German Inpatient Quality Indicators

G-IQI Version 5.3 2021

Technische Umsetzung durch
3M Health Information Systems

Dokumentation in der 3M Regeldesigner Syntax

3M Health Information Systems

Zweigniederlassung der 3M Deutschland GmbH
Standort Neuss
Hammfelddamm 11 / 41453 Neuss
Telefon 02131 / 14-42 40 / Telefax 02131 /14-42 42
Standort Berlin
Sophie-Charlotten-Str. 15 / 14059 Berlin
Telefon 030 / 32 67 76-0 / Telefax 030 / 32 67 76-54

Hier erreichen Sie den 3M Datenservice:
E-Mail 3mdatenservice@mmm.com
Telefon 02131 / 14-41 93 / Telefax 02131 / 14-12 41 93
3mhisdataservices.com/portal
www.3m.de/his

Please Recycle. Printed in Germany.
© 3M 2021. All rights reserved.
Stand der Dokumentation: Juli 2021

Die hier dargestellten Spezifikationen der G-IQI Version 5.3 für das Datenjahr 2021 sind das Ergebnis der G-IQI Versionierung im Auftrag der Initiative Qualitätsmedizin. Dabei wurden alle eingegangenen Meldungen aus dem G-IQI-Vorschlagsverfahren des IQM e.V. auf inhaltliche und technische Umsetzbarkeit hin geprüft und im Rahmen der G-IQI Kolloquien 1 und 2 entsprechend beschlossen.

Ein besonderer Dank gilt allen an der Umsetzung und Validierung beteiligten Personen:

Arbeitsgruppe Weiterentwicklung G-IQI
Prof. Dr. Josef Zacher - Helios Kliniken GmbH
Dr. Ekkehard Schuler - Helios Kliniken GmbH
Dr. Ulrike Nimptsch - Technische Universität Berlin
Dr. Dorothée Assenmacher - AHC Aviation & Healthcare Consulting GmbH
Dr. Claudia Winklmair - Initiative Qualitätsmedizin e.V.
Andre Cools - 3M Health Information Systems

Wissenschaftlicher Beirat IQM e.V. und ergänzende Beratung
Prof. Dr. Ralf Kuhlen – Vorsitzender Wissenschaftlicher Beirat IQM e.V.
Prof. Dr. Peter C. Scriba – Vorsitzender Wissenschaftlicher Beirat IQM e.V.

Prof. Dr. Jochen Strauß – Helios Kliniken GmbH
Theres Hauser – Bundesamt für Gesundheit, Schweiz
Dr. Daniel Schwarzkopf - Universitätsklinikum Jena

Einrichtungen, die sich am G-IQI Vorschlagsverfahren beteiligt haben
Helios Kliniken GmbH
Klinikum St. Marien Amberg
Klinikum St. Elisabeth Straubing
Kreiskrankenhaus Schrobenhausen GmbH
Regionale Kliniken Holding RKH GmbH
Sana Kliniken AG
Technische Universität Berlin
Universitätsklinikum Jena
3M Health Information Systems

Nachfolgend finden Sie zunächst die Ergebnisse der Berechnungen beim Destatis durch die TU Berlin (Bundesreferenzwerte). Anschließend werden die einzelnen Spezifikationen der Indikatoren in der 3M-Regeldesigner-Syntax dargestellt. Bitte beachten Sie dazu folgende Hinweise auf Abkürzungen:

N	Nenner
Z	Zähler
F	Fälle
PDX	Hauptdiagnose (ICD-10 Kode)
DDX	Haupt- oder Nebendiagnose (ICD-10 Kode)
SDX	Nebendiagnose (ICD-10 Kode)
SRG	Prozedur (OPS Kode)
F_	Funktion
ADS	Aufnahmeanlass (gemäß der Vereinbarung nach § 21 KHEntgG)
SEP	Entlassungsgrund (gemäß der Vereinbarung nach § 21 KHEntgG)
hmv	Beatmungsstunden
admwt	Aufnahmegewicht
SEX	Geschlecht
AgeYears	Alter in Jahren am Aufnahmetag
agedays	Alter in Tagen am Aufnahmetag
ADMDATE	Aufnahmedatum
PR.OpDate	Prozedurendatum (Zeitpunkt der Leistungserbringung)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes-referenzwert 2018	Fußnote
	Erkrankungen des Herzens			
1	**Herzinfarkt**			
1.1	Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	8,3%	
	Hauptdiagnose Herzinfarkt, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 8,3%)*		*(a)*
	Hauptdiagnose Herzinfarkt, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
1.11	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 20-44, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	2,5%	(a)
1.12	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 45-64, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	4,2%	(a)
1.13	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 65-84, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	8,9%	(a)
1.14	davon Herzinfarkt, Altersgruppe >=85, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	17,4%	(a)
1.21	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße über alle Fälle	Information	76,5%	(a)
1.22	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße ohne Zuverlegungen (Erstbehandlung)	Information	80,1%	(a)
1.23	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße nur Zuverlegungen	Information	51,9%	(a)
1.24	Anteil Herzinfarkte mit Linksherzkatheter und/oder Koronar-OP (für Kliniken mit über 50%; ohne Zuverlegungen)	Information	89,1%	(a)
1.31	Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	8,3%	(a)
1.32	Hauptdiagnose Herzinfarkt, nur Zuverlegungen (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	8,2%	(a)
1.33	Hauptdiagnose Herzinfarkt mit externer Reanimation (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	49,6%	(a)
1.41	Anteil nicht näher bezeichneter akuter Infarktformen (ICD I21.9)	Beobachtungswert	1,4%	(a)
1.42	Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	32,4%	(a)
1.43	Transmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	11,9%	(a)
	Transmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 11,9%)*		*(a)*
	Transmuraler Herzinfarkt, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
1.44	Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	5,8%	(a)
	Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 5,8%)*		*(a)*
	Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
1.5	Herzinfarkt (Alter >19) nur als Nebendiagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	19,1%	(a)
2	**Herzinsuffizienz**			
2.1	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	8,1%	
	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 8,1%)*		*(a)*
	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
2.11	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 20-44, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	2,6%	(a)
2.12	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 45-64, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	3,1%	(a)
2.13	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 65-84, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	6,7%	(a)
2.14	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe >=85, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	12,4%	(a)
2.15	Linksherzinsuffizienz, Anteil NYHA IV	Information	51,2%	(a)
3	**Behandlungsfälle mit Linksherzkatheter**			
3.1	Fälle mit Katheter der Koronargefäße (Alter > 19)	Mengeninformation	879 (719)	(b)
3.11	Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert 2	6,0%	
	Anteil Todesfälle erwartet 1 - bezogen auf Patienten mit Herzinfarkt	*(Bund 8,3%)*		*(a)*
	Anteil Todesfälle erwartet 2 - bezogen auf Patienten mit Koronarkatheter und Herzinfarkt	*(Bund 6,0%)*		*(a)*
3.111	davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,3%	(a)
3.112	davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	43,4%	(a)
3.121	Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle	unter 1,32%	1,32%	(a)
3.122	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,08%	(a)
3.123	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,0%	(a)
3.124	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	41,7%	(a)
3.131	Therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,6%	(a)
3.132	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,2%	(a)
3.133	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,8%	(a)
3.134	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	44,3%	(a)
3.14	Anteil Fälle mit therapeutischem Katheter OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19)	Information	35,1%	(a)
3.15	Fälle mit Linksherzkatheter bei Kindern und Jugendlichen (unter 20)	Mengeninformation	25 (2)	(b)
4	**Herzrhythmusstörungen**			
4.1	Patienten mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	402 (244)	(b)
5	**Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator**			
5.1	Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel inkl. Defibrillatoren)	Mengeninformation	148 (101)	(b)
5.11	davon Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	Mengeninformation	55 (36)	(b)
6	**Ablative Therapie**			
6.1	Fälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	237 (151)	(b)
6.11	davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,06%	(a)
6.12	davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Perikardkomplikationen	Information	0,74%	(a)
6.2	Fälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation	55 (34)	(b)
7	**Operationen am Herzen**			
7.1	Patienten mit Operation am Herzen	Mengeninformation	219 (4)	(b)
7.11	davon Patienten mit Operation der Herzklappen	Mengeninformation	373 (55)	(b)
7.12	davon Patienten mit Operationen der Koronargefäße	Mengeninformation	452 (442)	(b)
7.13	davon Patienten mit anderer Operation am Herzen	Mengeninformation	49 (3)	(b)
7.14	darunter Patienten mit kombinierten Operationen	Mengeninformation	255 (214)	(b)
7.15	darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen, Alter unter 20	Mengeninformation	42 (2)	(b)
7.2	Offener Aortenklappenersatz, alle Fälle	Mengeninformation	246 (222)	(b)
7.21	Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle	unter 2,6%	2,6%	(a)
7.211	davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP mit HD Endokarditis, Anteil Todesfälle	Information	12,3%	(a)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes- referenzwert 2018	Fußnote
7.212	davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP ohne HD Endokarditis, Anteil Todesfälle	Information	2,0%	(a)
7.213	davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne herzunterstützende Systeme, ohne weitere Herz-OP, Anteil Todesfälle	Information	2,0%	(a)
7.22	Offener Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz (Alter>19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	16,6%	(a)
7.23	Offener Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen (Alter>19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,3%	(a)
7.3	Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	(a)
7.31	davon minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,6%	(a)
7.32	davon minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,3%	(a)
7.4	Endovaskuläre/transapikale Eingriffe an der Mitralklappe, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,3%	(a)
7.5	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert 2	6,6%	
	Anteil Todesfälle erwartet 1 - bezogen auf Patienten mit Herzinfarkt	*(Bund 8,3%)*		*(a)*
	Anteil Todesfälle erwartet 2 - bezogen auf Patienten mit Koronar-OP und Herzinfarkt	*(Bund 6,6%)*		*(a)*
7.51	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,3%	(a)
7.6	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle	unter 2,0%	2,0%	(a)
7.61	davon Operationen nur an den Koronargefäßen, Alter 20 bis 49, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,9%	(a)
7.62	davon Operationen nur an den Koronargefäßen, Alter 50 bis 59, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,0%	(a)
7.63	davon Operationen nur an den Koronargefäßen, Alter 60 bis 69, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,5%	(a)
7.64	davon Operationen nur an den Koronargefäßen, Alter 70 bis 79, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,6%	(a)
7.65	davon Operationen nur an den Koronargefäßen, Alter >=80, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,3%	(a)
7.7	Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen (Alter>19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	9,0%	(a)
7.81	Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP, Anteil mit Eingriff an der Carotis	Information	0,33%	(a)
7.82	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil mit Eingriff an der Carotis	Information	0,81%	(a)
7.83	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt, Anteil beatmet >24h	Beobachtungswert	12,7%	(a)
	Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke)			
8	**Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut**			
8.1	Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute (HD)	Mengeninformation	25 (5)	(b)
8.2	Operation am Gehirn bei bösartiger Neubildung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	(a)
9.1	**Schlaganfall, alle Formen nach Altersgruppen**			
9.1	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	8,5%	
	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 8,5%)*		*(a)*
	Hauptdiagnose Schlaganfall, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
9.11	davon Schlaganfall, Altersgruppe 20-44, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	3,2%	(a)
9.12	davon Schlaganfall, Altersgruppe 45-64, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	4,0%	(a)
9.13	davon Schlaganfall, Altersgruppe 65-84, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	8,0%	(a)
9.14	davon Schlaganfall, Altersgruppe >=85, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	16,4%	(a)
9.21	Anteil Schlaganfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen	Information	66,6%	(a)
9.22	Anteil Schlaganfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen	Information	22,3%	(a)
9.2	**Schlaganfall, differenziert nach Art der Erkrankung**			
9.3	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	6,4%	
	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 6,4%)*		*(a)*
	Hauptdiagnose Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), SMR	*unter 1,0*		*(a)*
9.311	Anteil der Hirninfarkte mit systemischer Thrombolyse	Information	14,4%	(a)
9.312	Hirninfarkt mit systemischer Thrombolyse, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,0%	(a)
9.321	Anteil der Hirninfarkte mit intrakranieller Thrombektomie	Information	5,7%	(a)
9.322	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	18,8%	(a)
9.323	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 19 bis 69 Jahre), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	10,4%	(a)
9.324	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 70 bis 79 Jahre), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	17,6%	(a)
9.325	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 80 bis 89 Jahre), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	25,8%	(a)
9.326	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter ab 90 Jahre), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	34,9%	(a)
9.331	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Pneumonie	Beobachtungswert	9,7%	(a)
9.332	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19) mit Pneumonie, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	25,0%	(a)
9.341	Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,1%	(a)
9.342	Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	8,1%	(a)
9.351	Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha	Information	6,5%	(a)
9.352	Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha	Information	54,3%	(a)
9.4	Intrazerebrale Blutung (ICD I61, Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	23,0%	(a)
9.5	Subarachnoidalblutung (ICD I60, Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	14,4%	(a)
9.61	Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)	unter 0,85%	0,85%	(a)
9.62	Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	9,3%	(a)
10	**Transitorisch ischämische Attacke (TIA)**			
10.1	Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,30%	(a)
10.2	Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	64,2%	(a)
11	**Epilepsie**			
11.1	Stationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter ab 20 (HD)	Mengeninformation	106 (24)	(b)
11.2	Stationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter unter 20 (HD)	Mengeninformation	48 (11)	(b)
12	**Multiple Sklerose**			
12.1	Stationäre Behandlungen wegen Multipler Sklerose (HD)	Mengeninformation	55 (6)	(b)
	Altersmedizin			
13.1	**Geriatrische Frührehabilitation**			
13.1	Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	623 (875)	(b)
13.111	Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	96,7%	(a)
13.112	Mittelwert des Barthel-Index bei Aufnahme	Information	39,1	(a)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes- referenzwert 2018	Fußnote
13.121	Geriatrische Frührehabilitation mit FIM™	Information	0,93%	(a)
13.122	Mittelwert des motorischen FIM™ bei Aufnahme	Information	45,1	(a)
13.2	**Mangelernährung bei Älteren**			
13.2	Anteil Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie, Alter >=65, ohne Tumor	Information	1,04%	(a)
13.21	davon Anteil Fälle mit enteraler/parenteraler Ernährungstherapie	Information	2,3%	(a)
13.3	**Postoperatives Delir**			
13.3	Anteil operierter Patienten, Alter >= 60 mit ND Delir	Information	2,2%	(a)
	Erkrankungen der Lunge			
14	**Lungenentzündung (Pneumonie)**			
14.1	Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	11,7%	
	Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 11,7%)*		*(a)*
	Hauptdiagnose Pneumonie, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
14.11	davon Pneumonie, Altersgruppe <20, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	0,3%	(a)
14.12	davon Pneumonie, Altersgruppe 20-44, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	1,7%	(a)
14.13	davon Pneumonie, Altersgruppe 45-64, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	6,0%	(a)
14.14	davon Pneumonie, Altersgruppe 65-84, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	12,8%	(a)
14.15	davon Pneumonie, Altersgruppe >=85, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	21,3%	(a)
14.2	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	10,0%	
	Pneumonie (ohne Zuverl., Tumor, Mukoviszidose, Alter>19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 10,0%)*		*(a)*
	Pneumonie (ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19), SMR	*unter 1,0*		*(a)*
14.22	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 20-44, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	0,9%	(a)
14.23	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 45-64, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	3,3%	(a)
14.24	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 65-84, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	9,3%	(a)
14.25	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >=85, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	18,3%	(a)
14.26	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter>19, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	10,0%	(a)
14.3	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 1-19, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,27%	(a)
14.4	Aspirationspneumonie als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	28,5%	(a)
14.5	Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre, Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	1,8%	
	Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre, Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 1,8%)*		*(a)*
	Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre, SMR	*unter 1,0*		*(a)*
15	**Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)**			
15.1	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	4,3%	
	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter>19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 4,3%)*		*(a)*
	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter>19), SMR	*unter 1,0*		*(a)*
15.11	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 < 35%, Anteil Todesfälle	Information	5,1%	(a)
15.12	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 35% und <50%, Anteil Todesfälle	Information	1,9%	(a)
15.13	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 50% und <70%, Anteil Todesfälle	Information	1,1%	(a)
15.14	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 70%, Anteil Todesfälle	Information	1,3%	(a)
15.15	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez., Anteil Todesfälle	Information	6,6%	(a)
15.16	Anteil der COPD-Fälle ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)	Information	31,2%	(a)
16	**Lungenkrebs (Bronchialkarzinom)**			
16.1	Stationäre Behandlungen wegen Lungenkrebs (HD)	Mengeninformation	174 (45)	(b)
17	**Operationen an der Lunge (große thoraxchirurgische Eingriffe)**			
17.1	Resektionen von Lunge oder Bronchien über alle Diagnosen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	(a)
17.21	Pneumektomie bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	12,4%	(a)
17.22	Teilresektionen der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle	unter 2,4%	2,4%	(a)
17.31	Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom	unter 20%	6,0%	(a, d)
17.32	Anteil der broncho- und angioplastischen Operationen bei Bronchialkarzinom (bei Teilresektionen)	Beobachtungswert	10,4%	(a)
17.4	Pleurektomie (ohne größere Lungenresektion), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,6%	(a)
	Erkrankungen der Bauchorgane			
18	**Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (Cholezystektomie)**			
18.1	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs	über 94,4%	94,4%	(a)
18.2	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil Umsteiger	Beobachtungswert	3,2%	(a)
18.3	Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle	unter 0,48%	0,48%	(a)
19	**Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Herniotomie)**			
19.1	Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle	unter 0,10%	0,10%	(a)
19.2	Patienten mit Herniotomie mit Darmoperation, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,81%	(a)
19.31	OP Inguinalhernie, Alter unter 20, Anteil alloplastische OP	Information	12,9%	(a)
19.32	OP Inguinalhernie, Alter ab 20, Anteil alloplastische OP	Information	97,1%	(a)
20	**Eingriffe an der Schilddrüse**			
20.1	Resektionen der Schilddrüse	Mengeninformation	64 (26)	(b)
20.11	davon Resektionen der Schilddrüse bei bösartiger Neubildung der SD/NSD	Mengeninformation	11 (4)	(b)
20.12	davon Resektionen der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung der SD	Mengeninformation	55 (23)	(b)
20.13	Schilddrüsenresektionen - Anteil Beatmungsfälle (>24 Std.)	Information	0,47%	(a)
20.2	Patienten mit Radiojodtherapie	Mengeninformation	245 (221)	(b)
21	**Erkrankungen von Dickdarm und Enddarm**			
21.1	Stationäre Behandlungen wegen kolorektalem Karzinom (HD)	Mengeninformation	135 (88)	(b)
21.2	Fälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn (HD+ND, stationär)	Mengeninformation	85 (54)	(b)
21.3	Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,2%	(a)
21.311	davon Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle	unter 4,1%	4,1%	(a)
21.312	davon Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit kompl. Diagnose, Todesfälle	Beobachtungswert	11,6%	(a)
21.313	davon Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Anteil Todesfälle	unter 3,2%	3,2%	(a)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes- referenzwert 2018	Fußnote
21.321	davon kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle	unter 0,9%	0,9%	(a)
21.322	davon kolorektale Resektionen bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Todesfälle	Beobachtungswert	4,4%	(a)
21.33	davon kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Todesfälle	Information	43,9%	(a)
21.34	davon kolorektale Resektionen bei Colitis oder Crohn, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,0%	(a)
21.35	davon kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle	Information	8,2%	(a)
21.36	Kolorektale Resektionen bei kolorektalem Karzinom, Anteil mit Leberresektion/-destruktion	Information	5,1%	(a)
21.371	Anteil kolorektale Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)	Beobachtungswert	6,0%	(a)
21.372	Sterblichkeit bei kolorektalen Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)	Beobachtungswert	13,8%	(a)
21.381	Anteil tiefe anteriore Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz	Beobachtungswert	10,8%	(a)
21.382	Sterblichkeit bei tiefer anteriorer Rektumresektion mit Anastomoseninsuffizienz	Beobachtungswert	8,1%	(a)
22	**Erkrankungen des Magens**			
22.1	Stationäre Behandlungen wegen Magenkrebs (HD)	Mengeninformation	43 (22)	(b)
22.2	Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum (HD, ohne Tumor), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,3%	(a)
22.3	Magenresektionen insgesamt	Mengeninformation	22 (10)	(b)
22.31	Magenresektionen ohne Ösophaguseingriff bei Magenkarzinom, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,8%	(a)
22.32	Magenresektionen kombiniert mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	11,1%	(a)
22.33	Partielle und totale Magenresektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,6%	(a)
23	**Bariatrische Eingriffe**			
23.1	Bariatrische Eingriffe (teilweise auch in 22.3 enthalten), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,12%	(a)
24	**Große Operationen an der Speiseröhre**			
24.1	Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	8,1%	(a)
25	**Operationen der Bauchspeicheldrüse und Leber**			
25.1	Eingriffe am Pankreas gesamt (Alter >19, ohne Transplantation), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	9,8%	(a)
25.11	Pankreasresektionen bei bösartiger Neubildung des Pankreas (inkl. IPMN), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	8,1%	(a)
25.12	Andere lokale/kleinere Eingriffe am Pankreas, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	14,3%	(a)
25.2	Anatomische Leberresektionen (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,6%	(a)
25.21	davon Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	12,1%	(a)
	Gefäßoperationen			
26	**Eingriffe an den hirnversorgenden Arterien**			
26.1	Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle	unter 0,93%	0,93%	(a)
26.11	Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	k.A.	(a)
26.2	Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle	unter 1,8%	1,8%	(a)
26.211	davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei TIA oder Hirninfarkt, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,0%	(a)
26.212	davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei Stenose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,3%	(a)
26.213	davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,6%	(a)
26.22	Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Vertebralis, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,6%	(a)
26.3	Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen und Interventionen bei Herz-/Aorten-/ Beinarterien-OP, Trauma oder HNO-Malignom, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	12,8%	(a)
26.4	Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	77 (23)	(b)
27	**Eingriffe an der Hauptschlagader (Aorta)**			
27.1	Summe aller Eingriffe an der Aorta (alle OPs über alle Indikationen)	Mengeninformation	50 (26)	(b)
27.2	Resektion/Ersatz abdominale Aorta	Mengeninformation	31 (22)	(b)
27.21	Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle	unter 6,5%	6,5%	(a)
27.22	Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle	unter 1,3%	1,3%	(a)
27.23	Resektion/Ersatz abdominale Aorta, nicht Aneurysma, offen operiert, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	9,8%	(a)
27.24	Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,4%	(a)
27.3	Resektion/Ersatz thorakale/thorakoabdominale Aorta (ohne klappentragende Prothesen)	Mengeninformation	34 (6)	(b)
27.31	Resektion/Ersatz thorakale/thorakoabdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,0%	(a)
27.32	Resektion/Ersatz thorakale/thorakoabdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, mit Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,7%	(a)
27.33	Resektion/Ersatz thorakale/thorakoabdominale Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	17,5%	(a)
27.4	Aortenaneurysma rupturiert, Anteil Todesfälle	Information	39,1%	(a)
27.41	davon rupturiert mit Operation, Anteil Todesfälle	Information	32,3%	(a)
28	**Operationen der Becken-/Bein-Arterien**			
28.1	Operationen der Becken-/Beinarterien insgesamt, Anteil Todesfälle	Information	5,9%	(a)
28.11	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fontaine I + II), Anteil Todesfälle	unter 0,4%	0,4%	(a)
28.12	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz (Fontaine III), Anteil Todesfälle	unter 2,3%	2,3%	(a)
28.13	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle	unter 4,9%	4,9%	(a)
28.14	davon Becken-/Beinarterien-OP bei arterieller Embolie/Thrombose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	10,2%	(a)
28.15	davon bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,5%	(a)
28.16	davon bei Aneurysma / Dissektion, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,4%	(a)
28.17	davon kombiniert mit Aorten-OP (siehe dort)	Mengeninformation	8 (5)	(b)
28.18	davon Becken-/Beinarterien-OP bei anderen Diagnosen	Mengeninformation	16 (13)	(b)
29	**Amputationen**			
29.1	Amputation im Fußbereich, kein Trauma, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,4%	(a)
29.2	Amputation untere Extremität, kein Trauma, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	15,7%	(a)
30	**Perkutan transluminale Gefäßinterventionen (PTA, stationär)**			
30.1	Fälle mit perkutan-transluminaler Gefäßintervention abdominale und/oder Beinarterien (ohne Aorta), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,5%	(a)
30.11	davon PTA Iliakal+Becken-Bein bei Claudicatio, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,2%	(a)
30.12	davon PTA Iliakal+Becken-Bein bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,2%	(a)
30.13	davon PTA Iliakal+Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,5%	(a)
30.14	davon PTA Iliakal+Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,3%	(a)
30.2	PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller OP im gleichen Aufenthalt	Mengeninformation	42 (31)	(b)
30.3	Aneurysma/Dissektion der Becken-Bein-Arterien mit OP	Mengeninformation	8 (6)	(b)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes- referenzwert 2018	Fußnote
31	**Arteriovenöser Shunt**			
31.1	Anlegen eines arteriovenösen Shunts (innere AV-Fistel)	Mengeninformation	35 (22)	(b)
	Geburtshilfe und Frauenheilkunde			
32	**Geburten**			
32.1	Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter	unter 0,003%	0,003%	(a)
32.21	Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	unter 1,9%	1,9%	(a)
32.22	Vaginale Geburten mit Episiotomie	Information	14,0%	(a)
32.3	Kaiserschnittrate (Sectiorate) in % aller Geburten	Information	30,9%	(a)
32.31	sanfter Kaiserschnitt' (nach Misgav-Ladach) in % aller Sectiones	Information	75,6%	(a)
32.32	Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt	Information	25,6%	(a)
32.321	davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter unter 35	Information	23,9%	(a)
32.322	davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter ab 35	Information	30,9%	(a)
33	**Neugeborene**			
33.1	Neugeborene <1250 g	Mengeninformation	23 (19)	(b)
33.11	davon Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	Mengeninformation	8 (2)	(b)
33.12	davon Neugeborene <500 g	Mengeninformation	4 (3)	(b)
33.13	davon Neugeborene >=500 g und <750 g	Mengeninformation	8 (7)	(b)
33.14	davon Neugeborene >=750 g und <1000 g	Mengeninformation	9 (8)	(b)
33.15	davon Neugeborene >=1000 g und <1250 g	Mengeninformation	10 (9)	(b)
33.2	Neugeborene >=1250 g und <1500 g	Mengeninformation	13 (10)	(b)
33.3	Neugeborene >=1500 g und <2500 g	Mengeninformation	70 (24)	(b)
33.4	Neugeborene >2500 g (oder ohne Gewichtsangabe)	Mengeninformation	1079 (818)	(b)
34	**Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)**			
34.1	Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle	unter 0,03%	0,03%	(a)
34.2	Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)	über 88,1%	88,1%	(a)
34.21	Anteil vaginale OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger, inkl. laparoskopisch assistiert)	Information	39,7%	(a)
34.211	davon vaginale Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus	Information	7,7%	(a)
34.22	Anteil laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)	Information	48,4%	(a)
34.221	davon laparoskopische Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus	Information	36,8%	(a)
34.31	Anteil Hysterektomie mit Ovarektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter < 50	Information	6,7%	(a)
34.32	Anteil Hysterektomie mit Ovarektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter >= 50	Information	27,1%	(a)
35	**Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane**			
35.1	Bösartige Neubildungen der Mamma und weibl. Geschlechtsorgane (HD)	Mengeninformation	197 (76)	(b)
36	**Entfernung von Ovarien und/oder Gebärmutter bei bösartiger Neubildung**			
36.11	Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen der Ovarien (HD)	Mengeninformation	28 (13)	(b)
36.12	Bösartige Neubildung der Ovarien mit Ovariektomie, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,1%	(a)
36.21	Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen des Uterus (HD)	Mengeninformation	44 (24)	(b)
36.22	Bösartige Neubildung des Uterus mit Hysterektomie, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,73%	(a)
37	**Brustkrebs**			
37.1	Stationäre Behandlungen wegen Brustkrebs (HD)	Mengeninformation	132 (40)	(b)
38	**Eingriffe an der Brust**			
38.1	Alle Eingriffe an der Brust (Mammaresektionen und -plastiken)	Mengeninformation	143 (67)	(b)
38.21	Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	Mengeninformation	121 (75)	(b)
38.22	Anteil brusterhaltender Resektionen bei Brustkrebs	Information	71,7%	(a)
39	**Eingriffe am Beckenboden bei der Frau**			
39.1	Suspensionsoperationen und Plastiken im Bereich des Beckenbodens insgesamt	Mengeninformation	79 (56)	(b)
39.11	davon OP bei Genitalprolaps	Mengeninformation	61 (46)	(b)
39.12	davon OP bei Inkontinenz (ohne Genitalprolaps)	Mengeninformation	19 (11)	(b)
39.13	davon OP bei anderer Diagnose	Mengeninformation	7 (2)	(b)
	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe			
40	**Bösartige Neubildungen**			
40.1	Bösartige Neubildung Knochen, Gelenkknorpel, periphere Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteile (HD)	Mengeninformation	28 (5)	(b)
41	**Hüftgelenkersatz**			
41.1	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle	unter 0,13%	0,13%	(a)
41.2	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Schenkelhals- u pertrochantärer Fraktur, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,5%	(a)
41.3	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, andere, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,2%	(a)
41.4	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Komplikationsfälle	Beobachtungswert	2,2%	(a)
42	**Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese**			
42.1	Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle	unter 0,98%	0,98%	(a)
42.11	davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle	Information	1,25%	(a)
42.2	Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,20%	(a)
43	**Kniegelenkersatz**			
43.1	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle	unter 0,07%	0,07%	(a)
43.2	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation, andere, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,35%	(a)
43.3	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Komplikationsfälle	Beobachtungswert	1,66%	(a)
44	**Wechsel einer Kniegelenkendoprothese**			
44.1	Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle	unter 0,17%	0,17%	(a)
44.11	davon Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle	Information	0,12%	(a)
44.2	Knie-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,89%	(a)
45	**Hüft- und Kniegelenkersatz, Spezialfälle**			
45.1	Hüft- oder Knieendoprotheseneingriff bei Tumor, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	6,6%	(a)
45.2	Hüft- und Knieendoprotheseneingriff kombiniert, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,0%	(a)
46	**Hüftgelenknahe Frakturen**			
46.1	Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	4,9%	
	Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 4,9%)*		*(a)*
	Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), SMR	*unter 1,0*		*(a)*

