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001

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

24.8530	(+) Arthrodesen im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesen im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001
---------	---	-----

C08.22_9 : Arthrodesen an Zehen und MTP-Gelenk

Code	Text	Typ
24.8780	Arthrodesen in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrodesen in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8800	(+) Arthrodesen in einem Interphalangealgelenk (Zehen), jedes weitere Gelenk	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	(+) 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

C08.25 : Arthroscopien (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	(+) Arthrodesse 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

C08.26 : Massnahmen bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
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 Spül drainage 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
24.5660	(+) 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 Gelenkszyste/Sehnenszyste/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

C08.30_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
24.5130	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 Radiusschaft 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
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

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_11 : OSME an Sternum und mit n.n.b. Lokalisation

Code	Text	Typ
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	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
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	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

Code	Text	Typ
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	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

C08.33_6 : OSME an Fibula/OSG/USG

Code	Text	Typ
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	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
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
04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
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
24.7150	Sehnnennaht am Unterschenkel, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8810	Fasziotomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, ein Zehenstrahl, als alleinige Leistung	001
24.8830	Fasziotomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, zwei oder drei Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8840	Fasziotomie 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

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
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
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001

C08.35_6 : Eingriffe an Weichteilen des Unterschenkels

Code	Text	Typ
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
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001

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

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 : 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
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001

C08.40_11 : Ringbandspaltung, Arthrolyse Fingergelenk

Code	Text	Typ
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, 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_13 : Handchirurgie: Exploration

Code	Text	Typ
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

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 : Beugesehnnennaht od. Kapsel-/Bandplastiken u. Eingriffe an Knochen an Finger u. Hand

Code	Text	Typ
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukeation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	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 : Beugesehnnah

Code	Text	Typ
04.0650	(+) Beugesehnnah primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.3120	Beugesehnnah primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3760	Beugesehnnah primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001

C08.40_6 : Primäre und sekundäre Bandnah u./od. Kapselnah

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

C08.40_7 : Eingriffe an Handgelenk und Hand: ohne Ringbandspaltung

Code	Text	Typ
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
24.3110	Versorgung Sehnscheidenempyem 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
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodesse Fingergelenk, erstes Gelenk	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

C08.40_8 : Naht an Strecksehne der Hand, Synoviektomie, Tenolyse

Code	Text	Typ
24.2400	Strecksehnennaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	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

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

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, Sehmentransfer, 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

C08.80 : 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

C09.20 : Lippektomie

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

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, Pfühlungsverletzung 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, jede weiteren 4 {cm ² }	001

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 Exzision, jede weitere 2 cm ²	001
04.0600	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm2}, jede weiteren 5 {cm2}	001
04.0640	(+) Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzision, jede weitere 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0890	(+) Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzision, jede weiteren 3 cm Exzision (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
04.1920	(+) 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.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/hologem 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/hologem 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	(+) Recurrensmonitoring bei operativen Versorgungen an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	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/Blasenhalzinzision	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	Ureterskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureterskopie, retrograd, beidseitig	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 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 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 Blasenschleimhaut, 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	Ureterskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureterskopie, 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.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 {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 {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 :

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

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.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 : 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

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
21.2190	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
21.2930	(+) Biopsie eines Hodens, offen, als Zuschlagsleistung	001
21.2990	Hodentautotransplantation	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3120	(+) Skrotale Orchidopexie der Gegenseite, bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3210	Vasovasio-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovasio-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
21.2125	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
21.3030	Hydrocelenpunktion	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	Uterusstumpfxstirpation, 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

Code	Text	Typ
22.1220	Fraktionierte Curettage	001

C13.20_1 : Massnahmen bei diagnostischer Hysteroskopie

Code	Text	Typ
21.0020	Blasenkatheterismus, diagnostisch und therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre, durch den Facharzt	001
22.1140	Wechsel/Entfernung eines Diaphragmas/Pessars	001
22.1150	Einlage/Wechsel/Entfernung {IUD}	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
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	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
22.1810	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

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
22.1040	Portioamputation	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1420	(+) Myomektomie/Morcellement bei vaginaler Hysterektomie	001
22.1430	(+) Adnexektomie bei einer vaginalen Hysterektomie, einseitig oder beidseitig	001
22.1560	(+) Raffung der Ligamenta sacrouterina bei abdominaler Hysterektomie	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, 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. Muttermundsverschluss

Code	Text	Typ
22.1070	Cerclage der Cervix, bei Risikopatientinnen, jede Methode	001
22.1080	Cerclage der Cervix, therapeutisch	001
22.1100	Muttermundsverschluss total, prophylaktisch	001
22.1110	Muttermundsverschluss 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

C22.00BC : 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

C30.46A : 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_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	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

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_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 Gewebsdifferenzierung, pro Seite	001
39.3209	Ultraschall, Orbitauntersuchung mit Gewebsdifferenzierung, 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	Hysterohydrosoneografie oder Hysterosalpingosoneografie	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

M09AX07 : Spinraza (Nusinersen)

Code	Text	Typ
7680664950014	SPINRAZA Inj Lös 12 mg/5ml Durchstf	402

nonELT_a : Partition M, andere

Code	Text	Typ
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
18.1209.00.00	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
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

nonELT_t : Partition M, 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
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
04.0250	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
04.1010	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1030	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1050	Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 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/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 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 {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	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
05.0100	Lumbalpunktion	001
05.0120	Suboccipitalpunktion	001
05.0560	Multipler Sleep-Latency-Test	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 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. peroneus, im Kniebereich, als alleinige Leistung	001
05.2590	Nervendekompression/Neurolyse, N. peroneus, 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 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
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2390	Keratomyelisis, 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 Zyklokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklodyokoagulation	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
08.3040	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	Silikonölenfernung 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	Schieloperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus inferior, pro Muskel	001
08.3460	Schieloperation, 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
09.0590	Cochleaimplantat, Erstanpassung	001
09.0600	Cochleaimplantat, Kontrolle	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	Probetypanotomie/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 Rhinophym	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
10.0610	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 Gesichtspflegmone und Halspflegmone, 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 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
11.0260	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 Lippenrotandes 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
15.0350	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
16.0010	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
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
17.0210	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
17.0710	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	Aortiliofemorale 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 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
19.0010	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/supraselektiv, 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	Ileocecale 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, kontinenzhaltende 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, Abszessinzigion	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infralevatorisch, 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
20.2120	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 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 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
21.0910	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	Verödungsinstillation 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 Blasen-tumorresektion	001
21.1750	Mapping der Blasenschleimhaut, als alleinige Leistung	001
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasen-tamponade	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
21.1910	Zystostomieanlage, perkutan	001
21.1920	Zystostomie, offen	001
21.1930	Zystostomie, mit Blasenflap	001
21.1940	Zystostomiewechsel	001
21.1950	Operative Revision einer Zystostomie	001
21.1960	Verschluss einer Zystostomie oder Versorgung einer vesikokutanen Blasen-fistel	001
21.1970	Versorgung einer Blasen-fistel, vesikovaginal, suprapubischer Zugang	001
21.1980	Versorgung einer Blasen-fistel, vesikovaginal, vaginaler Zugang	001
21.1990	Versorgung einer Blasen-fistel, vesikointestinal, suprapubischer Zugang	001
21.2000	Versorgung einer Blasen-fistel, 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 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
21.2205	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
21.2210	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 Megourethra	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
21.2650	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	Hodenaototransplantation	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
22.0605	Hysteroskopie, diagnostisch, ohne Curettage (auch Office Hysteroskopie)	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	Uterusstumpfxstirpation, 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 Adhäsiole 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
24.0020	Muskelbiopsie, perkutan	001
24.0030	Muskelbiopsie, offen	001
24.0040	Muskelnaht, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnaht, 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
24.0190	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
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 Enukektion 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	Strecksehnennaht 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 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	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 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 Beugesehnen, 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	Arthrodese 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 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
24.3810	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	Arthrodesse Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesse 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	Arthrodesse 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 pertrochantere/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 Femurepiphysefraktur	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	Arthrodeese 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
24.6680	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 Faziendefekt 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
24.7580	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition, perkutane Fixation	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	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
24.8950	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
29.2210	Intravenöse regionale Schmerztherapie	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
39.0800	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
39.1300	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	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
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
39.3300	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
39.4020	{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, 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
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
04.1010	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1030	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1050	Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	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
08.2380	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
16.0010	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