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes-referenzwert 2018	Fußnote
46.10	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,5%	(a)
46.11	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,5%	(a)
46.12	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit operativer Versorgung, Anteil mit OP am Aufnahme- oder Folgetag	Beobachtungswert	80,3%	(a)
46.13	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit operativer Versorgung, Anteil mit Frührehabilitation (geriatrisch/andere)	Beobachtungswert	19,4%	(a)
46.2	Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle	unter Erwartungswert	5,1%	
	Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle, erwartet	*(Bund 5,1%)*		*(a)*
	Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), SMR	*unter 1,0*		*(a)*
46.20	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	9,0%	(a)
46.21	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,0%	(a)
46.22	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit operativer Versorgung, Anteil mit OP am Aufnahme- oder Folgetag	Beobachtungswert	91,3%	(a)
46.23	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit operativer Versorgung, Anteil mit Frührehabilitation (geriatrisch/andere)	Beobachtungswert	22,8%	(a)
46.30	Konservative Versorgung bei hüftgelenknaher Fraktur, ohne Zuverlegungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,7%	(a)
46.31	Konservative Versorgung bei hüftgelenknaher Fraktur, nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,6%	(a)
46.4	Versorgung bei hüftgelenknaher Fraktur bei Tumor oder sonstigen Ausschlüssen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,4%	(a)
46.5	Versorgung bei hüftgelenknaher Fraktur gemäß G-BA Richtlinie (QSFFx-RL)	Mengeninformation	138 (128)	(b)
47	**Behandlungen der Wirbelsäule und des Rückenmarks**			
47.1	Alle Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark ohne lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	296 (182)	(b)
47.11	davon mit Operationen am Rückenmark/Spinalkanal	Mengeninformation	89 (33)	(b)
47.21	WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,3%	(a)
47.22	WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Trauma (inkl. kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	(a)
47.23	WS-OP bei Diszitis oder Osteomyelitis der WS, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,6%	(a)
47.24	Komplexe Rekonstruktionen der WS (ohne Tumor, Trauma), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,33%	(a)
47.31	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 1 WK (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,10%	(a)
47.32	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 2 WK (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,22%	(a)
47.33	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, ab 3 WK (ohne Tumor, Trauma, komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,84%	(a)
47.41	Dekompression der Wirbelsäule, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,05%	(a)
47.42	Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle	unter 0,03%	0,03%	(a)
47.43	Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, komplexe Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle	unter 0,38%	0,38%	(a)
47.5	Andere OP an der Wirbelsäule oder am Rückenmark, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,42%	(a)
47.6	Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, komplexe WS-OP), Anteil Komplikationsfälle	Beobachtungswert	0,39%	(a)
47.7	Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere WS-Operation)	Mengeninformation	153 (51)	(b)
47.8	Behandlung bei WS-Erkrankungen (HD) ohne WS-Operationen/lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	184 (143)	(b)
48	**Weitere Eingriffe am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik**			
48.1	Endoprothese am Schulter-/Ellenbogengelenk	Mengeninformation	28 (20)	(b)
49	**Polytraumen**			
49.1	Polytrauma im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	15 (5)	(b)
	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane			
50	**Entfernung der Niere (Nephrektomie und partielle Nephrektomie)**			
50.1	Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle	unter 1,9%	1,9%	(a)
50.11	Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil laparoskopische OPs	Information	30,2%	(a)
50.2	Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle	unter 0,45%	0,45%	(a)
50.21	Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil laparoskopische OPs	Information	33,8%	(a)
50.3	Anteil partieller Nephrektomien bei bösartiger Neubildung Niere	Information	42,4%	(a)
50.4	Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	4,2%	(a)
50.5	Partielle Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,70%	(a)
51	**Eingriffe an der Harnblase**			
51.1	Malignom der Blase (HD)	Mengeninformation	110 (19)	(b)
51.2	Transurethrale Resektionen (TUR) an der Blase insgesamt	Mengeninformation	205 (189)	(b)
51.21	davon TUR Blase bei Malignom	Mengeninformation	154 (142)	(b)
51.22	Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	Beobachtungswert	17,5%	(a)
51.31	Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle	unter 4,8%	4,8%	(a)
51.32	Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	(a)
52	**Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)**			
52.1	Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle	unter 0,20%	0,20%	(a)
52.2	Prostata-TUR bei bösartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	0,78%	(a)
52.3	Prostata-TUR, Anteil Komplikationsfälle gesamt	Beobachtungswert	3,9%	(a)
53	**Fälle mit Prostatakarzinom und Radikalentfernung der Prostata**			
53.1	Fälle mit Prostata-Karzinom (HD)	Mengeninformation	80 (18)	(b)
53.2	Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle	unter 0,19%	0,19%	(a)
54	**Nierensteine**			
54.1	Nierensteine als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193 (53)	(b)
54.2	Anteil der Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Nierenstein-Hauptdiagnose	Information	51,7%	(a)
	Hautkrankheiten			
55	**Hautkrankheiten**			
55.1	Stationäre Behandlungen wegen Melanom (HD)	Mengeninformation	35 (3)	(b)
55.2	Stationäre Behandlungen wegen Dermatitis und Ekzem (HD)	Mengeninformation	38 (7)	(b)
55.3	Stationäre Behandlungen wegen Psoriasis (HD)	Mengeninformation	34 (2)	(b)
	Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)			
56	**Beatmung und extrakorporale Verfahren**			
56.1	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle	unter 33,7%	33,7%	(a)
56.11	davon Beatmung > 24 Stunden ohne Zuverlegungen (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle	Information	34,8%	(a)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes-referenzwert 2018	Fußnote
56.121	Beatmung > 24 Stunden, Fälle mit OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle	Information	31,3%	(a)
56.122	Beatmung > 24 Stunden, Fälle ohne OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle	Information	35,9%	(a)
56.13	Mittlere Beatmungsdauer in Stunden, bei Fällen >24h, ohne Neugeborene	Information	244,1	(a)
56.14	Beatmungsende bei DRG-Stufen, Anteil über Stufengrenze (Richtwert bis 50%)	Information	45,5%	(a)
56.21	ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation	31 (9)	(b)
56.22	ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	13 (3)	(b)
56.3	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle	Information	33,7%	(a)
57	**Sepsis**			
57.1	Sepsis als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	16,5%	(a)
57.11	davon Sepsis als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	25,7%	(a)
57.12	davon Sepsis als Hauptdiagnose ohne Organkomplikation/Schock, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,8%	(a)
57.2	Nebendiagnose Sepsis oder SIRS, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	32,7%	(a)
57.21	davon Nebendiagnose Sepsis oder SIRS mit Organkomplikation/Schock, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	41,0%	(a)
57.3	SIRS ohne Organkomplikation, Anteil Todesfälle	Information	7,8%	(a)
58	**Komplexe Konstellationen**			
58.1	Akutes Nierenversagen bei Eingriffen mit erhöhtem Kontrastmittelbedarf	Information	5,7%	(a)
58.2	Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	26 (11)	(b)
58.21	davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18 (8)	(b)
59	**Obduktionsrate**			
59.1	Obduktionsrate	Information	0,75%	(a)
	Hochspezialisierte Medizin			
60	**Herz- Lungentransplantation**			
60.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt	Mengeninformation	15 (8)	(b)
60.1	davon Herz-Lungen-Transplantation	Mengeninformation	1 (1)	(b)
60.2	davon Herztransplantation	Mengeninformation	15 (8)	(b)
61	**Lungentransplantation**			
61.0	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt	Mengeninformation	28 (12)	(b)
61.1	davon Lungentransplantation	Mengeninformation	30 (14)	(b)
62	**Lebertransplantation**			
62.0	Lebertransplantation gesamt	Mengeninformation	38 (45)	(b)
62.1	davon Lebertransplantation, komplett	Mengeninformation	32 (38)	(b)
62.2	davon Lebertransplantation, partiell / auxiliär / andere	Mengeninformation	7 (4)	(b)
62.3	davon mit Leber-Retransplantation im gleichen Aufenthalt, alle Formen	Mengeninformation	2 (2)	(b)
63	**Pankreastransplantation**			
63.0	Transplantation von Pankreas(-gewebe), gesamt	Mengeninformation	4 (3)	(b)
64	**Nierentransplantation**			
64.0	Nierentransplantation, gesamt	Mengeninformation	59 (50)	(b)
64.1	davon Nierentransplantation, allogener Lebendspender und syngen	Mengeninformation	17 (13)	(b)
64.2	davon Nierentransplantation, allogen, Leichenniere	Mengeninformation	43 (37)	(b)
64.3	davon Nierentransplantation, Autotransplantation und andere	Mengeninformation	1 (1)	(b)
64.4	davon kombinierte Transplantation Niere+Pankreas	Mengeninformation	4 (2)	(b)
64.5	davon mit Nieren-Retransplantation im gleichen Aufenthalt	Mengeninformation	1 (1)	(b)
65	**Stammzelltransplantation**			
65.0	Transplantation oder Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, Summe	Mengeninformation	88 (58)	(b)
65.1	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, gesamt (Knochenmark)	Mengeninformation	14 (9)	(b)
65.11	davon Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, autogen (Knochenmark)	Mengeninformation	2 (1)	(b)
65.2	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen	Mengeninformation	83 (56)	(b)
65.21	davon Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, autogen	Mengeninformation	49 (38)	(b)
66	**Stammzelltherapie**			
66.1	Autogene Stammzelltherapie	Mengeninformation	11 (3)	(b)
66.2	Allogene Stammzelltherapie	Mengeninformation	3 (1)	(b)
67	**Hypertherme Chemotherapie**			
67.1	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	8 (4)	(b)
67.2	Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]	Mengeninformation	4 (2)	(b)
	Palliativmedizin			
68	**Palliativmedizin**			
68.1	Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	170 (124)	(b)
68.11	davon Versorgung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)	Mengeninformation	161 (59)	(b)
	Roboterassistierte Eingriffe			
69	**Roboterassistierte Eingriffe**			
69.1	Roboterchirurgie bei urologischen Index-Eingriffen	Mengeninformation	134 (86)	(b)
	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	**Indikatortyp bzw. Ziel**	**Anteil Kliniken MM erreicht 2018**	**Fußnote**
	Mindestmengen			
70	**Mindestmengen gemäß Definition des G-BA**			
M.01	1. Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=20	71,4%	(c)
M.011	davon nur Lebertransplantationen ohne Operation zur Organspende	Zusatzinformation		
M.01Z	1. Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) ab 2022 - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=20	71,4%	(c)
M.02	2. Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=25	89,5%	(c)
M.02Z	2. Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) ab 2022 - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=25	89,5%	(c)
M.03	3. Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=10	46,3%	(c)
M.031	davon komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus, Alter >= 20	Zusatzinformation		
M.03Z	3. Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus ab 2023 - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=26	9,9%	(c)