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	Ureterskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureterskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	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
21.1910	Zystostomieanlage, perkutan	001
21.1940	Zystostomiewechsel	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
21.2660	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
24.4290	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition	001
24.4310	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite	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
24.7580	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
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
29.2210	Intravenöse regionale Schmerztherapie	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
31.0320	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
18.1211.01.05	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
24.1401.00.05	Arthroskopie - Eingriff am Kniegelenk - Fallpauschale	003
4.3000	Sekundäre Korrektur des Knochens bei Gaumenspalte, mit ein- oder beidseitiger Kieferspalte	222
4.3010	Osteoplastik	222
4.3020	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	222
4.3030	Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik	222
4.3040	Sekundäre Korrektur von weichem Gaumen	222
4.3050	Pharynxplastik	222
4.3060	Pharynximplantat	222
4.3070	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte mit Kieferspalte, einseitig	222
4.3080	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte, einseitig	222
4.3090	Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, erster Eingriff	222
4.3100	Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, zweiter Eingriff	222
4.3110	Kleine Korrekturoperation Lippen	222
4.3120	Whistling deformity-Korrektur; Lippenrotverdickung; Lippenweissverlängerung; Amorbogenbildung	222

4.3130	Nasenstegverlängerung	222
4.3140	Naseneingangskorrektur	222
4.3200	Alveolarfortsatzosteotomie horizontal, pro Segment	222
4.3210	Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, pro Stelle	222
4.3220	Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, als selbstständiger Eingriff	222
4.3230	Sagittale oder andere, den Unterkiefer völlig durchtrennende Osteotomie, pro Stelle	222
4.3240	Kinn- oder Korpusosteotomie, mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers	222
4.3250	Zungenreduktionsplastik	222
4.3260	Operationsplanung an Modellen	222
4.3270	Diagnostisches Set-Up	222
4.3280	Prediction planning und/oder Simulografie	222
4.3300	Reposition Jochbein, Jochbogen, laterale Mittelgesichtsfraktur	222
4.3310	Disimpaction Mittelgesicht	222
4.3320	Reposition bei Distraction oder Stufenbildung	222
4.3330	Reposition bei Stufenbildung und Verkeilung der Fragmente	222
4.3340	Reposition bei starker Dislokation, Stück- oder Trümmerfraktur	222
4.3350	Zuschlag für Zugang pro Etage und Seite	222
4.3360	Zuschlag für transkonjunktivalen Zugang	222
4.3370	Zuschlag für Zugang pro Seite	222
4.3400	Dekompression der Orbita	222
4.3410	Dekompression des Nervus opticus	222
4.3420	Fixation kanthales Ligament	222
4.3430	Drainage des Sinus maxillaris transnasal	222
4.3440	Tamponade des Sinus maxillaris, transantrale Blutstillung der Arteria maxillaris	222
4.3450	Operative Revision zur Stillung einer Nachblutung	222
4.3500	Perimandibuläre oder transmaxilläre Drahtung, pro Stelle	222
4.3510	Interskelettale Drahtaufhängung	222
4.3520	Drahtosteosynthese	222
4.3530	Platten, Zugschrauben	222
4.3540	Fixateur externe oder Craniofixateur externe	222
4.3550	Operative Behandlung einer Pseudoarthrose durch Osteosynthese	222
4.3560	Operationsplanung an Modellen bei veralteten Frakturen	222
4.3570	Rekonstruktion bei durchgehendem Unterkieferdefekt	222
4.3580	Entfernung von Osteosynthesematerial, pro Operationsstelle	222
4.3600	Knochen- und Knorpelentnahme zur Transplantation	222
4.3610	Konturaufbau inkl. Formung des Knochenlagers und des Transplantates	222
4.3630	Reposition einer Luxation	222
4.3640	Diskus- und/oder Köpfchenexstirpation; modellierende Arthroplastik, pro Seite	222
4.3650	Resektion des Processus muscularis, pro Seite	222
4.3660	Operation einer Ankylose inkl. Köpfchenexstirpation oder Bandplastik oder Verriegelungsplastik, pro Seite	222
4.3670	Diagnostische Arthroskopie	222
4.3680	Therapeutische Arthroskopie	222
4.3700	Kürettage eines osteomyelitischen Herdes	222
4.3710	Dekortikation bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis	222
4.3750	Inzision und Drainage bei dentogenen Logenabszessen, Zugang von extraoral	222
4.3760	Operative Revision bei ausgedehnter dentogener Gesichts- und Halsphlegmone, die über die Logen hinausgeht	222
4.3800	Operative Entfernung gutartiger Mund- und Kiefertumoren, Durchmesser grösser als 1 cm	222