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes-referenzwert 2018	Fußnote
M.04	4. Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=10	65,0%	(c)
M.041	davon komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas ohne postmortale Entnahmen	Zusatzinformation		
M.05	5. Stammzelltransplantation - Mindestmenge pro Krankenhaus	Mindestmenge >=25	80,0%	(c)
M.051	davon Stammzelltransplantation, Alter >= 20	Zusatzinformation		
M.06	6. Kniegelenk Totalendoprothesen - Mindestmenge pro Krankenhaus (Betriebsstätte)	Mindestmenge >=50	92,2%	(c)
M.07	7. Koronarchirurgische Eingriffe - vom GBA nicht definiert (siehe hierzu G-IQI 7.12)	Mindestmenge		
M.08	8. Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g – Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. QFR-RL)	Mindestmenge >=14	57,2%	(c)
M.08Z	8. Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g ab 2024 – Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. QFR-RL)	Mindestmenge >=25	41,6%	(c)
	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes-referenzwert 2018	Fußnote
	Ausgewählte Aufenthaltsdauern und Verlegungsraten			
80	**Verweildauer**			
A.01	Verweildauer ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information	5,1	(a)
A.02	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Verweildauer	Information	5,1	(a)
A.03	Patienten mit Herniotomie ohne Darmresektion, Verweildauer	Information	2,3	(a)
A.04	Extrakranielle Gefäß-Operationen, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	8,8	(a)
A.05	Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Verweildauer	Information	4,8	(a)
A.06	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	9,5	(a)
A.07	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	9,4	(a)
A.08	Prostata-TUR, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	6,0	(a)
A.09	Tonsillektomie (ohne Tumorfälle), Verweildauer	Information	4,1	(a)
A.10	Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	7,1	(a)
A.11	Hauptdiagnose Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)	Information	8,8	(a)
81	**Anteil Verlegungen in anderes Akutkrankenhaus (bezogen auf nicht-Verstorbene)**			
A.20	Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	17,2%	(a)
A.21	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	5,3%	(a)
A.22	Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Anteil Verlegungen	Information	11,9%	(a)
A.23	Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	5,2%	(a)
A.24	Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP, Anteil Verlegungen	Information	19,9%	(a)
A.25	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	31,4%	(a)
A.26	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	23,4%	(a)
A.27	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	15,5%	(a)
A.28	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	13,1%	(a)
A.29	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Verlegungen	Information	5,1%	(a)
A.30	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Verlegungen	Information	4,6%	(a)
A.31	Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Verlegungen	Information	4,1%	(a)
A.32	Resektion/Ersatz abdominale Aorta (nicht rupturiert), Anteil Verlegungen	Information	2,8%	(a)
A.33	Operationen der Becken-/Beinarterien insgesamt, Anteil Verlegungen	Information	4,6%	(a)
A.34	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Verlegungen	Information	1,6%	(a)
A.35	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Verlegungen	Information	28,9%	(a)
A.36	Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Verlegungen	Information	9,5%	(a)
	COVID-19 Kennzahlen			
82	**COVID-19 - Testen auf Infektion**			
C.01	Anteil Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19	Information	nicht verfügbar	
C.02	Auf COVID-19 getestete Behandlungsfälle, Anteil positiver Nachweis (COVID-19)	Information	nicht verfügbar	
83	**COVID-19 - Überblick**			
C.10	COVID-19 - Anteil der Behandlungsfälle mit Virusnachweis	Information	nicht verfügbar	
C.11	COVID-19 - Anteil der Behandlungsfälle ohne Virusnachweis	Information	nicht verfügbar	
C.12	COVID-19 - Behandlungsfälle mit schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	nicht verfügbar	
C.13	COVID-19 - Behandlungsfälle mit ausgewählten Vorerkrankungen	Information	nicht verfügbar	
C.14	COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	nicht verfügbar	
C.141	- davon Behandlungsfälle in Altersgruppe < 20 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.142	- davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 20 - 44 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.143	- davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 45 - 64 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.144	- davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 65 - 84 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.145	- davon Behandlungsfälle in Altersgruppe > 84 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.16	COVID-19 - Mortalität bei fehlendem Virusnachweis	Information	nicht verfügbar	
C.17	COVID-19 - Mortalität bei schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	nicht verfügbar	
C.18	COVID-19 - Mortalität bei Behandlungsfällen mit ausgewählten Vorerkrankungen	Information	nicht verfügbar	
84	**COVID-19 - Intensivstation und Beatmung**			
C.20	COVID-19 - Anteil Behandlung auf Intensivstation	Information	nicht verfügbar	
C.21	COVID-19 - Mittlere Verweildauer auf Intensivstation (in Stunden)	Information	nicht verfügbar	
C.22	COVID-19 - Mortalität bei Behandlung auf Intensivstation	Information	nicht verfügbar	
C.23	COVID-19 - Mortalität ohne Behandlung auf Intensivstation	Information	nicht verfügbar	
C.24	COVID-19 - Behandlungsfälle mit Beatmungsunterstützung, Anteil nicht-invasive Beatmung (inkl. Wechsel von NIV auf Tubus)	Information	nicht verfügbar	
C.251	COVID-19 - Mittlere Beatmungsdauer (in Stunden)	Information	nicht verfügbar	
C.26	COVID-19 - Behandlungsfälle mit maschineller Beatmung, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.27	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne maschinelle Beatmung, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
85	**COVID-19 - ECMO-Einsatz**			
C.30	(Alle) Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.31	- davon COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.311	- davon nicht zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.312	- davon nur zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.32	- davon Behandlungsfälle ohne COVID mit SARI und ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.33	- davon sonstige Behandlungsfälle ohne COVID ohne SARI mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
86	**COVID-19 - Komplikationen**			
C.41	COVID-19 - Behandlungsfälle, Anteil mit ARDS als HD oder ND	Information	nicht verfügbar	
C.42	COVID-19 - Behandlungsfälle mit ARDS als HD oder ND, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.43	COVID-19 - Behandlungsfälle, Anteil mit Sepsis als HD oder ND	Information	nicht verfügbar	
C.45	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.46	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil maschinelle Beatmung	Information	nicht verfügbar	

neu mod.	G-IQI Version 5.3 Bundesauswertung DRG-Statistik 2018	Indikatortyp bzw. Ziel	Bundes- referenzwert 2018	Fußnote
87	**Post-COVID-19 - Überblick**			
C.511	Anteil Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez. an Gesamt	Information	nicht verfügbar	
C.512	Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez., Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.521	Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.522	Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter > 21 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.531	Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.532	Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter > 21 Jahre, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.541	Anteil Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9) an Gesamt	Information	nicht verfügbar	
C.542	Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9), Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.551	Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
C.552	Behandlungsfälle ohne COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
88	**COVID-19 - Impfreaktionen**			
C.61	Anteil Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen) an Gesamt	Information	nicht verfügbar	
C.62	Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, n.n.bez., gültig ab 11.03.21), Anteil Todesfälle	Information	nicht verfügbar	
	Zusatzinformationen			
90	**Zusatzinformationen**			
Z.01	Gesamtsterblichkeit (ohne Psychiatrie)	Information	2,3%	(a)
Z.011	Sterblichkeit in G-IQI Sterblichkeitsindikatoren (ohne Psychiatrie)	Information	4,7%	(a)
Z.012	Sterblichkeit nicht in G-IQI Sterblichkeitsindikatoren (ohne Psychiatrie)	Information	1,4%	(a)
Z.02	Anteil der Fälle in den G-IQI Indikatoren (ohne Psychiatrie)	Information	52,3%	(a)
Z.03	Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI Sterblichkeitsindikatoren (ohne Psychiatrie)	Information	58,3%	(a)
Z.04	Anteil der Todesfälle in allen G-IQI Krankheitsgruppen (ohne Psychiatrie)	Information	79,3%	(a)

Fußnoten: Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus folgenden Quellen ab:
(a) Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2018. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte.
(b) Gleiche Quelle wie (a); bei den Mengenindikatoren handelt es sich um die mittlere Fallzahl (in Klammern: den Median) auf Bundesebene bezogen auf diejenigen Krankenhäuser, die die Leistung im Jahr 2018 erbracht haben.
(c) Mindestmengen: Im Falle der Auswertung einzelner Kliniken wird hier die Zahl der erbrachten Fälle dargestellt. Für die Bundesauswertung bzw. die IQM Gruppe wird der Anteil der Kliniken dargestellt, der die Mindestmenge erreicht hat (Zähler: diese Kliniken; Nenner: alle Kliniken, die die jeweilige Leistung erbracht haben).
(d) Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017

Sterblichkeitsverteilungen zur Berechnung der Erwartungswerte

Indikator	Anteil M	Anteil W
1.1 Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	2,4%	3,5%
40-44	2,4%	2,6%
45-49	3,0%	4,4%
50-54	3,4%	3,7%
55-59	4,1%	4,0%
60-64	5,3%	5,3%
65-69	6,2%	6,6%
70-74	7,9%	7,9%
75-79	9,3%	8,8%
80-84	11,5%	11,1%
85-89	14,6%	15,7%
90-94	19,5%	21,5%
>=95	28,4%	29,1%
Insgesamt	**7,4%**	**10,0%**
1.43 Transmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	3,4%	5,5%
40-44	3,0%	4,2%
45-49	4,4%	7,0%
50-54	5,0%	5,9%
55-59	6,3%	6,8%
60-64	8,3%	8,5%
65-69	10,0%	11,5%
70-74	12,7%	13,3%
75-79	15,8%	16,5%
80-84	20,8%	21,2%
85-89	25,6%	27,5%
90-94	34,3%	33,2%
>=95	43,7%	41,5%
Insgesamt	**10,3%**	**15,8%**
1.44 Nichttransmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,9%	1,8%
40-44	1,0%	0,7%
45-49	0,9%	1,7%
50-54	1,4%	1,8%
55-59	1,8%	1,8%
60-64	2,8%	2,9%
65-69	3,6%	3,8%
70-74	5,2%	5,1%
75-79	6,4%	5,8%
80-84	8,3%	7,2%
85-89	11,0%	11,2%
90-94	14,5%	16,4%
>=95	23,8%	23,5%
Insgesamt	**5,2%**	**6,9%**
2.1 Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	2,2%	2,4%
40-44	2,7%	3,5%
45-49	1,6%	2,0%

Sterblichkeitsverteilungen zur Berechnung der Erwartungswerte

Indikator	Anteil M	Anteil W
50-54	2,4%	2,2%
55-59	3,0%	3,2%
60-64	3,8%	3,5%
65-69	4,7%	4,1%
70-74	5,7%	4,8%
75-79	7,1%	5,6%
80-84	9,0%	7,4%
85-89	12,0%	10,2%
90-94	15,2%	13,7%
>=95	18,4%	16,9%
Insgesamt	**7,9%**	**8,3%**
3.11 Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	2,0%	3,8%
40-44	1,5%	2,6%
45-49	2,3%	3,7%
50-54	2,7%	2,8%
55-59	3,3%	3,3%
60-64	4,4%	4,3%
65-69	5,1%	5,1%
70-74	6,3%	6,4%
75-79	7,3%	7,0%
80-84	9,4%	8,5%
85-89	10,9%	12,5%
90-94	13,9%	17,1%
>=95	24,3%	25,1%
Insgesamt	**5,6%**	**7,1%**
7.5 Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	8,2%	0,0%
40-49	4,6%	0,0%
50-54	2,8%	12,2%
55-59	2,6%	6,3%
60-64	2,7%	5,4%
65-69	4,1%	6,1%
70-74	5,0%	8,3%
75-79	7,5%	11,2%
80-84	8,3%	9,8%
85-89	9,7%	11,9%
>= 90	16,9%	18,3%
Insgesamt	**5,8%**	**9,4%**
9.1 Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	3,3%	3,0%
40-44	3,6%	2,9%
45-49	3,3%	4,2%
50-54	3,1%	5,4%
55-59	3,4%	4,3%
60-64	4,0%	4,9%
65-69	4,9%	5,9%
70-74	5,9%	7,0%
75-79	7,5%	8,5%

Sterblichkeitsverteilungen zur Berechnung der Erwartungswerte

Indikator	Anteil M	Anteil W
80-84	10,1%	10,6%
85-89	14,0%	14,5%
90-94	17,8%	19,5%
>=95	23,9%	23,7%
Insgesamt	**7,1%**	**10,1%**
9.3 Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,9%	1,1%
40-44	1,2%	0,9%
45-49	1,7%	1,2%
50-54	1,6%	2,1%
55-59	1,9%	1,8%
60-64	2,6%	2,9%
65-69	3,4%	3,9%
70-74	4,2%	5,0%
75-79	5,4%	5,8%
80-84	7,4%	7,7%
85-89	11,2%	11,7%
90-94	15,0%	17,1%
>=95	20,0%	21,5%
Insgesamt	**5,2%**	**7,7%**
14.1 Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
0-19	0,3%	0,3%
20-39	1,6%	1,5%
40-44	2,0%	1,7%
45-49	2,9%	2,8%
50-54	5,2%	4,4%
55-59	6,8%	5,1%
60-64	7,9%	6,4%
65-69	9,7%	7,7%
70-74	11,8%	8,7%
75-79	13,8%	10,9%
80-84	16,7%	14,5%
85-89	20,4%	18,6%
90-94	24,4%	21,8%
>=95	27,5%	26,1%
Insgesamt	**12,0%**	**11,3%**
14.2 Pneumonie ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, Alter >19		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	1,0%	0,8%
40-44	1,0%	0,8%
45-49	1,7%	1,4%
50-54	3,0%	2,2%
55-59	3,9%	2,4%
60-64	4,8%	3,8%
65-69	6,5%	4,6%
70-74	7,6%	5,9%
75-79	9,7%	7,8%
80-84	13,2%	11,5%
85-89	16,9%	16,1%
90-94	21,3%	19,0%
>=95	24,2%	23,7%

Sterblichkeitsverteilungen zur Berechnung der Erwartungswerte

Indikator	Anteil M	Anteil W
Insgesamt	**10,0%**	**10,1%**
14.5 Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, Alter >19		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,1%	0,0%
40-44	0,0%	0,0%
45-49	0,0%	0,0%
50-54	0,4%	0,4%
55-59	0,7%	0,5%
60-64	0,9%	0,3%
65-69	1,1%	1,0%
70-74	1,2%	1,1%
75-79	2,0%	1,3%
80-84	2,3%	1,6%
85-89	3,9%	2,8%
90-94	5,0%	4,8%
>=95	7,1%	6,7%
Insgesamt	**1,8%**	**1,8%**
15.1 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19)		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,7%	0,6%
40-44	0,7%	0,6%
45-49	0,7%	0,6%
50-54	0,9%	1,5%
55-59	1,8%	1,7%
60-64	2,3%	2,7%
65-69	3,1%	3,5%
70-74	4,3%	4,5%
75-79	5,4%	5,0%
80-84	6,5%	6,2%
85-89	9,0%	8,1%
90-94	10,9%	10,2%
>=95	14,5%	12,3%
Insgesamt	**4,2%**	**4,4%**
46.1 Schenkelhalsfraktur, Alter >19 mit OP, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,0%	0,0%
40-44	0,0%	0,0%
45-49	0,6%	0,6%
50-54	0,6%	0,6%
55-59	0,6%	0,6%
60-64	1,2%	0,9%
65-69	1,9%	0,8%
70-74	3,7%	1,5%
75-79	5,2%	2,1%
80-84	6,6%	3,3%
85-89	10,7%	5,9%
90-94	13,4%	8,5%
>=95	18,8%	11,5%
Insgesamt	**6,4%**	**4,2%**
46.2 Pertrochantäre Fraktur, Alter>19 mit OP, Anteil Todesfälle		
Altersgruppe	**Anteil M**	**Anteil W**
20-39	0,0%	0,0%

Sterblichkeitsverteilungen zur Berechnung der Erwartungswerte

Indikator	Anteil M	Anteil W
40-44	0,0%	0,0%
45-49	0,9%	2,6%
50-54	0,9%	2,6%
55-59	1,6%	1,2%
60-64	2,1%	1,5%
65-69	2,6%	1,4%
70-74	3,2%	2,1%
75-79	5,1%	2,1%
80-84	7,7%	2,9%
85-89	11,2%	4,6%
90-94	13,4%	6,5%
>=95	16,0%	9,0%
Insgesamt	**7,1%**	**4,2%**

GIQI V53 2021 ohne OR

01 Herzinfarkt

Regel	GIQI53G_01_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzininfarkt (Alter > 19), Anteil Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_1;N;HD Herzinfarkt (Alter > 19 J.)
M2	**Warnung**	01_1;Z;HD Herzinfarkt (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 20 - 44 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19 and
    AgeYears < 45  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_11;N;Herzinfarkt (Alter 20 - 44 J.)
M2	**Warnung**	01_11;Z; Herzinfarkt (Alter 20 - 44 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 45 - 64 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >=45 and
    AgeYears < 65  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_12;N;Herzinfarkt (Alter 45 - 64 J.)
M2	**Warnung**	01_12;Z;Herzinfarkt (Alter 45 - 64 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 65 - 84 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >=65 and
    AgeYears < 85  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_13;N;Herzinfarkt (Alter 65 - 84 J.)
M2	**Warnung**	01_13;Z; Herzinfarkt (Alter 65 - 84 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinfarkt, Altersgruppe >= 85 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >=85 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_14;N;Herzinfarkt (Alter > =85 J.)
M2	**Warnung**	01_14;Z;Herzinfarkt (Alter >= 85 J.), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_01_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße über alle Fälle		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Herzinfarkt)    and
    AgeYears >19 then
    if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_21;N;Anteil Herzinfarkte
M2	**Warnung**	01_21;Z;Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße über alle Fälle

Regel	**GIQI53G_01_22**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße ohne Zuverlegungen (Erstbehandlung)		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Herzinfarkt)    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    AgeYears >19    then
        if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) then
            Rule = M2    else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_22;N;Anteil Herzinfarkte ohne Zuverlegungen
M2	**Warnung**	01_22;Z;Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße ohne Zuverlegungen (Erstbehandlung)

Regel	**GIQI53G_01_23**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße nur Zuverlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Herzinfarkt)    and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V') and
    AgeYears >19    then
        if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) then
            Rule = M2    else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_23;N;Anteil Herzinfarkte ohne Zuverlegungen
M2	**Warnung**	01_23;Z;Anteil Herzinfarkte mit Katheter der Koronargefäße nur Zuverlegungen

Regel	**GIQI53G_01_24**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Herzinfarkte mit Linksherzkatheter u./o. Koronar-OP (für Kliniken mit über 50%; ohne Zuverlegungen)		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    ADS != 'A' and ADS != 'V'     and
    AgeYears >19 then
    if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter  +   OPS_GIQI_Coronar_OP )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_24;N;Herzinfarkt, alle Altersgruppen
M2	**Warnung**	01_24;Z;Anteil Herzinfarkte mit Linksherzkatheter oder Koronar-OP

Regel	**GIQI53G_01_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19 and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_31;N;Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen (Alter >19)
M2	**Warnung**	01_31;Z;Hauptdiagnose Herzinfarkt, ohne Zuverlegungen (Alter >19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinfarkt, nur Zuverlegungen (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table(  ICD_GIQI_Herzinfarkt  ) and
    AgeYears >19 and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V') then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_32;N;Hauptdiagnose Herzinfarkt, Zuverlegungen (Alter > 19 J.)
M2	**Warnung**	01_32;Z;Hauptdiagnose Herzinfarkt, Zuverlegungen (Alter > 19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_33	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinfarkt, mit externer Reanimation (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_ext_Reanimation) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_33;N;Hauptdiagnose Herzinfarkt, mit externer Reanimation (Alter >19)
M2	**Warnung**	01_33;Z;Hauptdiagnose Herzinfarkt, mit externer Reanimation (Alter >19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_41	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil nicht näher bezeichneter akuter Infarktformen (ICD I21.9)		

Spezifikation

```
if PDX in range ('I210'..'I219') and
    AgeYears >19  then
    if PDX  in range ('I219') then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_41;N;Herzinfarkt (I21.0 - I21.9)
M2	**Warnung**	01_41;Z;Herzinfarkt, Anteil nicht näher bezeichneter Infarktformen (I21.9)

Regel	GIQI53G_01_42	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt_akut ) and
    AgeYears >19  then
    if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt_transmural ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_42;N;Herzinfarkt_akut
M2	**Warnung**	01_42;Z;Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)

Regel	GIQI53G_01_43	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Transmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt_transmural ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	01_43;N;Transmuraler Herzinfarkt
M2	**Warnung**	01_43;Z;Transmuraler Herzinfarkt, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_01_44	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt_nichttransmural ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_44;N;Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI
M2	**Warnung**	01_44;Z;Nichttransmuraler Herzinfarkt / NSTEMI, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_01_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Herzinfarkt (Alter >19) nur als Nebendiagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	01_5;N;Herzinfarkt (Alter > 19) nur als Nebendiagnose
M2	**Warnung**	01_5;Z;Herzinfarkt (Alter > 19) nur als Nebendiagnose, Anteil Todesfälle

02 Herzinsuffizienz

Regel	GIQI53G_02_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_1;N;Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	02_1;Z;Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_02_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 20-44 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >19 and
    AgeYears < 45  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_11;N;Herzinsuffizienz (Alter 20-44 J.)
M2	**Warnung**	02_11;Z;Herzinsuffizienz (Alter 20-44 J.) Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_02_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 45-64 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >=45 and
    AgeYears < 65  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_12;N;Herzinsuffizienz (Alter 45-64 J.)
M2	**Warnung**	02_12;Z;Herzinsuffizienz (Alters 45-64J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_02_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 45-64 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >=65 and
    AgeYears < 85  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_13;N;Herzinsuffizienz (Alter 65-84 J.)
M2	**Warnung**	02_13;Z;Herzinsuffizienz (Alter 65-84J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_02_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe >= 85 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >=85 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_14;N;Herzinsuffizienz (Alter >=85 J.)
M2	**Warnung**	02_14;Z;Herzinsuffizienz (Alters >=85 J.), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_02_15**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Linksherzinsuffizienz, Anteil NYHA IV		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Linksherzinsuffizienz) and
    AgeYears > 19 then
    if PDX  in range ('I5014') then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	02_15;N;Linksherzinsuffizienz
M2	**Warnung**	02_15;Z;Linksherzinsuffizienz, Anteil NYHA IV

03 Linksherzkatheter

Regel	GIQI53G_03_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit Katheter der Koronargefäße (Alter > 19 J)		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
     AgeYears > 19 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_1;F;Fälle mit Katheter der Koronargefäße (Alter > 19 J)

Regel	GIQI53G_03_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19 J), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_11;N;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19), ohne Herzoperation
M2	**Warnung**	03_11;Z;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19), ohne Herzoperation, Todesfälle

Regel	GIQI53G_03_111	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen, Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    (ADS = 'V' or ADS = 'A')      then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_111;N;davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen
M2	**Warnung**	03_111;Z;davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, nur Zuverlegungen, Todesfälle, aufgetreten

Regel	GIQI53G_03_112	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation,Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_ext_Reanimation) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_112;N;davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation
M2	**Warnung**	03_112;Z;davon Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, mit externer Reanimation,Todesfälle, aufgetreten

Regel	GIQI53G_03_11Z	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19 J), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten (Zusatz)		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_11Z;N;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19), ohne Herzoperation
M2	**Warnung**	03_11Z;Z;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter > 19), ohne Herzoperation, Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_121**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19 J), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_diagn_Katheter) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_121;N;Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19)
M2	**Warnung**	03_121;Z;Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_122**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_diagn_Katheter) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_122;N;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19)
M2	**Warnung**	03_122;Z;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_123**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_diagn_Katheter) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    (ADS = 'V' or ADS = 'A')    and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_123;N;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen
M2	**Warnung**	03_123;Z;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_124**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_diagn_Katheter) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_ext_Reanimation) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_124;N;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation
M2	**Warnung**	03_124;Z;davon diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_131**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19 J), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_131;N;Therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19)
M2	**Warnung**	03_131;Z;Therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt, ohne Herz-OP (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_132**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss)    and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_132;N;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19)
M2	**Warnung**	03_132;Z;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne OP 5-*** (Alter >19), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_03_133**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    (ADS = 'V' or ADS = 'A')    and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	03_133;N;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen
M2	**Warnung**	03_133;Z;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_03_134	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
     AgeYears >19 and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_ext_Reanimation) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_134;N;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation
M2	**Warnung**	03_134;Z;davon therapeutischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), mit externer Reanimation, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_03_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Fälle mit therapeutischem Katheter OHNE Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter > 19 J)		

Spezifikation

```
If  SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    (NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss)) then
        if  SRG in table ( OPS_GIQI_Therap_Katheter)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_14;N;Fälle mit LHK OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	03_14;Z;Fälle mit LHK OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19 J.), Anteil therapeut. Katheter

Regel	GIQI53G_03_15	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit Linksherzkathetern bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20 J.)		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_LHK_Kinder )  and
    AgeYears < 20  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	03_15;F;Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter < 20J.)