4.3810	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, T1 bis T3	222
4.3820	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, mit Infiltration der Nachbarstrukturen, T4	222
4.3830	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, bei gleichzeitiger Kieferresektion	222
4.3840	Unterkieferrekonstruktion, nach durchgehender Unterkieferresektion	222
4.3850	Resektionskloss, Abformung mit Eingliederung	222
4.3870	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des Musculus mylohyoideus	222
4.3880	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, pro Seite	222
4.3890	Aufbauende Kammplastik, durch Transplantation von Knochen und Fremdmaterial	222
4.3900	Zuschlag für Hauttransplantation	222
4.3930	Plastische Deckung einer dentogenen oroantralen Fistel	222
4.3940	Operative Entfernung eines Speichelsteins von der Mundhöhle aus	222
4300	Sekundäre Korrektur des Knochens bei Gaumenspalte, mit ein- oder beidseitiger Kieferspalte	322
4301	Osteoplastik	322
4302	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	322
4303	Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik	322
4304	Sekundäre Korrektur von weichem Gaumen	322
4305	Pharynxplastik	322
4306	Pharynximplantat	322
4307	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte mit Kieferspalte, einseitig	322
4308	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte, einseitig	322
4309	Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, erster Eingriff	322
4310	Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, zweiter Eingriff	322
4311	Kleine Korrekturoperation Lippen	322
4312	Whistling deformity-Korrektur; Lippenrotverdickung; Lippenweissverlängerung; Amorbogenbildung	322
4313	Nasenstegverlängerung	322
4314	Naseneingangskorrektur	322
4320	Alveolarfortsatzosteotomie horizontal, pro Segment	322
4321	Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, pro Stelle	322
4322	Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, als selbstständiger Eingriff	322
4323	Sagittale oder andere, den Unterkiefer völlig durchtrennende Osteotomie, pro Stelle	322
4324	Kinn- oder Korpusosteotomie, mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers	322
4325	Zungenreduktionsplastik	322
4326	Operationsplanung an Modellen	322
4327	Diagnostisches Set-Up	322
4328	Prediction planning und/oder Simulografie	322
4330	Reposition Jochbein, Jochbogen, laterale Mittelgesichtsfraktur	322
4331	Disimpaction Mittelgesicht	322
4332	Reposition bei Distraction oder Stufenbildung	322
4333	Reposition bei Stufenbildung und Verkeilung der Fragmente	322
4334	Reposition bei starker Dislokation, Stück- oder Trümmerfraktur	322
4335	Zuschlag für Zugang pro Etage und Seite	322
4336	Zuschlag für transkonjunktivalen Zugang	322
4337	Zuschlag für Zugang pro Seite	322
4340	Dekompression der Orbita	322
4341	Dekompression des Nervus opticus	322
4342	Fixation kanthales Ligament	322

4343	Drainage des Sinus maxillaris transnasal	322
4344	Tamponade des Sinus maxillaris, transantrale Blutstillung der Arteria maxillaris	322
4345	Operative Revision zur Stillung einer Nachblutung	322
4350	Perimandibuläre oder transmaxilläre Drahtung, pro Stelle	322
4351	Interskelettale Drahtaufhängung	322
4352	Drahtosteosynthese	322
4353	Platten, Zugschrauben	322
4354	Fixateur externe oder Craniofixateur externe	322
4355	Operative Behandlung einer Pseudoarthrose durch Osteosynthese	322
4356	Operationsplanung an Modellen bei veralteten Frakturen	322
4357	Rekonstruktion bei durchgehendem Unterkieferdefekt	322
4358	Entfernung von Osteosynthesematerial, pro Operationsstelle	322
4360	Knochen- und Knorpelentnahme zur Transplantation	322
4361	Konturaufbau inkl. Formung des Knochenlagers und des Transplantates	322
4363	Reposition einer Luxation	322
4364	Diskus- und/oder Köpfchenexstirpation; modellierende Arthroplastik, pro Seite	322
4365	Resektion des Processus muscularis, pro Seite	322
4366	Operation einer Ankylose inkl. Köpfchenexstirpation oder Bandplastik oder Verriegelungsplastik, pro Seite	322
4367	Diagnostische Arthroskopie	322
4368	Therapeutische Arthroskopie	322
4370	Kürettage eines osteomyelitischen Herdes	322
4371	Dekortikation bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis	322
4375	Inzision und Drainage bei dentogenen Logenabszessen, Zugang von extraoral	322
4376	Operative Revision bei ausgedehnter dentogener Gesichts- und Halsphlegmone, die über die Logen hinausgeht	322
4380	Operative Entfernung gutartiger Mund- und Kiefertumoren, Durchmesser grösser als 1 cm	322
4381	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, T1 bis T3	322
4382	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, mit Infiltration der Nachbarstrukturen, T4	322
4383	Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, bei gleichzeitiger Kieferresektion	322
4384	Unterkieferrekonstruktion, nach durchgehender Unterkieferresektion	322
4385	Resektionskloss, Abformung mit Eingliederung	322
4387	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des Musculus mylohyoideus	322
4388	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, pro Seite	322
4389	Aufbauende Kammplastik, durch Transplantation von Knochen und Fremdmaterial	322
4390	Zuschlag für Hauttransplantation	322
4393	Plastische Deckung einer dentogenen oroantralen Fistel	322
4394	Operative Entfernung eines Speichelsteins von der Mundhöhle aus	322

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, Pfühlungsverletzung 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 {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
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 {cm2}	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 {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
04.2270	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 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
08.0690	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 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
08.2200	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 Zyklokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklokryokoagulation	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	Silikonölenfernung 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 Gehörgangsnephalie	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 destruierendem 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, 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
20.2240	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 Versorgungsungen 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 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 Blasenhalsresektion/Blasenhalsinzision	001
21.1730	Transurethrale Blasen-tumorresektion	001
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasen-tamponade	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
21.2050	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	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 Megourethra	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	Vasovas-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovas-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 Kapselrezision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselrezision 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	Muskelnaht, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnaht, 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 Tumoresektion/Zystenresektion, Radiusschaft/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
24.1950	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/Meisselraktur, 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 Radiusschaft 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, 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
24.2420	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 Enukektion, 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	Arthrorese Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrorese 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 Beugesehnen, 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
24.3420	Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, erster Finger	001
24.3440	Arthrololyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodesese 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 Sehnnenscheidenempyem 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	Beugesehennaht 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	Arthrodesse Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesse 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	Arthrodesse 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 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
24.5170	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	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
24.7920	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(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesen(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, excl. 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	Arthrodeese 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 (Sehnnenscheidenganglion 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-Shuntens 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 Transfusionssyndrom	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/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 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 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
39.4010	(+) 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

STENTS : Stenteinlage / Gefässstütze

Code	Text	Typ
17.1140	(+) Zuschlag für Stenteinlage bei {PTCA}, pro Stent	001
17.1260	(+) Zuschlag für Stenteinlage bei Angioplastie der herznahen Arterien und Venen, pro Stent	001
39.6230	(+) Zuschlag für Implantation einer endovaskulären Gefässstütze, pro Stent	001
39.6430	(+) Zuschlag Implantation einer endovaskulären Gefässstütze venös, pro Stent	001

“)