04 Herzrhythmusstoerungen

Regel	GIQI53G_04_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose		

Spezifikation

```
if PDX in table ( ICD_GIQI_Herzrhythmusstoerungen )  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	04_1;F;Patienten mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose

05 Schrittmacher

Regel		**GIQI53G_05_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung		Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel inkl. Defibrillatoren)		
Spezifikation				

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_SM_Defi ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	05_1;F;Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel inkl. Defibrillatoren)

Regel		**GIQI53G_05_11**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung		davon Implantation oder Wechsel eines Defibrillators		
Spezifikation				

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Defi ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	05_11;F;Implantation oder Wechsel eines Defibrillators

06 Ablative Therapie

Regel	GIQI53G_06_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit kathetergestützter ablativer Therapie		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Ablation_Katheter) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	06_1;F;Fälle mit kathetergestützter ablativer Therapie

Regel	GIQI53G_06_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_VHF)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Ablation_liVH_PulmoV)    and
    AgeYears > 19 and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_VHF_Ausschluss) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	06_11;N;davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern
M2	**Warnung**	06_11;Z;davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_06_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Perikardkomplikationen		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_VHF)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Ablation_liVH_PulmoV)    and
    AgeYears > 19 and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_VHF_Ausschluss) then
        if SRG in Table (OPS_GIQI_Perikard)    and
            SDX in Table (ICD_GIQI_Perikardkomplikation)    then
            Rule = M2    else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	06_12;N;davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern
M2	**Warnung**	06_12;Z;davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/flattern, Anteil Perikardkomplikationen

Regel	GIQI53G_06_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit chirurgisch ablativer Therapie		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Ablation_chirurgisch ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	06_2;F;Fälle mit chirurgisch ablativer Therapie

07 Operationen am Herzen

Regel	GIQI53G_07_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Operation am Herzen		
Spezifikation			

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_1;F;Patienten mit Operation am Herzen

Regel	GIQI53G_07_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Patienten mit Operation der Herzklappen		
Spezifikation			

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_11;F;Patienten mit Operation der Herzklappen

Regel	GIQI53G_07_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Patienten mit Operationen der Koronargefäße		
Spezifikation			

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_12;F;Patienten mit Operationen der Koronargefäße

Regel	GIQI53G_07_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Patienten mit anderer Operation am Herzen		
Spezifikation			

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP_andere ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_13;F;Patienten mit anderer Operation am Herzen

Regel	GIQI53G_07_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	darunter Patienten mit kombinierten Operationen		
Spezifikation			

```
if     (SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP_andere ) and SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP)) or
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP)) or
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP_andere ) and SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen )) or
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP_andere ) and SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP) and SRG in table(
OPS_GIQI_Herzklappen )) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_14;F;Patienten mit kombinierten Operationen

Regel	GIQI53G_07_15	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen (Alter < 20J.)		
Spezifikation			

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    AgeYears < 20 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_15;F;Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen (Alter < 20J.)

Regel	GIQI53G_07_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Offener Aortenklappenersatz, alle Fälle		
Spezifikation			

```
if
    (SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar))
or
    (SRG in Table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Mitralklappenersatz) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe_ohne_Mitralklappenersatz)    and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar))
or
    (SRG in Table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    CheckRule(F_Offener_AKE_mit_Mitralklappenersatz_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_isolierter_offener_AKE_ohne_weitere_HerzOP_Ausschluss, M_TRUE))

then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_2;F;Offener Aortenklappenersatz, alle Fälle

Regel	**GIQI53G_07_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_21;N;isolierter offener Aortenklappenersatz ohne andere Herz-OP
M2	**Warnung**	07_21;Z;isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_211**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP mit HD Endokarditis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    and
    PDX  in table (ICD_GIQI_Endokarditis) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_211;N;davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP mit HD Endokarditis
M2	**Warnung**	07_211;Z;davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP mit HD Endokarditis, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_212**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP ohne HD Endokarditis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    and
    NOT PDX  in table (ICD_GIQI_Endokarditis) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_212;N;davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP ohne HD Endokarditis
M2	**Warnung**	07_212;Z;davon isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP ohne HD Endokarditis, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_213**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon isol. offener Aortenklappenersatz ohne herzunterstützende Systeme, o. weitere Herz-OP, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_ECMO_extrakorporal)  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_213;N;davon isol. offener Aortenklappenersatz ohne herzunterstützende Systeme, o. weitere Herz-OP
M2	**Warnung**	07_213;Z;davon isol. offener Aortenklappenersatz ohne herzunterstützende Systeme, o. weitere Herz-OP, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_22**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Offener Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in Table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Mitralklappenersatz) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe_ohne_Mitralklappenersatz)    and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_22;N;Offener Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz
M2	**Warnung**	07_22;Z;Offener Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_23**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Offener Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in Table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    CheckRule(F_Offener_AKE_mit_Mitralklappenersatz_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_isolierter_offener_AKE_ohne_weitere_HerzOP_Ausschluss, M_TRUE) and
    AgeYears > 19 then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_23;N;Offener Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen
M2	**Warnung**	07_23;Z;Offener Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     SRG in range ('535a01'..'535a04') then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	07_3;N;Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe
M2	**Warnung**	07_3;Z;Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     SRG in range ('535a03'..'535a04') and
    NOT SRG in range ('535a01'..'535a02') then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_31;N;minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär
M2	**Warnung**	07_31;Z;minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_32**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     SRG in range ('535a01'..'535a02') then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_32;N;minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal
M2	**Warnung**	07_32;Z;minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Endovaskuläre/transapikale Eingriffe an der Mitralklappe, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     SRG in table ( OPS_GIQI_Mitralklappe_evar ) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_4;N;Endovaskuläre/transapikale Eingriffe an der Mitralklappe
M2	**Warnung**	07_4;Z;Endovaskuläre/transapikale Eingriffe an der Mitralklappe, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_5;N;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	07_5;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter > 19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_07_51**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Operationen nur Koronargefäße bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
AgeYears > 19 and
NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar + OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_ECMO_extrakorporal) and
PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt) then
if CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
Rule = M2
else
Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_51;N;Operationen nur Koronargefäße bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19)
M2	**Warnung**	07_51;Z;Operationen nur Koronargefäße bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme (Alter >19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_5Z	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_5Z;N;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	07_5Z;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_6	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_6;N;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19 J.)
M2	**Warnung**	07_6;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_61	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 20 - 49 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
     AgeYears >= 20 and
    AgeYears < 50 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_61;N;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 20 - 49 J.)
M2	**Warnung**	07_61;Z;Operationen nur an den Koronargefäße (Alter 20 - 49 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_62	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 50 - 59 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
    AgeYears >=50 and
    AgeYears < 60  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_62;N;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 50 - 59 J.)
M2	**Warnung**	07_62;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 50 - 59 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_63	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 60 - 69 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
    AgeYears >=60 and
    AgeYears < 70  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_63;N;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 60 - 69 J.)
M2	**Warnung**	07_63;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 60 - 69 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_64	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 70 - 79 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
    AgeYears >=70 and
    AgeYears < 80  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_64;N;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 70 - 79 J.)
M2	**Warnung**	07_64;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter 70 - 79 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_65	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter >=80 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
    AgeYears >= 80 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_65;N;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter >= 80 J.)
M2	**Warnung**	07_65;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen (Alter >= 80 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_7	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if  SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) or
    SRG  in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) or
    SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar)) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_7;N;Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen
M2	**Warnung**	07_7;Z;Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_07_81	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP, Anteil mit Carotisoperation		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    then
        if     SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP + OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
            NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
                NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) then
Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_81;N;Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP
M2	**Warnung**	07_81;Z;Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP; Anteil mit Carotisoperation

Regel	GIQI53G_07_82	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operation nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19), Anteil mit Carotisoperation		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) then
if  NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP + OPS_GIQI_Stent_Carotis) then
Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_82;N;Operation nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19)
M2	**Warnung**	07_82;Z;Operation nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter > 19), Anteil mit Carotisoperation

Regel	GIQI53G_07_83	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt; Anteil beatmet > 24 h		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) then
    if HMV > 24 then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	07_83;N;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt
M2	**Warnung**	07_83;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt, Anteil beatmet > 24 h

08 Boesartige Neubildungen des Gehirns

Regel	GIQI53G_08_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute (HD)		

Spezifikation

```
if PDX in Table (ICD_GIQI_Hirntumor)    then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	08_1;F;Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute (HD)

Regel	GIQI53G_08_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operation am Gehirn bei bösartiger Neubildung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     DDX in Table (ICD_GIQI_Hirntumor) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_HirnOP) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	08_2;N;Operation am Gehirn bei bösartiger Neubildung
M2	**Warnung**	08_2;Z;Operation am Gehirn bei bösartiger Neubildung, Anteil Todesfälle

09 Schlaganfall

Regel	GIQI53G_09_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_1;N;Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	09_1;Z;Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Schlaganfall, Altersgruppe 20-44 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >=20 and
    AgeYears < 45  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_11;N;Schlaganfall (Alter 20-44 J.)
M2	**Warnung**	09_11;Z;Schlaganfall (Alter 20-44 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Schlaganfall, Altersgruppe 45-64 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >=45 and
    AgeYears < 65  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_12;N;Schlaganfall (Alter 45-64 J.)
M2	**Warnung**	09_12;Z;Schlaganfall (Alter 45-64 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Schlaganfall, Altersgruppe 65-84 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >=65 and
    AgeYears < 85  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_13;N;Schlaganfall (Alter 65-84 J.)
M2	**Warnung**	09_13;Z;Schlaganfall (Alter 65-84 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Schlaganfall, Altersgruppe >= 85 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >= 85  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_14;N;Schlaganfall (Alter >=85 J.)
M2	**Warnung**	09_14;Z;Schlaganfall (Alter >=85 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Schlaganfälle mit neurologischer o anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (Stroke Unit)		

Spezifikation

```
if PDX in table ( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    AgeYears >19  then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Stroke ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_21;N;Schlaganfälle alle Formen
M2	**Warnung**	09_21;Z;Anteil Schlaganfälle mit neurologischer o anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (Stroke Unit)

Regel	GIQI53G_09_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Schlaganfälle mit neurologischer o anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in table ( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V') and
    AgeYears >19  then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Stroke ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_22;N;Schlaganfälle alle Formen
M2	**Warnung**	09_22;Z;Anteil Schlaganfälle mit neurologischer o anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen

Regel	GIQI53G_09_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_3;N;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	09_3;Z;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_311	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Hirninfarkte mit systemischer Thrombolyse		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  then
    if  SRG in table( OPS_GIQI_Thrombolyse ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_311;N;Alle Hirninfarkte
M2	**Warnung**	09_311;Z;Hirninfarkte mit systemischer Thrombolyse

Regel	GIQI53G_09_312	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit systemischer Thrombolyse, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19 and
    SRG in table( OPS_GIQI_Thrombolyse ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_312;N;Hirninfarkt mit systemischer Thrombolyse
M2	**Warnung**	09_312;Z;Hirninfarkt mit systemischer Thrombolyse, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_321	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil der Hirninfarkte mit intrakranieller Thrombektomie		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  then
    if  SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_321;N;Hirninfarkt
M2	**Warnung**	09_321;Z;Anteil der Hirninfarkte mit intrakranieller Thrombektomie

Regel	GIQI53G_09_322	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_322;N;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie
M2	**Warnung**	09_322;Z;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_323	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 19 bis 69 Jahre), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  and AgeYears < 70 and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_323;N;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 19 bis 69 Jahre)
M2	**Warnung**	09_323;Z;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 19 bis 69 Jahre), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_324	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 70 bis 79 Jahre), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >69  and AgeYears < 80 and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_324;N;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 70 bis 79 Jahre)
M2	**Warnung**	09_324;Z;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 70 bis 79 Jahre), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_325	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 80 bis 89 Jahre), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >79  and AgeYears < 90 and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_325;N;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 80 bis 89 Jahre)
M2	**Warnung**	09_325;Z;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter 80 bis 89 Jahre), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_326	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter ab 90 Jahre), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >89  and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Thrombektomie_intra) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_326;N;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter ab 90 Jahre)
M2	**Warnung**	09_326;Z;Hirninfarkt mit intrakranieller Thrombektomie (Alter ab 90 Jahre), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_331	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Pneumonie		

Spezifikation

```
if     PDX in range('I630'..'I639') and AgeYears >19 then
    if SDX in table (ICD_GIQI_Pneumonie_ND) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_331;N;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19)
M2	**Warnung**	09_331;Z;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Pneumonie

Regel	GIQI53G_09_332	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19) mit Pneumonie, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     PDX in range('I630'..'I639') and AgeYears >19 and
    SDX in table (ICD_GIQI_Pneumonie_ND) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_332;N;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19) mit Pneumonie
M2	**Warnung**	09_332;Z;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19) mit Pneumonie, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_341	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19 and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_341;N;Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	09_341;Z;Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_342	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter > 19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19 and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V') then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_342;N;Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter > 19)
M2	**Warnung**	09_342;Z;Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter > 19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_09_351	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19 and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' then
    if SRG in Table (OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_351;N;Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19)
M2	**Warnung**	09_351;Z;Hirninfarkt ohne Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha

Regel	**GIQI53G_09_352**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19 and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V') then
    if  SRG in Table (OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_352;N;Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19)
M2	**Warnung**	09_352;Z;Hirninfarkt nur Zuverlegungen (ICD I63, Alter >19), Anteil mit Frühreha

Regel	**GIQI53G_09_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Intrazerebrale Blutung (ICD I61, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I610'..'I619') and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_4;N;Intrazerebrale Blutung (ICD I61, Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	09_4;Z;Intrazerebrale Blutung (ICD I61, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_09_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Subarachnoidalblutung (ICD I60, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I600'..'I609') and
    AgeYears >19  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_5;N;Subarachnoidalblutung (ICD I60, Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	09_5;Z;Subarachnoidalblutung (ICD I60, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_09_61**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >19  then
    if  PDX in range('I64') then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	09_61;N;Schlaganfall alle Formen
M2	**Warnung**	09_61;Z;Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)

Regel	**GIQI53G_09_62**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in range('I64') and
    AgeYears >19  then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	09_62;N;Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)
M2	**Warnung**	09_62;Z;Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64), Anteil Todesfälle

10 Transitorisch ischaemische Attacke

Regel	GIQI53G_10_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_TIA )  then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	10_1;N;Transitorisch ischämische Attacke (TIA)
M2	**Warnung**	10_1;Z;Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_10_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil mit Stroke Unit Behandlung		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_TIA )  then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Stroke ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	10_2;N;Transitorisch ischämische Attacke (TIA)
M2	**Warnung**	10_2;Z;Transitorisch ischämische Attacke (TIA), Anteil mit Stroke Unit Behandlung

11 Epilepsie

Regel		GIQI53G_11_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung		Stationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter ab 20 (HD)		
Spezifikation				

`if PDX in Table (ICD_GIQI_Epilepsie) and AgeYears >19 then`
`Rule = M1`
`endif`				

Meldungen				
M1	**Warnung**	11_1;F;SStationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter ab 20 (HD)		

Regel		GIQI53G_11_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung		Stationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter unter 20 (HD)		
Spezifikation				

`if PDX in Table (ICD_GIQI_Epilepsie) and AgeYears <20 then`
`Rule = M1`
`endif`				

Meldungen				
M1	**Warnung**	11_2;F;SStationäre Behandlungen wegen Epilepsie, Alter unter 20 (HD)		

12 Multiple Sklerose

Regel	**GIQI53G_12_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen Multipler Sklerose (HD)		

Spezifikation

```
if PDX in Table (ICD_GIQI_MS) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	12_1;F;Stationäre Behandlungen wegen Multipler Sklerose (HD)

13 Altersmedizin

Regel	GIQI53G_13_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Ger_Fruehreha ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_1;F;Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation

Regel	GIQI53G_13_111	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Ger_Fruehreha ) then
    if  DDX in table( ICD_GIQI_Barthel ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_111;N;Geriatrische Frührehabilitation
M2	**Warnung**	13_111;Z;Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index

Regel	GIQI53G_13_112	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme U50.00 -> 100 U50.10 -> 87.5 U50.20 -> 67.5 U50.30 -> 47.5 U50.40 -> 27.5 U50.50 -> 7.5		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Ger_Fruehreha ) and
    DDX in table( ICD_GIQI_Barthel ) then
If DDX in range ('U5050') then Rule = M6
    else
        If DDX in range ('U5040') then Rule = M5
            else
                If DDX in range ('U5030') then Rule = M4
                    else
                        If DDX in range ('U5020') then Rule = M3
                            else
                                If DDX in range ('U5010') then Rule = M2
                                    else
                                        If DDX in range ('U5000') then Rule = M1
                                        endif
                                endif
                        endif
                endif
        endif
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;100
M2	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;87.5
M3	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;67.5
M4	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;47.5
M5	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;27.5
M6	**Warnung**	13_112;W;Mittlerer Barthel-Index bei Aufnahme;7.5

Regel	GIQI53G_13_121	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Geriatrische Frührehabilitation mit FIM		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Ger_Fruehreha ) then
    if  DDX in Table (ICD_GIQI_FIM) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_121;N;Geriatrische Frührehabilitation
M2	**Warnung**	13_121;Z;Geriatrische Frührehabilitation mit FIM

Regel	GIQI53G_13_122	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021

Beschreibung	Mittelwert des motorischen FIM bei Aufnahme U50.01 -> 88 U50.11 -> 76,5 U50.21 -> 63.5 U50.31 -> 50.5 U50.41 -> 36.5 U50.51 -> 21.5

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Ger_Fruehreha ) and
    DDX in table( ICD_GIQI_FIM ) then
If DDX in range ('U5051') then Rule = M6
    else
        If DDX in range ('U5041') then Rule = M5
            else
                If DDX in range ('U5031') then Rule = M4
                    else
                        If DDX in range ('U5021') then Rule = M3
                            else
                                If DDX in range ('U5011') then Rule = M2
                                    else
                                        If DDX in range ('U5001') then Rule = M1
                                        endif
                                endif
                        endif
                endif
        endif
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;88
M2	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;76.5
M3	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;63.5
M4	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;50.5
M5	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;36.5
M6	**Warnung**	13_122;W;Mittlerer FIM-Index bei Aufnahme;21.5

Regel	**GIQI53G_13_2**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie, Alter >=65, ohne Tumor		

Spezifikation

```
If    AgeYears >= 65     and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) then
        if DDX in Table (ICD_GIQI_Mangelernaehrung)    then
            Rule = M2    else
            Rule = M1
        Endif
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_2;N;Patienten über 65 Jahre ohne Tumor
M2	**Warnung**	13_2;Z;Anteil Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie, Alter >=65, ohne Tumor

Regel	**GIQI53G_13_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Anteil Fälle mit enteraler/parenteraler Ernährungstherapie		

Spezifikation

```
If    AgeYears >= 65     and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_Mangelernaehrung)    then
    If SRG in Table (OPS_GIQI_Mangelernaehrung_Therapie)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    Endif
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_21;N;Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie, Alter >=65, ohne Tumor
M2	**Warnung**	13_21;Z;Fälle mit erheblicher Mangelernährung/Kachexie, Alter >=65, ohne Tumor, Anteil Fälle mit enteraler/parenteraler Ernährungstherapie

Regel	**GIQI53G_13_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil operierter Patienten mit ND Delir, Alter >= 60		

Spezifikation

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss)    and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_Demenz)    and
    AgeYears > 59    then
    if SDX in table (ICD_GIQI_Delir)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    Endif
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	13_3;N;Operierte Patienten, Alter >= 60 ohne Demenz
M2	**Warnung**	13_3;Z;Anteil operierter Patienten mit ND Delir, Alter >= 60

14 Pneumonie

Regel	GIQI53G_14_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle, aufgetreten		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_1;N;Hauptdiagnose Pneumonie
M2	**Warnung**	14_1;Z;Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Pneumonie, Altersgruppe <20 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    AgeYears < 20 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_11;N;Pneumonie (Alter <20 J.)
M2	**Warnung**	14_11;Z;Pneumonie (Alter <20 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Pneumonie, Altersgruppe 20 - 44 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    AgeYears >= 20 and
    AgeYears < 45 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_12;N;Pneumonie (Alter 20-44 J.)
M2	**Warnung**	14_12;Z;Pneumonie (Alter 20-44 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Pneumonie, Altersgruppe 45 - 64 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    AgeYears >= 45 and
    AgeYears < 65 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_13;N;Pneumonie (Alter 45-64 J.)
M2	**Warnung**	14_13;Z;Pneumonie (Alter 45-64 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Pneumonie, Altersgruppe 65-84 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    AgeYears >= 65 and
    AgeYears < 85 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_14;N;Pneumonie (Alter 65-84 J.)
M2	**Warnung**	14_14;Z;Pneumonie (Alter 65-84 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_15	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Pneumonie, Altersgruppe >= 85 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    AgeYears >= 85 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_15;N;Pneumonie (Alter >=85 J.)
M2	**Warnung**	14_15;Z;Pneumonie (Alter >=85 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >19 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears > 19  then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_2;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >19 J.
M2	**Warnung**	14_2;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >19 J., Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 20-44, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    AgeYears >= 20 and
    AgeYears < 45 and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_22;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 20-44
M2	**Warnung**	14_22;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 20-44, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_23	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 45-64, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears >= 45 and
    AgeYears < 65 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_23;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 45-64
M2	**Warnung**	14_23;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 45-64, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_14_24	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 65-84, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears >= 65 and
    AgeYears < 85 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_24;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 65-84
M2	**Warnung**	14_24;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 65-84, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_14_25**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >=85, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears >= 85 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_25;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >=85
M2	**Warnung**	14_25;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter >=85, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_14_26**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter >19 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    NOT DDX in Range ('U071') and
    AgeYears > 19  then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_26;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter >19 J.
M2	**Warnung**	14_26;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter >19 J., Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_14_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 1-19 J., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears >=  1 and
    AgeYears <= 19  then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_3;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 1-19 J.
M2	**Warnung**	14_3;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter 1-19 J., Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_14_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Aspirationspneumonie als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in Range ('J690'..'J698') then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_4;N;Aspirationspneumonie als Hauptdiagnose
M2	**Warnung**	14_4;Z;Aspirationspneumonie als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_14_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Bronchitis ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears > 19  then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	14_5;N;Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre
M2	**Warnung**	14_5;Z;Bronchitis/Bronchiolitis, ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter > 19 Jahre, Anteil Todesfälle

15 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit

Regel	GIQI53G_15_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	15_1;N;Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	15_1;Z;Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19 J.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_15_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 < 35%, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table (  ICD_GIQI_COPD_unter_35  ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	15_11;N;COPD ohne Tumor mit FEV1 < 35%
M2	**Warnung**	15_11;Z;COPD ohne Tumor mit FEV1 < 35%, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_15_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 35% und <50%, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD_35_bis_49 ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	15_12;N;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 35% und <50%
M2	**Warnung**	15_12;Z;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 35% und <50%, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_15_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 50% und <70%, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD_50_bis_69 ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	15_13;N;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 50% und <70%
M2	**Warnung**	15_13;Z;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 50% und <70%, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_15_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 70%, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD_groesser_gleich_70 ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	15_14;N;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 70%
M2	**Warnung**	15_14;Z;COPD ohne Tumor mit FEV1 >= 70%, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_15_15**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD_nnbez ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	15_15;N;COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez.
M2	**Warnung**	15_15;Z;COPD ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez., Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_15_16**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil der COPD-Fälle ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 then
    if  PDX in table ( ICD_GIQI_COPD_nnbez ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	15_16;N;Alle Fälle mit COPD ohne Tumor
M2	**Warnung**	15_16;Z;Anteil der COPD-Fälle ohne Tumor mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)

16 Lungenkrebs

Regel	GIQI53G_16_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen Lungenkrebs (HD)		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Lungenkrebs ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	16_1;F;Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs

17 Operationen an der Lunge

Regel	GIQI53G_17_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektionen von Lunge oder Bronchien über alle Diagnosen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien ) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_1;N;Resektionen von Lunge oder Bronchien über alle Diagnosen
M2	**Warnung**	17_1;Z;Resektionen von Lunge oder Bronchien über alle Diagnosen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_17_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pneumektomie bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Pneumektomie ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Karzinom_Lunge_Bronchien ) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_21;N;Pneumektomie bei Bronchialkarzinom
M2	**Warnung**	17_21;Z;Pneumektomie bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_17_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Teilresektion ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Pneumektomie ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Karzinom_Lunge_Bronchien ) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_22;N;Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom
M2	**Warnung**	17_22;Z;Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_17_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien )and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Karzinom_Lunge_Bronchien ) then
    if   SRG in table ( OPS_GIQI_Pneumektomie )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_31;N;Lungen-Bronchien Resektion bei Bronchialkarzinom
M2	**Warnung**	17_31;Z;Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom

Regel	GIQI53G_17_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil der bronchioangioplastischen Operationen bei Bronchialkarzinom (bei Teilresektionen)		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien ) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pneumektomie)        and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Karzinom_Lunge_Bronchien ) then
    if   SRG in table ( OPS_GIQI_Bronchoangioplastische_OP )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_32;N;Größere Resektionen von Lunge oder Bronchien bei Bronchialkarzinom
M2	**Warnung**	17_32;Z;Bronchoangioplastische Operationen bei Bronchialkarzinom

Regel	**GIQI53G_17_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pleurektomie (ohne größere Lungenresektion), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if     SRG in table( OPS_GIQI_Pleurektomie )  and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien)    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	17_4;N;Pleurektomie (ohne größere Lungenresektion)
M2	**Warnung**	17_4;Z;Pleurektomie (ohne größere Lungenresektion), Anteil Todesfälle

18 Cholecystektomie

Regel	GIQI53G_18_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Cholecystektomie, M_TRUE)   then
    if SRG in table( OPS_GIQI_Galle_Lap ) and
        NOT SRG in table( OPS_GIQI_Galle_Umsteiger) and
        NOT SRG in table( OPS_GIQI_Galle_offen ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	18_1;N;Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle
M2	**Warnung**	18_1;Z;Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs

Regel	GIQI53G_18_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil Umsteiger		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Cholecystektomie, M_TRUE)  then
    if SRG in table(OPS_GIQI_Galle_Umsteiger) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	18_2;N;Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle
M2	**Warnung**	18_2;Z;Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil Umsteiger

Regel	GIQI53G_18_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Cholecystektomie, M_TRUE)   then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	18_3;N;Cholezystektomie bei Gallensteinen
M2	**Warnung**	18_3;Z;Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle

19 Hernien

Regel	GIQI53G_19_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Hernien ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien_Excl ) and
    (AgeDays > 27 or AgeYears >= 1) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	19_1;N;Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation
M2	**Warnung**	19_1;Z;Patienten mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_19_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Herniotomie mit Darmoperation, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Hernien ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien_Excl ) and
    (AgeDays > 27 or AgeYears >= 1) then
    if   CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	19_2;N;Patienten mit Herniotomie mit Darmoperation
M2	**Warnung**	19_2;Z;Patienten mit Herniotomie mit Darmoperation, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_19_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	OP Inguinalhernie, Alter unter 20 J., Anteil alloplastische OP		

Spezifikation

```
if PDX in table ( ICD_GIQI_Hernien ) and
SRG in table (OPS_GIQI_Inguinalhernie) and
    (AgeDays > 27 or AgeYears >= 1) and
    AgeYears < 20 then
    if SRG in table (OPS_GIQI_alloplast_Hernie) then
    Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	19_31;N;OP Inguinalhernie, Alter unter 20 J.
M2	**Warnung**	19_31;Z;OP Inguinalhernie, Alter unter 20 J., Anteil alloplastische OP

Regel	GIQI53G_19_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	OP Inguninalhernie, Alter ab 20 J., Anteil alloplastische OP		

Spezifikation

```
if  PDX in table ( ICD_GIQI_Hernien ) and
SRG in table (OPS_GIQI_Inguinalhernie) and
    AgeYears > 19 then
    if SRG in table (OPS_GIQI_alloplast_Hernie) then
    Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	19_32;N;OP Inguninalhernie, Alter ab 20 J.
M2	**Warnung**	19_32;Z;OP Inguninalhernie, Alter ab 20 J., Anteil alloplastische OP

20 Eingriffe an der Schilddruese

Regel	GIQI53G_20_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektionen der Schilddrüse		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Schilddruese ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	20_1;F;Resektionen der Schilddrüse

Regel	GIQI53G_20_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Resektionen der Schilddrüse bei bösartiger Neubildung der SD		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Schilddruese )      and
    DDX in Table (ICD_GIQI_SD_TU_maligne)     then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	20_11;F;davon Resektionen der Schilddrüse bei bösartiger Neubildung der SD

Regel	GIQI53G_20_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Resektionen der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung der SD		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Schilddruese ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_SD_TU_maligne)     and
        PDX in Table (ICD_GIQI_SD_TU_benigne)     then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	20_12;F;davon Resektionen der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung der SD

Regel	GIQI53G_20_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schilddrüsenresektionen - Anteil Beatmungsfälle (>24 Std.)		

Spezifikation

```
If (SRG in table ( OPS_GIQI_Schilddruese )      and DDX in Table (ICD_GIQI_SD_TU_maligne)) or
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Schilddruese ) and NOT DDX in Table (ICD_GIQI_SD_TU_maligne)     and PDX in
Table (ICD_GIQI_SD_TU_benigne))
        then
    if HMV > 24 then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	20_13;N;Schilddrüsenresektionen
M2	**Warnung**	20_13;Z;Schilddrüsenresektionen, Anteil Beatmungsfälle (>24 Std.)

Regel	GIQI53G_20_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Radiojodtherapie		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Radiojod ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	20_2;F;Patienten mit Radiojodtherapie

21 Kolorektale Operationen

Regel	GIQI53G_21_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen bei kolorektalem Karzinom (HD)		
Spezifikation			

```
if PDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom) then
  Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_1;F;Stationäre Behandlungen bei kolorektalem Karzinom (HD)

Regel	GIQI53G_21_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn (HD+ND, stationär)		
Spezifikation			

```
if DDX in table (ICD_GIQI_Colitis_Crohn) then
  Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_2;F;Fälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn (HD+ND, stationär)

Regel	GIQI53G_21_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
If  SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_3;N;Kolorektale Resektionen insgesamt
M2	**Warnung**	21_3;Z;Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_21_311	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
If CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) and
    (CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom )) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
    Rule = M2
else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_311;N;Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose
M2	**Warnung**	21_311;Z;Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_21_312	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom mit kompl. Diagnose, Todesfälle		
Spezifikation			

```
if CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
    CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
    CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_312;N;Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom mit kompl. Diagnose
M2	**Warnung**	21_312;Z;Kolonresektionen bei kolorekt. Karzinom mit kompl. Diagnose, Todesfälle

Regel	GIQI53G_21_313	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
If  ((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_313;N;Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom
M2	**Warnung**	21_313;Z;Rektumresektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_321**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle		

Spezifikation

```
If CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo ) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_321;N;kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation
M2	**Warnung**	21_321;Z;kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_322**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in range ('K5722'..'K5793') and
     (CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) or
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo )) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_322;N;kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation
M2	**Warnung**	21_322;Z;kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_33**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Darmischaemie ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT DDX in table (ICD_GIQI_Colitis_Crohn) and
                NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo)
then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_33;N;kolorektale Resektionen bei Darmischämie
M2	**Warnung**	21_33;Z;kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_34**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kolorektale Resektionen bei Colitis oder M. Crohn, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Colitis_Crohn ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
            else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_34;N;kolorektale Resektionen bei Colitis oder M. Crohn
M2	**Warnung**	21_34;Z;kolorektale Resektionen bei Colitis oder M. Crohn, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_35**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_Darmischaemie) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_Colitis_Crohn) and
        NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_35;N;davon kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose
M2	**Warnung**	21_35;Z;davon kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_21_36**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Kolorektale Resektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil mit Leberresektion/-destruktion		

Spezifikation

```
if DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) then
if SRG in table (OPS_GIQI_Leberresektion) then
    Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_36;N;Kolorektale Resektionen bei kolorekt. Karzinom
M2	**Warnung**	21_36;Z;Kolorektale Resektionen bei kolorekt. Karzinom, Anteil mit Leberresektion/ -destruktion

Regel	**GIQI53G_21_371**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil kolorektale Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)		

Spezifikation

```
If
(
(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) and
    (CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom )))

or

(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
    CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
    CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE))

or

 (((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total) and
        SRG in range ('548401'..'5484y'))

or

(CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo ) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(PDX in range ('K5722'..'K5793') and
     (CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) or
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo )) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Colitis_Crohn ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo))

)
and
        NOT SRG in Table (OPS_GIQI_tiefe_Rektumresektion)

then

if DDX in Table (ICD_GIQI_Anastomoseninsuffizienz)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_371;N;Anteil kolorektale Resektionen (ohne tiefe) (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)
M2	**Warnung**	21_371;Z;Anteil kolorektale Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)

Regel	**GIQI53G_21_372**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Sterblichkeit bei kolorektalen Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)		
Spezifikation			

```
If
(
(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) and
    (CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom )))

or

(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
    CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
    CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE))

or

 (((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total) and
        SRG in range ('548401'..'5484y'))

or

(CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo ) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(PDX in range ('K5722'..'K5793') and
     (CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) or
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo )) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Colitis_Crohn ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo))

)
and
        NOT SRG in Table (OPS_GIQI_tiefe_Rektumresektion) and
        DDX in Table (ICD_GIQI_Anastomoseninsuffizienz)

then

if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_372;N;kolorektalen Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)
M2	**Warnung**	21_372;Z;Sterblichkeit bei kolorektalen Resektionen (ohne tiefe) mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)

Regel	**GIQI53G_21_381**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil tiefe anteriore Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz		
Spezifikation			

```
If
(
(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) and
    (CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom )))

or

(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
    CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
    CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE))

or

 (((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total)    and
        SRG in range ('548401'..'5484y'))

or

(CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo ) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(PDX in range ('K5722'..'K5793') and
     (CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) or
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo )) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Colitis_Crohn ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo))
)
and

SRG in Table (OPS_GIQI_tiefe_Rektumresektion)

then

    if SDX in Table (ICD_GIQI_Anastomoseninsuffizienz)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_381;N;tiefe anteriore Rektumresektionen
M2	**Warnung**	21_381;Z;Anteil tiefe anteriore Rektumresektionen mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)

Regel	**GIQI53G_21_382**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Sterblichkeit bei tiefer anteriorer Rektumresektion mit Anastomoseninsuffizienz		
Spezifikation			

```
If
(
(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE) and
    (CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom )))

or

(CheckRule(F_Rektum_ex, M_TRUE) and
    CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
    CheckRule(F_Kolonresektion, M_TRUE))

or

 (((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total)    and
        SRG in range ('548401'..'5484y'))

or

(CheckRule(F_nicht_komplexe_Diagnose, M_TRUE) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo ) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(PDX in range ('K5722'..'K5793') and
     (CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) or
    PDX in table ( ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo )) and
    NOT DDX in table( ICD_GIQI_Kolonkarzinom ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ))

or

(SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Colitis_Crohn ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom ) and
            NOT PDX in table (ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo + ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo))
)
and

SRG in Table (OPS_GIQI_tiefe_Rektumresektion)        and
SDX in Table (ICD_GIQI_Anastomoseninsuffizienz)

then

    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	21_382;N;tiefer anteriorer Rektumresektion mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)
M2	**Warnung**	21_382;Z;Sterblichkeit bei tiefer anteriorer Rektumresektion mit Anastomoseninsuffizienz (21.311,21.312,(21.313),21.321,21.322,21.34)

22 Erkrankungen des Magens

Regel	GIQI53G_22_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlung wegen Magenkrebs (HD)		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Magen_Ca) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	22_1;F;Stationäre Behandlung bei Magenkrebs

Regel	GIQI53G_22_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum (HD, ohne TU), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if PDX in table (ICD_GIQI_Ulcus) and
    NOT SDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	22_2;N;Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum (HD, ohne TU)
M2	**Warnung**	22_2;Z;Ulcus von Magen, Duodenum oder Jejunum (HD, ohne TU), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_22_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Magenresektionen insgesamt		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Magen_OP ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	22_3;F;Magenresektionen insgesamt

Regel	GIQI53G_22_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Magenresektionen ohne Ösophaguseingriff bei Magenkarzinom, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Magen_OP ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Oesophagus) and
    DDX in table (ICD_GIQI_Magen_Ca) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	22_31;N;Magenresektionen ohne Ösophaguseingriff bei Magenkarzinom
M2	**Warnung**	22_31;Z;Magenresektionen ohne Ösophaguseingriff bei Magenkarzinom, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_22_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Magenresektionen kombiniert mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Magen_OP ) and
    SRG in table( OPS_GIQI_Oesophagus) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	22_32;N;Magenresektionen kombiniert mit komplexem Eingriff am Ösophagus
M2	**Warnung**	22_32;Z;Magenresektionen kombiniert mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_22_33	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Partielle und totale Magenresektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Magen_OP ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Magen_Ca) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Oesophagus) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	22_33;N;Partielle und totale Magenresektionen bei anderer Diagnose
M2	**Warnung**	22_33;Z;Partielle und totale Magenresektionen bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle

23 Bariatrische Chirurgie

Regel	GIQI53G_23_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bariatrische Chirurgie, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If
    ((PDX in table (ICD_GIQI_Adipositas) or
    (PDX in table (ICD_GIQI_Diabetes) and SDX in table (ICD_GIQI_Adipositas)))
and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Bariatrische_OP)) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	23_1;N;Bariatrische Chirurgie
M2	**Warnung**	23_1;Z;Bariatrische Chirurgie, Anteil Todesfälle

24 Oesophagus-OP

Regel	**GIQI53G_24_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Oesophagus ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	24_1;N;Komplexe Eingriffe am Ösophagus
M2	**Warnung**	24_1;Z;Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Anteil Todesfälle

25 Operationen der Bauchspeicheldrüse und Leber

Regel	GIQI53G_25_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Eingriffe am Pankreas gesamt (Alter >19, ohne Transpl.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If AgeYears >19 and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreasresektion ) or SRG in Table (OPS_GIQI_Pankreaseingriffe)) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreas_excl ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	25_1;N;Eingriffe am Pankreas gesamt (Alter >19, ohne Transpl.)
M2	**Warnung**	25_1;Z;Eingriffe am Pankreas gesamt (Alter >19, ohne Transpl.), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_25_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pankreasresektionen bei bösartiger Neubildung des Pankreas (inkl. IPMN), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If     AgeYears >19 and
        SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreasresektion ) and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreas_excl )  and
        DDX in table (ICD_GIQI_Pankreaskarzinom ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	25_11;N;Pankreasresektionen bei bösartiger Neubildung des Pankreas (inkl. IPMN)
M2	**Warnung**	25_11;Z;Pankreasresektionen bei bösartiger Neubildung des Pankreas (inkl. IPMN), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_25_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Andere lokale/kleinere Eingriffe am Pankreas, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If     AgeYears >19 and
        SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreaseingriffe ) and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreas_excl )  and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Pankreasresektion) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	25_12;N;Andere lokale/kleinere Eingriffe am Pankreas
M2	**Warnung**	25_12;Z;Andere lokale/kleinere Eingriffe am Pankreas, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_25_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anatomische Leberresektionen (Alter >19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If AgeYears >19 and
    SRG in table ( OPS_GIQI_anatomische_Leberresektion ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	25_2;N;Anatomische Leberresektionen (Alter >19)
M2	**Warnung**	25_2;Z;Anatomische Leberresektionen (Alter >19); Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_25_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If AgeYears >19 and
    SRG in table ( OPS_GIQI_grosse_Leberresektion ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	25_21;N;Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten
M2	**Warnung**	25_21;Z;Resektionen von 4 und mehr Lebersegmenten, Anteil Todesfälle

26 Carotis

Regel	GIQI53G_26_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table(OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Bein) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    AgeYears > 19    then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_1;N;Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis
M2	**Warnung**	26_1;Z;Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Vertebralis_OP) and NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Bein) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    AgeYears > 19    then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_11;N;Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis
M2	**Warnung**	26_11;Z;Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Vertebralis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
    CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    AgeYears > 19    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_2;N;Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Carotis
M2	**Warnung**	26_2;Z;Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_211	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei TIA oder Hirninfarkt, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If  NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
    CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Stent_symptomatisch)    and
    AgeYears > 19    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_211;N;davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei TIA oder Hirninfarkt
M2	**Warnung**	26_211;Z;davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei TIA oder Hirninfarkt, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_212	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei Stenose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If  NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
    CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Stent_asymptomatisch)    and
    AgeYears > 19    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_212;N;davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei Stenose
M2	**Warnung**	26_212;Z;davon perkutane Stentimplantation A. Carotis bei Stenose, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_213	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If  NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
    CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Stent_asymptomatisch)    and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Stent_symptomatisch)    and
    AgeYears > 19    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_213;N;davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis
M2	**Warnung**	26_213;Z;davon weitere perkutane Stentimplantation A. Carotis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Vertebralis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Carotis_OP) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
    CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Stent_Vertebralis) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Stent_Carotis) and
    AgeYears > 19    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_22;N;Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Vertebralis
M2	**Warnung**	26_22;Z;Perkutane extrakranielle Stentimplantation A. Vertebralis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen und Interventionen bei Herz-/Aorten-/ Beinarterien-OP, Trauma oder HNO-Malignom, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If ((SRG in table(OPS_GIQI_Carotis_OP) or SRG in Table (OPS_GIQI_Vertebralis_OP)) and
        (SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP ) or DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) or
        SRG  in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) or
        SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Bein + OPS_GIQI_Amput_Fuss) or
        DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) or CheckRule(F_Polytrauma, M_TRUE) or
            (SRG in table (OPS_GIQI_Becken_Bein_OP) and
                (NOT DDX in table (ICD_GIQI_Dissektion) and NOT DDX in table (ICD_GIQI_Embolie)))) or
    ((SRG in table(OPS_GIQI_Stent_Carotis) or SRG in Table (OPS_GIQI_Stent_Vertebralis)) and
        (SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) or
        DDX  in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) or
        SRG  in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) or
        DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) or CheckRule(F_Polytrauma, M_TRUE) or
        SRG in table ( OPS_GIQI_Stent_excl )))) and
    AgeYears > 19    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_3;N;Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen und Interventionen bei Herz-/Aorten-/ Beinarterien-OP, Trauma oder HNO-Malignom
M2	**Warnung**	26_3;Z;Weitere extrakranielle Gefäß-Operationen und Interventionen bei Herz-/Aorten-/ Beinarterien-OP, Trauma oder HNO-Malignom, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_26_4	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	intrakranielle perkutane-transluminale Gefäßinterventionen		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Stent_excl) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	26_4;F;intrakranielle perkutane-transluminale Gefäßinterventionen

27 Aorta

Regel	GIQI53G_27_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Summe aller Eingriffe an der Aorta (alle OPs über alle Indikatoren)		
Spezifikation			

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen  +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar  +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_1;F;Summe aller Eingriffe an der Aorta (alle OPs über alle Indikationen)

Regel	GIQI53G_27_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektion/Ersatz abdominale Aorta		
Spezifikation			

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen  +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar)  and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_2;F;Resektion/Ersatz abdominale Aorta

Regel	GIQI53G_27_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
if     DDX in table (ICD_GIQI_Aorta)    and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Leriche_Syndrom)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_21;N;Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert
M2	**Warnung**	27_21;Z;Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_27_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
if     DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Leriche_Syndrom)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar + OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen
) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_22;N;Aortenaneurysma nicht rupturiert abdominal, endovaskulärer Eingriff
M2	**Warnung**	27_22;Z;Aortenaneurysma nicht rupturiert abdominal, endovaskulärer Eingriff, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_27_23	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektion/Ersatz abdominale Aorta, nicht Aneurysma, offen operiert, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
if     NOT DDX in table (ICD_GIQI_Aorta)    and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_23;N; Resektion/Ersatz abdominale Aorta, nicht Aneurysma, offen operiert
M2	**Warnung**	27_23;Z; Resektion/Ersatz abdominale Aorta, nicht Aneurysma, offen operiert, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_27_24	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
if     NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar + OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen
) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_24;N; Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta, nicht Aneurysma
M2	**Warnung**	27_24;Z; Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_27_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta (ohne klappentragende Prothesen)		

Spezifikation

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_3;F;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta (ohne klappentragende Prothesen)

Regel	**GIQI53G_27_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If     DDX in Table (ICD_GIQI_Aorta)    and
        NOT DDX in table (ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_31;N;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, ohne Herz-OP
M2	**Warnung**	27_31;Z;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_27_32**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, mit Herz-OP, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If     DDX in Table (ICD_GIQI_Aorta)    and
        NOT DDX in table (ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_32;N;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, mit Herz-OP
M2	**Warnung**	27_32;Z;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, mit Herz-OP, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_27_33**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If     NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Aorta)    and
        NOT DDX in table (ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_33;N;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta, nicht Aneurysma
M2	**Warnung**	27_33;Z;Resektion/Ersatz thorak./thorakoabd. Aorta, nicht Aneurysma, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_27_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Aortenaneurysma rupturiert, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) then
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_4;N;Aortenaneurysma rupturiert
M2	**Warnung**	27_4;Z;Aortenaneurysma rupturiert, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_27_41**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon rupturiert mit Operation, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen  +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar  +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen
+ OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	27_41;N;davon rupturiert mit Operation
M2	**Warnung**	27_41;Z;davon rupturiert mit Operation, Anteil Todesfälle

28 Operationen der Becken Bein Arterien

Regel	GIQI53G_28_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Operation der Becken-Bein-Arterien insgesamt, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	28_1;N;Operation der Becken-Bein-Arterien insgesamt
M2	**Warnung**	28_1;Z;Operation der Becken-Bein-Arterien insgesamt, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_28_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio)  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ruheschmerz +
ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	28_11;N;Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio
M2	**Warnung**	28_11;Z;Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_28_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ruheschmerz )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ulzeration +
ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	28_12;N;Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz
M2	**Warnung**	28_12;Z;Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_28_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ulzeration )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  + ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	28_13;N;Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän
M2	**Warnung**	28_13;Z;Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_28_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP bei arterieller Embolie/Thrombose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Embolie )  and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	28_14;N;Becken-/Beinarterien-OP bei arterieller Embolie/Thrombose
M2	**Warnung**	28_14;Z;Becken-/Beinarterien-OP bei arterieller Embolie/Thrombose, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_28_15**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Prothesen_Implantate )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Embolie) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	28_15;N;Komplikationen durch Prothesen/Implantate
M2	**Warnung**	28_15;Z;Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_28_16**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP bei Aneurysma/Dissektion, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Embolie  + ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	28_16;N;Becken-/Beinarterien-OP bei Aneurysma/Dissektion
M2	**Warnung**	28_16;Z;Becken-/Beinarterien-OP bei Aneurysma/Dissektion, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_28_17**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Becken-/Beinarterien-OP kombiniert mit Aorten-OP		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_inclusion, M_TRUE) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	28_17;F;Becken-/Beinarterien-OP kombiniert mit Aorten-OP

Regel	**GIQI53G_28_18**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Becken-/Beinarterien-OP bei anderen komplexen Diagnosen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    ((SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE))
        or
    (NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio + ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +
ICD_GIQI_Ruheschmerz +  ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE))
        or
    (DDX in Table ( ICD_GIQI_Claudicatio + ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ruheschmerz
+  ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle))
        or
    (SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and    CheckRule(F_Aorta_inclusion, M_TRUE))) then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	28_18;F;Becken-/Beinarterien-OP bei anderen komplexen Diagnosen

29 Amputationen

Regel	GIQI53G_29_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Amputation im Fußbereich, kein Trauma, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Fuss ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Trauma ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	29_1;N;Amputation im Fußbereich, kein Trauma
M2	**Warnung**	29_1;Z;Amputation im Fußbereich, kein Trauma, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_29_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Amputation untere Extremität, kein Trauma, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Trauma ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	29_2;N;Amputation untere Extremität, kein Trauma
M2	**Warnung**	29_2;Z;Amputation untere Extremität, kein Trauma, Anteil Todesfälle

30 PTA

Regel	GIQI53G_30_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit perkutan-transluminaler Gefäßintervention abdominale u./o. Beinarterien (ohne Aorta), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_PTA_Bein ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	30_1;N;Fälle mit perkutan-transluminaler Gefäßintervention abdominale u./o. Beinarterien (ohne Aorta)
M2	**Warnung**	30_1;Z;Fälle mit perkutan-transluminaler Gefäßintervention abdominale u./o. Beinarterien (ohne Aorta), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_30_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Claudicatio, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_PTA_Bein )  and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio)  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ruheschmerz +
ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE) then
            if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
                Rule = M2
            else
                Rule = M1
            endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	30_11;N;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Claudicatio
M2	**Warnung**	30_11;Z;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Claudicatio, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_30_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_PTA_Bein )  and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ruheschmerz)  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ulzeration +
ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
                Rule = M2
            else
                Rule = M1
            endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	30_12;N;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ruheschmerz
M2	**Warnung**	30_12;Z;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ruheschmerz, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_30_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_PTA_Bein )  and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ulzeration )  and
            NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  + ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
                NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
                        CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
                Rule = M2
            else
                Rule = M1
            endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	30_13;N;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän
M2	**Warnung**	30_13;Z;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei Ulzeration oder Gangrän, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_30_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon PTA iliacal + Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_PTA_Bein) and
((CheckRule(F_Aorta_inclusion, M_TRUE) or SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Bein) or SRG in table
(OPS_GIQI_Amput_Fuss) or
DDX in table (ICD_GIQI_Embolie) or
DDX in table (ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) or
DDX in table (ICD_GIQI_Dissektion))
or
(NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio) and  NOT DDX in table (ICD_GIQI_Ruheschmerz) and NOT DDX in table
(ICD_GIQI_Ulzeration))) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
                Rule = M2
            else
                Rule = M1
            endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	30_14;N;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP
M2	**Warnung**	30_14;Z;davon PTA iliacal + Becken-Bein bei anderen Diagnosen oder Aorten-OP, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_30_2**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	PTA Abdomen / Beinarterien mit arterieller OP im gleichen Aufenthalt		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_PTA_Bein) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Becken_Bein_OP) then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	30_2;F;PTA Abdomen / Beinarterien mit arterieller OP im gleichen Aufenthalt

Regel	**GIQI53G_30_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Aneurysma/Dissektion der Becken-Bein-Arterien mit OP		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Embolie  + ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	30_3;F;Aneurysma/Dissektion der Becken-Bein-Arterien mit OP

31 Arteriovenoeser Shunt

Regel	GIQI53G_31_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anlegen eines arteriovenösen Shunts (innere AV-Fistel)		

Spezifikation

```
if     SRG in Table (OPS_GIQI_AV_Fistel)    then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	31_1;F;Anlegen eines arteriovenösen Shunts (innere AV-Fistel)

32 Geburten

Regel	GIQI53G_32_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_1;N;Geburten
M2	**Warnung**	32_1;Z;Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter

Regel	GIQI53G_32_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
    if  DDX in table ( ICD_GIQI_Dammriss )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_21;N;vaginale Geburten
M2	**Warnung**	32_21;Z;vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades

Regel	GIQI53G_32_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	vaginale Geburten mit Episiotomie		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
    if  SRG in table (OPS_GIQI_Episiotomie) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_22;N;vaginale Geburten
M2	**Warnung**	32_22;Z;vaginale Geburten mit Episiotomie

Regel	GIQI53G_32_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Kaiserschnittrate (Sectiorate) in % aller Geburten		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_3;N;alle Geburten
M2	**Warnung**	32_3;Z;Kaiserschnittrate (Sectiorate) in % aller Geburten

Regel	GIQI53G_32_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon 'sanfter Kaiserschnitt' (nach Misgav-Ladach) in % aller Sectios		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table (OPS_GIQI_Geburt_gesamt) or DDX in table (ICD_GIQI_Resultat_Entbindung))and
    SRG in table (OPS_GIQI_Sectio) then
    if SRG in table (OPS_GIQI_Misgav_Ladach) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_31;N;Kaiserschnitt
M2	**Warnung**	32_31;Z;sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) in % aller Sectios

Regel	GIQI53G_32_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt		

Spezifikation

```
 If    CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Geburtsrisiko)    then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_32;N;risikoarme Geburt
M2	**Warnung**	32_32;Z;Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt

Regel	GIQI53G_32_321	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter unter 35		

Spezifikation

```
If    CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Geburtsrisiko)    and
    AgeYears < 35    then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_321;N;risikoarme Geburt, Alter unter 35
M2	**Warnung**	32_321;Z;davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter unter 35

Regel	GIQI53G_32_322	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter ab 35		

Spezifikation

```
If    CheckRule(F_Geburt, M_TRUE) and
    (SRG in table ( OPS_GIQI_Geburt_gesamt ) or DDX in table ( ICD_GIQI_Resultat_Entbindung )) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Geburtsrisiko)    and
    AgeYears >= 35    then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Sectio ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	32_322;N;risikoarme Geburt, Alter ab 35
M2	**Warnung**	32_322;Z;davon Kaiserschnittrate bei risikoarmer Geburt, Alter ab 35

33 Neugeborene

Regel	GIQI53G_33_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene < 1250 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT < 1250 and
    ADMWT > 250 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_1;F;Neugeborene < 1250 g

Regel	GIQI53G_33_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene < 1250 g, Zuverlegungen		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT < 1250 and
    ADMWT > 250 and
        (ADS = 'A' or ADS = 'V')  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_11;F;Neugeborene < 1250 g, Zuverlegungen

Regel	GIQI53G_33_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene < 500 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT < 500 and
    ADMWT > 250 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_12;F;Neugeborene < 500 g

Regel	GIQI53G_33_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene >=500 - <750 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT >= 500 and
    ADMWT < 750 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_13;F;Neugeborene >=500 - <750 g

Regel	GIQI53G_33_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene >=750 g - <1000 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT >= 750 and
    ADMWT < 1000 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_14;F;Neugeborene >=750 g - <1000 g

Regel	GIQI53G_33_15	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene >=1000 g - <1250 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT >= 1000 and
    ADMWT < 1250 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	33_15;F;Neugeborene >=1000 g - <1250 g

Regel	GIQI53G_33_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Neugeborene >=1250 g und <1500 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT >= 1250 and
    ADMWT < 1500 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	33_2;F;Neugeborene >=1250 g und <1500 g

Regel	**GIQI53G_33_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Neugeborene >=1500 g und < 2500 g		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT >= 1500 and
    ADMWT < 2500 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	33_3;F;Neugeborene >=1500 g und < 2500 g

Regel	**GIQI53G_33_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Neugeborene >= 2500 g (oder ohne Gewichtsangabe)		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    (ADMWT >= 2500 or
    ADMWT <= 250)  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	33_4;F;Neugeborene >= 2500 g (oder ohne Gewichtsangabe)

34 Hysterektomie

Regel	GIQI53G_34_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter > 14 J.), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    AgeYears > 14 and
    SEX != 'm'    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_1;N;Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter > 14)
M2	**Warnung**	34_1;Z;Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter > 14), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_34_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    SEX != 'm'    then
    if  SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal)  or
         SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_lap) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_2;N;Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)
M2	**Warnung**	34_2;Z;Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)

Regel	GIQI53G_34_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil vaginale OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger, inkl. lap.-ass.)		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    SEX != 'm'    then
    if  SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_21;N;Hysterektomien ohne Plastik
M2	**Warnung**	34_21;Z;Anteil vaginale OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger, inkl. lap.-ass.)

Regel	GIQI53G_34_211	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon vaginale Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    SEX != 'm'    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal)  then
        if SRG in table (OPS_GIQI_Morcellement)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_211;N;vaginale Hysterektomien
M2	**Warnung**	34_211;Z;vaginale Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus

Regel	GIQI53G_34_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    SEX != 'm'    then
    if  SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_lap)  and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_22;N;Hysterektomien ohne Plastik
M2	**Warnung**	34_22;Z;Anteil laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)

Regel	GIQI53G_34_221	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon laparoskopische Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    SEX != 'm'    and
    SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_lap)   and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal) then
        if     SRG in table (OPS_GIQI_Morcellement)  then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_221;N;laparoskopische Hysterektomien
M2	**Warnung**	34_221;Z;laparoskopische Hysterektomien mit Morcellieren des Uterus

Regel	GIQI53G_34_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Hysterektomien mit Ovarektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter < 50 J.		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
            NOT DDX in table ( ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
                NOT DDX in table (ICD_GIQI_Endometriose) and
                AgeYears < 50 and
            SEX != 'm'then
if SRG in table (OPS_GIQI_Ovarektomie)    then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_31;N;Hysterektomien bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter < 50J.
M2	**Warnung**	34_31;Z;Hysterektomien bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter < 50J., Anteil Hysterektomien mit Ovarektomie

Regel	GIQI53G_34_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Hysterektomien mit Ovarektomie bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter ab 50 J.		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
        NOT DDX in table ( ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
            NOT DDX in table (ICD_GIQI_Endometriose) and
                AgeYears >49 and
                SEX != 'm'    then
if SRG in table (OPS_GIQI_Ovarektomie) then
Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	34_32;N;Hysterektomien bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter > 49 J.
M2	**Warnung**	34_32;Z;Hysterektomien bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose, Alter > 49 J., Anteil Hysterektomien mit Ovarektomie

35 Boesartige Neubildungen der Brust und weibl Geschlechtsorgane

Regel	GIQI53G_35_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bösartige Neubildung der Mama und weibl. Geschlechtsorgane (HD)		

Spezifikation

```
If    PDX in Table (ICD_GIQI_Brustkrebs + ICD_GIQI_GynCa) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	35_1;F;Bösartige Neubildung der Mama und weibl. Geschlechtsorgane (HD)

36 Entfernung der Ovarien Gebaermutter bei boesartiger Neubildung

Regel	GIQI53G_36_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen der Ovarien (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in Table (ICD_GIQI_Ovarialkarzinom)    then
Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	36_11;F;Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen der Ovarien (HD)

Regel	GIQI53G_36_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bösartige Neubildung der Ovarien mit Ovariektomie, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
If     DDX in table (ICD_GIQI_Ovarialkarzinom) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Ovariektomie) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	36_12;N;Bösartige Neubildung der Ovarien mit Ovariektomie
M2	**Warnung**	36_12;Z;Bösartige Neubildung der Ovarien mit Ovariektomie, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_36_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen des Uterus (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in table (ICD_GIQI_Uteruskarzinom) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	36_21;F;Stationäre Behandlungen wegen bösartiger Neubildungen des Uterus (HD)

Regel	GIQI53G_36_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bösartige Neubildung des Uterus mit Hysterektomie, Anteil Todesfälle		
Spezifikation			

```
if DDX in table (ICD_GIQI_Uteruskarzinom) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Uterusoperation)    and
    CheckRule(F_Ovarektomie_bei_Ca, M_TRUE)     then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	36_22;N;Bösartige Neubildung des Uterus mit Hysterektomie
M2	**Warnung**	36_22;Z;Bösartige Neubildung des Uterus mit Hysterektomie, Anteil Todesfälle

37 Brustkrebs

Regel	GIQI53G_37_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlung bei Brustkrebs (HD)		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Brustkrebs ) then
  Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	37_1;F;Stationäre Behandlung bei Brustkrebs

38 Eingriffe an der Brust

Regel	GIQI53G_38_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Alle Eingriffe an der Brust (Mammaresektionen und -plastiken)		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Brust_OP ) and
    SEX = 'w'  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	38_1;F;Alle Eingriffe an der Brust (Mammaresektionen und -plastiken)

Regel	GIQI53G_38_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Resektionen der Mamma bei Brustkrebs		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Resektion_brusterhaltend  +  OPS_GIQI_Resektion_nicht_brusterhaltend ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Brustkrebs ) and
    SEX = 'w'  then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	38_21;F;Resektionen der Mamma bei Brustkrebs

Regel	GIQI53G_38_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil brusterhaltender Resektionen bei Brustkrebs		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Resektion_brusterhaltend  +  OPS_GIQI_Resektion_nicht_brusterhaltend ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Brustkrebs ) and
    SEX = 'w'  then
    if  NOT SRG  in table (OPS_GIQI_Resektion_nicht_brusterhaltend) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	38_22;N;Resektionen bei Brustkrebs
M2	**Warnung**	38_22;Z;Anteil brusterhaltender Resektionen bei Brustkrebs

39 Eingriffe Beckenboden

Regel	GIQI53G_39_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Suspensionsoperationen und Plastiken im Bereich des Beckenbodens insgesamt		

Spezifikation

```
if     SRG in Table (OPS_GIQI_Beckenboden)     and
    SEX = 'w'     then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	39_1;F;Suspensionsoperationen und Plastiken im Bereich des Beckenbodens insgesamt

Regel	GIQI53G_39_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon OP bei Genitalprolaps		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_Descensus)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Beckenboden)     and
    SEX = 'w'     then
            Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	39_11;F;davon OP bei Genitalprolaps

Regel	GIQI53G_39_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon OP bei Inkontinenz (ohne Genitalprolaps)		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_Inkontinenz)        and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Descensus)     and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Beckenboden)     and
    SEX = 'w'     then
            Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	39_12;F;davon OP bei Inkontinenz (ohne Genitalprolaps)

Regel	GIQI53G_39_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon OP bei anderer Diagnose		

Spezifikation

```
if NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Inkontinenz)        and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Descensus)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Beckenboden)     and
    SEX = 'w'     then
            Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	39_13;F;davon OP bei anderer Diagnose

40 Boesartige Neubildungen von Knochen Gelenken Bindegewebe

Regel	GIQI53G_40_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Bösart. Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, periph. Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_BNB_Knochen )  then
 Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	40_1;F;Bösart. Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, periph. Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen (HD)

41 Hueftgelenkersatz

Regel	GIQI53G_41_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113)        then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	41_1;N;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis
M2	**Warnung**	41_1;Z;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_41_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Schenkelhals- u pertr. Fraktur, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Fraktur_QSR_211)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	41_2;N;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Schenkelhals- u pertr. Fraktur
M2	**Warnung**	41_2;Z;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Schenkelhals- u pertr. Fraktur, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_41_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation andere, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    CheckRule(F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Fraktur_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	41_3;N;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation andere
M2	**Warnung**	41_3;Z;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation andere, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_41_4	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis , Anteil Komplikationsfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113)        then
        if  CheckRule(F_schwere_Komplikationen, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	41_4;N;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis
M2	**Warnung**	41_4;Z;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Komplikationsfälle

42 Wechsel einer Hueftgelenksendoprothese

Regel	GIQI53G_42_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Fraktur_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_andere_aus, M_TRUE)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel)         or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)))      and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf)    and
    CheckRule(F_Hueft_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	42_1;N;Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion
M2	**Warnung**	42_1;Z;Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_42_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Fraktur_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_andere_aus, M_TRUE)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel)         or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)))      and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf)    and
    CheckRule(F_Hueft_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus, M_TRUE) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	42_11;N;davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen
M2	**Warnung**	42_11;Z;davon Hüft-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Antei Todesfälle

Regel	GIQI53G_42_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Fraktur_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_andere_aus, M_TRUE)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel) or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)))    and
    (PDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf)      or
    PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) and SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf)) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	42_2;N;Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion
M2	**Warnung**	42_2;Z;Hüft-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

43 Kniegelenkersatz

Regel	GIQI53G_43_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation)    and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_elekt_aus_QSR_313) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        then
                if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	43_1;N;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis
M2	**Warnung**	43_1;Z;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_43_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation, andere, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_Erstimplantation_aus, M_TRUE)     and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)        then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	43_2;N;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation, andere
M2	**Warnung**	43_2;Z;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation, andere, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_43_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Komplikationsfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation)    and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_elekt_aus_QSR_313) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        then
                if  CheckRule(F_schwere_Komplikationen, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	43_3;N;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis
M2	**Warnung**	43_3;Z;Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Komplikationsfälle

44 Wechsel einer Kniegelenkendoprothese

Regel	GIQI53G_44_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_Erstimplantation_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_TEP_andere_aus, M_TRUE)    and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel)    or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)))    and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf)    and
    CheckRule(F_Knie_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	44_1;N;Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion
M2	**Warnung**	44_1;Z;Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_44_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_Erstimplantation_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_TEP_andere_aus, M_TRUE)    and
    ((SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese))    or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST) and SRG in Table
(OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese))) and
    CheckRule(F_Knie_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus, M_TRUE) and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	44_11;N;davon Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen
M2	**Warnung**	44_11;Z;davon Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Sonderprothesen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_44_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Knie-Endoprothesen-Wechsel wegen Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_Erstimplantation_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_TEP_andere_aus, M_TRUE)    and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel)    or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation) and SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)))    and
    (PDX in Table (ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf)    or
    PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) and SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf)) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	44_2;N;Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Fraktur oder Infektion
M2	**Warnung**	44_2;Z;Knie-Endoprothesen-Wechsel mit Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

45 Hueft und Kniegelenkersatz Spezialfaelle

Regel	GIQI53G_45_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft- und Knieendoprotheseneingriff bei Tumor, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_ein, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1
EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	45_1;N;Hüft- und Knieendoprotheseneingriff bei Tumor
M2	**Warnung**	45_1;Z;Hüft- und Knieendoprotheseneingriff bei Tumor, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_45_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft- und Knieendoprotheseneingriff kombiniert, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_ein, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	45_2;N;Hüft- und Knieendoprotheseneingriff kombiniert
M2	**Warnung**	45_2;Z;Hüft- und Knieendoprotheseneingriff kombiniert, Anteil Todesfälle

46 Hueftgelenknahe Frakturen

Regel	GIQI53G_46_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP))        and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_1;N;Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19)
M2	**Warnung**	46_1;Z;Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_46_10	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_10;N;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endoprothetischer Versorgung
M2	**Warnung**	46_10;Z;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_46_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP)    and         NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)     and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_11;N;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit osteosynthetischer Versorgung
M2	**Warnung**	46_11;Z;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_46_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit OP am Aufnahme- oder Folgetag Cave: die Prüfung auf das OP-Datum (welche Patienten wurden am Aufnahme- oder Folgetag operiert) erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP))        and
    AgeYears > 19 then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_12;F;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit OP am Aufnahme- oder Folgetag

Regel	GIQI53G_46_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit Frührehabilitation (geriatrisch / andere)		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP))        and
    AgeYears > 19 then
    if  SRG in Table (OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_13;N;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endopr./osteosynth. Versorgung
M2	**Warnung**	46_13;Z;Schenkelhalsfraktur (Alter > 19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit Frührehabilitation (geriatrisch / andere)

Regel	GIQI53G_46_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP))
and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_2;N;Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19)
M2	**Warnung**	46_2;Z;Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_46_20	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	46_20;N;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endoprothetischer Versorgung
M2	**Warnung**	46_20;Z;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endoprothetischer Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_46_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP)    and  NOT SRG in Table
(OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP) and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_21;N;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit osteosynthetischer Versorgung
M2	**Warnung**	46_21;Z;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit osteosynthetischer Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_46_22**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit OP am Aufnahme- oder Folgetag Cave: die Prüfung auf das OP-Datum (welche Patienten wurden am Aufnahme- oder Folgetag operiert) erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP))
and
    AgeYears > 19 then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_22;F;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit OP am Aufnahme- oder Folgetag

Regel	**GIQI53G_46_23**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit Frührehabilitation (geriatrisch / andere)		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP))
and
    AgeYears > 19 then
    if  SRG in Table (OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_23;N;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endopr./osteosynth. Versorgung
M2	**Warnung**	46_23;Z;Pertrochantäre Fraktur (Alter>19) mit endopr./osteosynth. Versorgung, Anteil Patienten mit Frührehabilitation (geriatrisch / andere)

Regel	**GIQI53G_46_30**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, ohne Zuverlegungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If (PDX in Table (ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen) or PDX in Table (ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur))
and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP)    and
    AgeYears > 19    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V'    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
            Rule = M2
                else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_30;N;Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, ohne Zuverlegungen
M2	**Warnung**	46_30;Z;Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, ohne Zuverlegungen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_46_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If (PDX in Table (ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen) or PDX in Table (ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur))
and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP)    and
    AgeYears > 19    and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V')    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
            Rule = M2
                else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_31;N;Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, nur Zuverlegungen
M2	**Warnung**	46_31;Z;Konservative Versorgung bei Pertrochantärer- oder Schenkelhalsfraktur, nur Zuverlegungen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_46_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Versorgung bei Hüftgelenknaher Fraktur bei Tumor oder sonstigen Ausschlüssen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (PDX in Table (ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen) or PDX in Table (ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur))
and
    CheckRule(F_46_1_Aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_46_2_Aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_46_3_Aus, M_TRUE)        and
    AgeYears > 19 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_4;N;Versorgung bei Hüftgelenknaher Fraktur bei Tumor oder sonstigen Ausschlüssen
M2	**Warnung**	46_4;Z;Versorgung bei Hüftgelenknaher Fraktur bei Tumor oder sonstigen Ausschlüssen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_46_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Versorgung bei Hüftgelenknaher Fraktur gemäß G-BA Richtlinie		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_GBA)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Hueft_Frak_GBA)    and
    AgeYears >17    then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	46_5;F;Versorgung bei Hüftgelenknaher Fraktur gemäß G-BA Richtlinie

47 Behandlungen der Wirbelsäule und des Rückenmarks

Regel	GIQI53G_47_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Alle Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark ohne lokale Schmerztherapie		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Wirbelsaeule) or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule) and NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal))
or
    SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	47_1;F;Alle Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark ohne lokale Schmerztherapie

Regel	GIQI53G_47_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Operationen am Rückenmark/Spinalkanal		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark) then
Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	Warnung	47_11;F;davon Operationen am Rückenmark/Spinalkanal

Regel	GIQI53G_47_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Tumor (incl. komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment +
OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment + OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma))    and
    DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	47_21;N;WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Tumor (incl. komplexe Rekonstruktionen)
M2	Warnung	47_21;Z;WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Tumor (incl. komplexe Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_47_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Trauma (incl. kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment +
OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment + OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma))    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    (DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) or DDX in Range ('M8000'..'M8099')) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	47_22;N;WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Trauma (incl. kompl. Rekonstruktionen)
M2	Warnung	47_22;Z;WS-Versteifung oder WK-Ersatz bei Trauma (incl. kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_47_23	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	WS-OP bei Diszitis oder Osteomyelitis der WS, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (SRG in table( OPS_GIQI_Wirbelsaeule) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark)    or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule) and NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal))) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)  and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)  and
    DDX in Table  (ICD_GIQI_WS_Infektionen)    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	47_23;N;WS-OP bei Diszitis oder Osteomyelitis der WS
M2	Warnung	47_23;Z;WS-OP bei Diszitis oder Osteomyelitis der WS, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_47_24	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Komplexe Rekonstruktionen der WS (ohne Tumor, Trauma), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)        then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_24;N;Komplexe Rekonstruktionen der WS (ohne Tumor, Trauma)
M2	**Warnung**	47_24;Z;Komplexe Rekonstruktionen der WS (ohne Tumor, Trauma), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 1 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)
and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_31;N;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 1 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen)
M2	**Warnung**	47_31;Z;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 1 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_32**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 2 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_32;N;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 2 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen)
M2	**Warnung**	47_32;Z;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, 2 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_33**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	WS-Versteifung oder WK-Ersatz, ab 3 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE)  then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_33;N;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, ab 3 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen)
M2	**Warnung**	47_33;Z;WS-Versteifung oder WK-Ersatz, ab 3 WK (ohne Tumor, Trauma, kompl. Rekonstruktionen), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_41**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Dekompression der WS, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Dekompression)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) and NOT DDX in Range ('M8000'..'M8099') and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_41;N;Dekompression der WS
M2	**Warnung**	47_41;Z;Dekompression der WS, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_42**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    SRG in table ( OPS_GIQI_Bandscheibe ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) and NOT DDX in Range ('M8000'..'M8099') and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_42;N;Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, kompl. WS-OP)
M2	**Warnung**	47_42;Z;Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_43**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Vertebro-/Kyphoplastie (o. Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If    SRG in Table (OPS_GIQI_Kyphoplastie)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Bandscheibe + OPS_GIQI_Rueckenmark + OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma +
OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Exzision_von_Bandscheibengewebe_Ausschluss, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_43;N;Vertebro-/Kyphoplastie (o. Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe)
M2	**Warnung**	47_43;Z;Vertebro-/Kyphoplastie (o. Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Andere OP an der Wirbelsäule oder am Rückenmark, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If    (SRG in table( OPS_GIQI_Wirbelsaeule) or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule) and NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal))
or
    SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark)) and
CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE)                and
CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_Exzision_von_Bandscheibengewebe_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE)    and
CheckRule(F_Vertebro_Kyphoplastie_Ausschluss, M_TRUE)    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_5;N;Andere OP an der Wirbelsäule oder am Rückenmark
M2	**Warnung**	47_5;Z;Andere OP an der Wirbelsäule oder am Rückenmark, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_47_6**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Komplikationsfälle		

Spezifikation

```
if    SRG in table ( OPS_GIQI_Bandscheibe ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) and NOT DDX in Range ('M8000'..'M8099') and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_schwere_Komplikationen, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_6;N;Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP)
M2	**Warnung**	47_6;Z;Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, kompl. WS-OP), Anteil Komplikationsfälle

Regel	**GIQI53G_47_7**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere WS-Operation)		

Spezifikation

```
if    SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Wirbelsaeule)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark)    then
Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_7;F;Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere WS-Operation)

Regel	**GIQI53G_47_8**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlung bei WS-Erkrankungen (HD) ohne WS-Operationen/lok. Schmerztherapie		

Spezifikation

```
If    PDX in Table (ICD_GIQI_Rueckenschmerz)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Wirbelsaeule)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule)    then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	47_8;F;Behandlung bei WS-Erkrankungen (HD) ohne WS-Operationen/lok. Schmerztherapie

48 Weitere Eingriffe am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik

Regel	GIQI53G_48_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Endoprothese am Schulter-/Ellenbogengelenk		

Spezifikation

```
if    SRG in Table (OPS_GIQI_Endopr_SchulterEllbogen)    and
    CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE)    then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	48_1;F;Endoprothese am Schulter-/Ellenbogengelenk

49 Polytraumen

Regel	GIQI53G_49_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Polytrauma im Sinne der DRG-Definition		

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_Polytrauma, M_TRUE)  then
    rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	49_1;F;Polytrauma im Sinne der DRG-Definition

50 Nephrektomie

Regel	GIQI53G_50_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	50_1;N;Nephrektomie bei bösart. NB Niere
M2	**Warnung**	50_1;Z;Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_50_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil laparoskopische OPs		

Spezifikation

```
If DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) then
        if SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie_Lap ) and
            NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie_offen )  then
                Rule = M2
        else
            Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	50_11;N;Nephrektomie bei bösart. NB Niere
M2	**Warnung**	50_11;Z;Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil laparoskopische OPs

Regel	GIQI53G_50_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	50_2;N;Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere
M2	**Warnung**	50_2;Z;Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_50_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil laparoskopische OPs		

Spezifikation

```
If DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie )  and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) then
if SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie_lap ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie_offen ) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	50_21;N;Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere
M2	**Warnung**	50_21;Z;Partielle Nephrektomie bei bösart. NB Niere, Anteil laparoskopische OPs

Regel	GIQI53G_50_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil partieller Nephrektomien bei bösartiger NB Niere		

Spezifikation

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie +  OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
DDX in table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor) then
    if  NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	50_3;N;Nephrektomien bei bösartiger NB Niere
M2	**Warnung**	50_3;Z;Anteil partieller Nephrektomien bei bösartiger NB Niere

Regel	**GIQI53G_50_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	50_4;N;Nephrektomie bei anderer Diagnose
M2	**Warnung**	50_4;Z;Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_50_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Partielle Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	50_5;N;Partielle Nephrektomie bei anderer Diagnose
M2	**Warnung**	50_5;Z;Partielle Nephrektomie bei anderer Diagnose, Anteil Todesfälle

51 Eingriffe an der Harnblase

Regel	GIQI53G_51_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Malignom der Blase (HD)		

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Malignom_Blase ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_1;F;Malignom der Blase (HD)

Regel	GIQI53G_51_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Transurethrale Resektionen (TUR) an der Blase insgesamt		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_TUR_Blase ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_2;F;Transurethrale Resektionen (TUR) an der Blase insgesamt

Regel	GIQI53G_51_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon TUR Blase bei Malignom		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_TUR_Blase ) and
    PDX in table (  ICD_GIQI_Malignom_Blase  ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_21;F;TUR Blase bei Malignom

Regel	GIQI53G_51_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_TUR_Blase ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Malignom_Blase ) then
    if  SRG in range ('85414')  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_22;N;Malignom-TUR
M2	**Warnung**	51_22;Z;Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase

Regel	GIQI53G_51_31	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Zystektomie ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Eviszeration) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_31;N;Zystektomie (Entfernung der Harnblase)
M2	**Warnung**	51_31;Z;Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_51_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_Eviszeration ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	51_32;N;Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau
M2	**Warnung**	51_32;Z;Eviszeration des Beckens bei Mann oder Frau, Anteil Todesfälle

52 Prostata TUR

Regel	GIQI53G_52_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
IF SRG in table( OPS_GIQI_Prostata_TUR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	52_1;N;Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen
M2	**Warnung**	52_1;Z;Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_52_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Prostata-TUR bei bösartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
IF SRG in table( OPS_GIQI_Prostata_TUR ) and
    DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	52_2;N;Prostata-TUR bei bösartigen Erkrankungen
M2	**Warnung**	52_2;Z;Prostata-TUR bei bösartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_52_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Prostata-TUR, Anteil Komplikationsfälle gesamt		

Spezifikation

```
IF SRG in table( OPS_GIQI_Prostata_TUR ) then
    if  CheckRule(F_schwere_Komplikationen, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	52_3;N;Prostata-TUR
M2	**Warnung**	52_3;Z;Prostata-TUR, Anteil Komplikationsfälle gesamt

53 Prostata CA

Regel	GIQI53G_53_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Fälle mit Prostata-Karzinom (HD)		

Spezifikation

```
If PDX in range ('C61') or
    PDX in range ('D075')    then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	53_1;F;Prostata-Karzinom (als Haupt- oder Nebendiagnose)

Regel	GIQI53G_53_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SRG in table( OPS_GIQI_radikale_Prostatovesikulektomie ) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	53_2;N;Radikale Prostatovesikulektomie
M2	**Warnung**	53_2;Z;Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle

54 Nierensteine

Regel	GIQI53G_54_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nierensteine als Hauptdiagnose		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Nierensteine ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	54_1;F;Nierensteine als Hauptdiagnose

Regel	GIQI53G_54_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil der Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Nierenstein-Hauptdiagnose		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Nierensteine ) then
    if  SRG in table ( OPS_GIQI_Steinentfernung )  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	54_2;N;Nierenstein-Hauptdiagnose
M2	**Warnung**	54_2;Z;Anteil der Fälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Nierenstein-Hauptdiagnose

55 Hautkrankheiten

Regel	GIQI53G_55_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen bei Melanom (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in table (ICD_GIQI_Melanom) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	55_1;F;Stationäre Behandlungen bei Melanom (HD)

Regel	GIQI53G_55_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen Dermatitis und Ekzem (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in table (ICD_GIQI_Dermatitis_Ekzem) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	55_2;F;Stationäre Behandlungen wegen Dermatitis und Ekzem (HD)

Regel	GIQI53G_55_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Stationäre Behandlungen wegen Psoriasis (HD)		
Spezifikation			

```
If PDX in table (ICD_GIQI_Psoriasis) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	55_3;F;Stationäre Behandlungen wegen Psoriasis (HD)

56 Beatmung und extrakorporale Verfahren

Regel	GIQI53G_56_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    HMV > 24 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_1;N;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene)
M2	**Warnung**	56_1;Z;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_56_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Beatmung > 24 Stunden ohne Zuverlegungen (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    HMV > 24 and
    ADS != 'A' and
    ADS != 'V' then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_11;N;davon Beatmung > 24 Stunden ohne Zuverlegungen (ohne Neugeborene)
M2	**Warnung**	56_11;Z;davon Beatmung > 24 Stunden ohne Zuverlegungen (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_56_121	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Beatmung > 24 Stunden, Fälle mit OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss)    and
    HMV > 24 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_121;N;Beatmung > 24 Stunden, Fälle mit OP (ohne Neugeborene)
M2	**Warnung**	56_121;Z;Beatmung > 24 Stunden, Fälle mit OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_56_122	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Beatmung > 24 Stunden, Fälle ohne OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss)    and
    HMV > 24 then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_122;N;Beatmung > 24 Stunden, Fälle ohne OP (ohne Neugeborene)
M2	**Warnung**	56_122;Z;Beatmung > 24 Stunden, Fälle ohne OP (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_56_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Mittlere Beatmungsdauer in Stunden, bei Fällen > 24 h, ohne Neugeborene		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    HMV > 24 then
        Rule = M1
    endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_13;WB;Fälle Beatmungsdauer > 24 h, ohne Neugeborene

Regel	GIQI53G_56_14	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Beatmungsende bei DRG Stufen, Anteil über Stufengrenze (Richtwert bis 50%)		

Spezifikation

```
if ((AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    (HMV < 96 and HMV >= 72 or
        HMV >= 96 and HMV <120 or
            HMV < 250 and HMV >=226 or
                HMV >= 250 and HMV < 274 or
                    HMV < 500 and HMV >=476 or
                        HMV >= 500 and HMV < 524 or
                            HMV < 1000 and HMV >=976 or
                                HMV >= 1000 and HMV < 1024 or
                                    HMV < 1800 and HMV >=1776 or
                                    HMV >= 1800 and HMV < 1824)) then
 if ((AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    (HMV >= 96 and HMV <120 or
        HMV >= 250 and HMV < 274 or
            HMV >= 500 and HMV < 524 or
                HMV >= 1000 and HMV < 1024 or
                    HMV >= 1800 and HMV < 1824)) then
Rule = M2
    else
Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_14;N;Beatmungsende bei DRG Stufen
M2	**Warnung**	56_14;Z;Beatmungsende bei DRG Stufen, Anteil über Stufengrenze

Regel	GIQI53G_56_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_Herzassist) then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_21;F;ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung

Regel	GIQI53G_56_22	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	ECMO - Lungenunterstützung		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_Lungenassist) and
NOT SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_Herzassist) then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_22;F;ECMO - Lungenunterstützung

Regel	GIQI53G_56_3	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    HMV > 24 and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) then
    if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	56_3;N;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19)
M2	**Warnung**	56_3;Z;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle

57 Sepsis

Regel	GIQI53G_57_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_1;N;Sepsis (als Hauptdiagnose)
M2	**Warnung**	57_1;Z;Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_57_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Sepsis mit Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    and
    DDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis_Komplikation)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_11;N;davon Sepsis mit Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose)
M2	**Warnung**	57_11;Z;davon Sepsis mit Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_57_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Sepsis ohne Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis_Komplikation)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_12;N;davon Sepsis ohne Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose)
M2	**Warnung**	57_12;Z;davon Sepsis ohne Organkomplikationen/Schock (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_57_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nebendiagnose Sepsis oder SIRS, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_2;N;Nebendiagnose Sepsis oder SIRS
M2	**Warnung**	57_2;Z;Nebendiagnose Sepsis oder SIRS, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_57_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Nebendiagnose Sepsis oder SIRS mit Organkomplikationen/Schock, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
If SDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    and
    NOT PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) and
    SDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis_Komplikation)    then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_21;N;davon Nebendiagnose Sepsis oder SIRS mit Organkomplikationen/Schock
M2	**Warnung**	57_21;Z;davon Nebendiagnose Sepsis oder SIRS mit Organkomplikationen/Schock, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_57_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	SIRS ohne Organkomplikationen, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Range ('R650')    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	57_3;N;SIRS ohne Organkomplikationen
M2	**Warnung**	57_3;Z;SIRS ohne Organkomplikationen, Anteil Todesfälle

58 Komplexe Konstellationen

Regel	GIQI53G_58_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Akutes Nierenversagen bei Eingriffen mit erhöhtem Kontrastmittelbedarf		

Spezifikation

```
If    SRG in Table (OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel)    then
        if DDX in Table (ICD_GIQI_Niereninsuffizienz_akut) then
            Rule = M2
                else
            Rule = M1
        Endif
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	58_1;N;Eingriffe mit erhöhtem Kontrastmittelbedarf
M2	**Warnung**	58_1;Z;Akutes Nierenversagen bei Eingriffen mit erhöhtem Kontrastmittelbedarf

Regel	GIQI53G_58_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen		

Spezifikation

```
If DDX in table (ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung_ZE) then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	58_2;F;Patienten mit operativen und invasiven Eingriffen

Regel	GIQI53G_58_21	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)		

Spezifikation

```
If DDX in table (ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung_ZE) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Operationen_erweitert) then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	58_21;F;davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)

59 Obduktionen

Regel	GIQI53G_59_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Obduktionsrate		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE) then
    if  SRG in range('9990')  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	59_1;N;Todesfälle
M2	**Warnung**	59_1;Z;Obduktion

60 Hochspezialisierte Medizin

Regel	GIQI53G_60_0	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_Herz_Lungen_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	60_0;F;Herz- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt

Regel	GIQI53G_60_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herz-Lungen-Transplantationen		
Spezifikation			

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Herz_Lungen_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	60_1;F;Herz-Lungen-Transplantationen

Regel	GIQI53G_60_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Herztransplantation		
Spezifikation			

```
If  SRG in table (OPS_GIQI_Herz_Tx) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_Lungen_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	60_2;F;Herztransplantation

Regel	GIQI53G_61_0	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Lungen_Tx ) or
SRG in table (OPS_GIQI_Herz_Lungen_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	61_0;F;Lungen- und Herz-Lungen-Transplantation, gesamt

Regel	GIQI53G_61_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Lungentransplantationen		
Spezifikation			

```
If SRG in table (OPS_GIQI_Lungen_Tx) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_Lungen_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	61_1;F;Lungentransplantationen

Regel	GIQI53G_62_0	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Lebertransplantation, gesamt		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Leber_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	62_0;F;Lebertransplantation, gesamt

Regel	GIQI53G_62_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Lebertransplantation, komplett		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Leber_komplett_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	62_1;F;Lebertransplantation, komplett

Regel	GIQI53G_62_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Lebertransplantation, partiell / auxilliär / andere		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Leber_partiell_aux_Tx ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Leber_komplett_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	62_2;F;Lebertransplantation, partiell / auxilliär / andere

Regel	**GIQI53G_62_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon mit Leber-Retransplantation im gleichen Aufenthalt, alle Formen		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Leber_Re_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	62_3;F;Leber-Retransplantation im gleichen Aufenthalt, alle Formen

Regel	**GIQI53G_63_0**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Transplantation von Pankreas(gewebe), gesamt		
Spezifikation			

```
If SRG in table ( OPS_GIQI_Pankreas_Tx ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	63_0;F;Transplantation von Pankreas(gewebe), gesamt

Regel	**GIQI53G_64_0**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Nierentransplantation, gesamt		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Nieren_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	64_0;F;Nierentransplantation, gesamt

Regel	**GIQI53G_64_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Nierentransplantation allogener Lebendspender und syngen		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_allogen_syngen_lebend) then
    Rule=M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	64_1;F;Nierentransplantation allogener Lebendspender und syngen

Regel	**GIQI53G_64_2**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Nierentransplantation, allogen, Leichenniere		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_Leiche) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_allogen_syngen_lebend) then
Rule= M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	64_2;F;Nierentransplantation, allogen, Leichenniere

Regel	**GIQI53G_64_3**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Nierentransplantation, Autotransplantation und andere		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_andere) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_allogen_syngen_lebend) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Niere_Tx_Leiche) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	64_3;F;Nierentransplantation, Autotransplantation und andere

Regel	**GIQI53G_64_4**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon kombinierte Transplantation Niere und Pankreas		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Nieren_Tx) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Pankreas_Tx) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	64_4;F;kombinierte Transplantation Niere und Pankreas

Regel	**GIQI53G_64_5**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon mit Nieren-Retransplantation im gleichen Aufenthalt		
Spezifikation			

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Nieren_Tx) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Nierenretransplantation)    then
        Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	64_5;F;davon mit Nieren-Retransplantation im gleichen Aufenthalt

Regel	**GIQI53G_65_0**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Transplantation oder Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, Summe		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_Transfusion) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	65_0;F;Transplantation oder Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, Summe

Regel	**GIQI53G_65_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, gesamt (Knochenmark)		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	65_1;F;Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, gesamt (Knochenmark)

Regel	**GIQI53G_65_11**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, autogen (Knochenmark)		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_autogen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_allogen) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	65_11;F;Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen, autogen (Knochenmark)

Regel	**GIQI53G_65_2**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_autogen) or
    SRG in table  (OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_allogen_andere) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	65_2;F;Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen

Regel	**GIQI53G_65_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, autogen		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_autogen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_allogen_andere) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	65_21;F;Transfusion von hämatopoetischen Stammzellen, autogen

Regel	**GIQI53G_66_1**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	autogene Stammzelltherapie		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_SZ_Therapie_autogen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_SZ_Therapie_allogen) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	66_1;F;autogene Stammzelltherapie

Regel	**GIQI53G_66_2**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	allogene Stammzelltherapie		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_SZ_Therapie_allogen) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	66_2;F;allogene Stammzelltherapie

Regel	GIQI53G_67_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_Hypertherme_Chemo_intraperitoneal)    then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	67_1;F;Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]

Regel	GIQI53G_67_2	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_Hypertherme_Chemo_intrathorakal)    then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	67_2;F;Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]

68 Palliativmedizin

Regel	GIQI53G_68_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Palliativmedizinische Komplexbehandlung		
Spezifikation			

```
If    SRG in Table (OPS_GIQI_Palliativkomplex)      or
    SRG in table (OPS_GIQI_Palliativdienst)          then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	68_1;F;Palliativmedizinische Komplexbehandlung

Regel	GIQI53G_68_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Versorgung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)		
Spezifikation			

```
If    SRG in table (OPS_GIQI_Palliativdienst)          then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	68_11;F;davon Versorgung durch Palliativ-Dienst (intern und extern)

69 Roboterassistierte Eingriffe

Regel	GIQI53G_69_1	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Roboterchirurgie bei urologischen Index-Eingriffen		

Spezifikation

```
If
(
(DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
    CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE))
or
    (DDX in Table (ICD_GIQI_Nieren_Tumor)    and
    SRG in table ( OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle) and
            CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Nephrektomie ))
or
    (SRG in table( OPS_GIQI_Zystektomie ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Eviszeration))
or
    SRG in table( OPS_GIQI_Eviszeration )
or
    SRG in table( OPS_GIQI_radikale_Prostatovesikulektomie )
)
and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Roboterchirurgie)    then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	69_1;F;Roboterchirurgie bei urologischen Index-Eingriffen

Ausgewaehlte Aufenthaltsdauern und Verlegungsraten

Regel	GIQI53G_A_01	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Verweildauer ohne Psychiatrie und Frührehabilitation		

Spezifikation

```
if NOT DEPT in Table (FAB_GIQI_PSY) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt ) then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	A_01;WV;Fälle ohne Psychiatrie und Frührehabilitation (mittlere Verweildauer)

Regel	GIQI53G_A_02	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Cholecystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Verweildauer		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Cholecystektomie, M_TRUE)   then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	A_02;WV;Cholecystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Verweildauer

Regel	GIQI53G_A_03	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Patienten mit Herniotomie ohne Darmresektion, Verweildauer		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Hernien ) and
    SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Hernien_Excl ) and
    (AgeDays > 27 or AgeYears >= 1) then
            Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	A_03;WV;Patienten mit Herniotomie ohne Darmresektion, Verweildauer

Regel	GIQI53G_A_04	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Extrakranielle Gefäß-Operationen, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)		

Spezifikation

```
If SRG in table(OPS_GIQI_Carotis_OP + OPS_GIQI_Vertebralis_OP) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_HNO_Tumor) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Bein) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_HWK_Trauma) and CheckRule(F_Polytrauma_exclusion, M_TRUE) and
        CheckRule(F_28_11_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_12_Aus, M_TRUE)     and
        CheckRule(F_28_13_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_15_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_17_Aus, M_TRUE)    and
        CheckRule(F_28_18_Aus, M_TRUE)    and
    AgeYears > 19    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt ) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	A_04;WV;Extrakranielle Gefäßoperation, Verweildauer

Regel	GIQI53G_A_05	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Verweildauer		

Spezifikation

```
IF SRG in table ( OPS_GIQI_Hysterektomie ) and
    PDX in Table (ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen)    and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ) and
    AgeYears > 14 and
    SEX != 'm'    then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	Warnung	A_05;WV;Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Verweildauer

Regel	GIQI53G_A_06	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation (nicht bei Fraktur), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)         and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)     and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)     and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)     and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)         and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112)     and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113)         and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt )then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_06;WV;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation (nicht bei Fraktur), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)

Regel	**GIQI53G_A_07**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Knie-TEP-Erstimplantation, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)         and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)     and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation)     and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312)     and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_elekt_aus_QSR_313) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)     and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)         and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt )then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_07;WV;Knie-TEP-Erstimplantation, Verweildauer (ohne Frührehabilitation)

Regel	**GIQI53G_A_08**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Prostata TUR, Verweildauer		

Spezifikation

```
IF SRG in table( OPS_GIQI_Prostata_TUR ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt ) then
        Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_08;WV;Prostata TUR, Verweildauer

Regel	**GIQI53G_A_09**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Tonsillektomie (ohne Tumorfälle), Verweildauer		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_Tonsillektomie) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) then
Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_09;WV;Tonsillektomie (ohne Tumorfälle), Verweildauer

Regel	**GIQI53G_A_10**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter > 19 J.), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19  and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_10;WV;Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter > 19 J.), Verweildauer (ohne Frührehabilitation)

Regel	**GIQI53G_A_11**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hirninfarkt (I63, Alter > 19), Verweildauer (ohne Frührehabilittion)		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  and
        NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt ) then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_11;WV;Hirninfarkt (I63, Alter > 19), Verweildauer (ohne Frührehabilittion)

Regel	**GIQI53G_A_20**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzininfarkt (Alter > 19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
    AgeYears >19  and
    SEP != '07'    then
    if CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)     then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_20;N;HD Herzinfarkt (Alter > 19 J.)
M2	**Warnung**	A_20;Z;Hauptdiagnose Herzininfarkt (Alter > 19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Herzinsuffizienz ) and
    AgeYears >19  and
    SEP != '07'    then
    if CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)     then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_21;N;Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.)
M2	**Warnung**	A_21;Z;Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19 J.), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_22**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Herzkatheter ) and
    AgeYears >19  and
    SEP != '07'    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_22;N;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation
M2	**Warnung**	A_22;Z;Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_23**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table (OPS_GIQI_diagn_Katheter) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Therap_Katheter) and
         AgeYears >19 and
        SEP != '07'    and
            NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt ) and
                NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herz_OP ) and
                    NOT DDX in table (ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss) and NOT PDX in table
(ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss) and NOT SRG in table (OPS_GIQI_LHK_Ausschluss) then
if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
    Rule = M2
        else
    Rule = M1
endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_23;N;Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19)
M2	**Warnung**	A_23;Z;Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_24**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    SEP != '07'    and
    AgeYears > 19    then
if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_24;N;Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP
M2	**Warnung**	A_24;Z;Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_25**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt)  and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_25;N;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19)
M2	**Warnung**	A_25;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_26**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT PDX in table ( ICD_GIQI_Herzinfarkt) and
    AgeYears > 19 and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Herzklappen ) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_26;N;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19)
M2	**Warnung**	A_26;Z;Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_27**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in table( ICD_GIQI_Schlaganfall_alle ) and
    AgeYears >19  and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_27;N;Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19)
M2	**Warnung**	A_27;Z;Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_28**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if PDX in range('I630'..'I639') and
    AgeYears >19  and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_28;N;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19)
M2	**Warnung**	A_28;Z;Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_29**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_Pneumonie ) and
    NOT PDX in range ('J690'..'J698')    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V' and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Mucoviszidose ) and
    AgeYears > 19  and
    SEP != '07'    then
    if   CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_29;N;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19
M2	**Warnung**	A_29;Z;Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_30**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
If PDX in table ( ICD_GIQI_COPD ) and
    NOT DDX in table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    AgeYears > 19 and
    SEP != '07'    then
    if   CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_30;N;Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19)
M2	**Warnung**	A_30;Z;Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
If  SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total +  OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell +
OPS_GIQI_Rektumresektion ) and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	A_31;N;Kolorektale Resektionen insgesamt
M2	**Warnung**	A_31;Z;Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_32**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Resektion/Ersatz abdominale Aorta (nicht rupturiert), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
If DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta ) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen  +   OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar)  and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur) and
    SEP != '07'    then
    if CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)    then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_32;N;Resektion/Ersatz abdominale Aorta (nicht rupturiert)
M2	**Warnung**	A_32;Z;Resektion/Ersatz abdominale Aorta (nicht rupturiert), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_33**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Operationen der Becken-/Beinarterien insgesamt, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_33;N;Operationen der Becken-/Beinarterien insgesamt
M2	**Warnung**	A_33;Z;Operationen der Becken-/Beinarterien insgesamt, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_34**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113)        and
    SEP != '07'    then
        if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
Rule = M1  EndIf
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_34;N;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis
M2	**Warnung**	A_34;Z;Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_35**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
if (AgeDays > 27 or AgeYears > 0) and
    HMV > 24 and
    SEP != '07'    then
    if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE)  then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_35;N;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene)
M2	**Warnung**	A_35;Z;Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Verlegungen

Regel	**GIQI53G_A_36**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Verlegungen		

Spezifikation

```
If PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis)    and
    SEP != '07'    then
        if  CheckRule(F_Verlegung, M_TRUE) then
        Rule = M2
    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	A_36;N;Sepsis (als Hauptdiagnose)
M2	**Warnung**	A_36;Z;Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Verlegungen

COVID 19 Kennzahlen

Regel	GIQI53G_C_01	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Anteil Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19 Cave: Zusatzbedingung "Aufnahmedatum > 24.05.2020" für Nenner wird außerhalb dieser Spezifikation umgesetzt		

Spezifikation

```
if    LOS > 0 then
    if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_PCR_Test)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_01;N;alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_01;Z;alle Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19

Regel	GIQI53G_C_02	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Auf COVID-19 getestete Behandlungsfälle, Anteil positiver Nachweis (COVID-19)		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_PCR_Test)     then
        if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
            Rule = M2     else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_02;N;alle Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19
M2	**Warnung**	C_02;Z;alle Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19, Anteil positiver Nachweis (COVID-19)

Regel	GIQI53G_C_10	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Anteil der Behandlungsfälle mit Virusnachweis		

Spezifikation

```
if LOS > 0    then
    if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_10;N;alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_10;Z;alle Behandlungsfälle mit Virusnachweis

Regel	GIQI53G_C_11	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Anteil der Behandlungsfälle ohne Virusnachweis		

Spezifikation

```
if LOS > 0    then
    if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_Infektion_ungesichert)     and
        NOT DDX in table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_11;N;alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_11;Z;Anteil Behandlungsfälle ohne Virusnachweis

Regel	GIQI53G_C_12	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle mit schweren akuten Atemwegserkrankungen		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    if DDX in table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_12;N;Behandlungsfälle mit COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_12;Z;Anteil Behandlungsfälle mit schweren akuten Atemwegserkrankungen

Regel	GIQI53G_C_13	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle mit ausgewählten Vorerkrankungen		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    if DDX in table (ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk)         then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_13;N;Behandlungsfälle mit COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_13;Z;COVID-19 - Anteil Behandlungsfälle mit ausgewählten Vorerkrankungen

Regel	**GIQI53G_C_14**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        rule = M2    else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_14;N;Behandlungsfälle mit gesicherter COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_14;Z;Behandlungsfälle mit gesicherter COVID-19-Infektion, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_141**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Behandlungsfälle in Altersgruppe < 20 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    AgeYears < 20 then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        rule = M2    else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_141;N;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe < 20 Jahre
M2	**Warnung**	C_141;Z;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe < 20 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_142**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 20 - 44 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    AgeYears > 19 and AgeYears < 45 then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        rule = M2    else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_142;N;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 20 - 44 Jahre
M2	**Warnung**	C_142;Z;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 20 - 44 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_143**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 45 - 64 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    AgeYears > 44 and AgeYears < 65 then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        rule = M2    else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_143;N;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 45 - 64 Jahre
M2	**Warnung**	C_143;Z;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 45 - 64 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_144**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 65 - 84 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    AgeYears > 64 and AgeYears < 85 then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        rule = M2    else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_144;N;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 65 - 84 Jahre
M2	**Warnung**	C_144;Z;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe 65 - 84 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_145**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Behandlungsfälle in Altersgruppe > 84 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     and
    AgeYears > 84 then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_145;N;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe > 84 Jahre
M2	**Warnung**	C_145;Z;davon Behandlungsfälle in Altersgruppe > 84 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_16**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität bei fehlendem Virusnachweis		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_Infektion_ungesichert)     and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_16;N;Behandlungsfälle mit Verdacht auf COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_16;Z;Behandlungsfälle mit Verdacht auf COVID-19-Infektion, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_17**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität bei schweren akuten Atemwegserkrankungen		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     and
    DDX in table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)     then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_17;N;COVID-19 - Behandlungsfälle mit schweren akuten Atemwegserkrankungen
M2	**Warnung**	C_17;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle mit schweren akuten Atemwegserkrankungen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_18**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität bei Behandlungsfällen mit ausgewählten Vorerkrankungen		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     and
    DDX in table (ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk)         then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_18;N;COVID-19 - Behandlungsfälle mit ausgewählten Vorerkrankungen
M2	**Warnung**	C_18;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle mit ausgewählten Vorerkrankungen, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_20**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Anteil Behandlung auf Intensivstation Cave: Abfrage Verweildauer ICU >0 erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_20;WI;Behandlung auf Intensivstation

Regel	**GIQI53G_C_21**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mittlere Verweildauer auf Intensivstation (in Stunden) Cave: Abfrage Verweildauer ICU >0 erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_21;WI;mittlere ICU-Verweildauer bei COVID-19-Infektion

Regel	**GIQI53G_C_22**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität bei Behandlung auf Intensivstation Cave: Abfrage Verweildauer ICU >0 erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_22;N;Behandlungsfälle mit ICU-Versorgung
M2	**Warnung**	C_22;Z;Behandlungsfälle mit ICU-Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_23**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mortalität ohne Behandlung auf Intensivstation Cave: Abfrage Verweildauer ICU und Ausschluss der Pat. mit ICU-VWD >0 erfolgt außerhalb dieser Spezifikation		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        rule = M2     else
        rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_23;N;Behandlungsfälle ohne ICU-Versorgung
M2	**Warnung**	C_23;Z;Behandlungsfälle ohne ICU-Versorgung, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_24**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle mit Beatmungsunterstützung, Anteil nicht-invasive Beatmung (inkl. Wechsel von NIV auf Tubus)		

Spezifikation

```
def var opMin = SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Tubus_einfach)
def var minDate_opMin = Min(opMin.OpDate)
def var opMax = SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_NIV)
def var maxDate_opMax = Max(opMax.OpDate)

if              DDX in Table (GIQI_V53_2021.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)
    and
                 SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Alle)
then //1
                 if //2
        (SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_NIV) and NOT SRG in Table
(OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Tubus_einfach))
      or
                        (SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_NIV)
        and
            SRG in Table (OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Tubus_einfach)
        and
           ((minDate_opMin is Valid) AND (maxDate_opMax is Valid) AND DiffDate(minDate_opMin, maxDate_opMax)
> 0 )

           //auskommentiert - for control only - not being executed
                     //PR.OpDate in Table (GIQI_V53_2021.OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Tubus_einfach) >
           //PR.OpDate in Table (GIQI_V53_2021.OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_NIV)
       )
      then
                    Rule = M2
      else
          Rule = M1
                 endif //2
endif //1
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_24;N;COVID-19 - Behandlungsfälle mit Beatmungsunterstützung
M2	**Warnung**	C_24;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle mit Beatmungsunterstützung, Anteil nicht-invasive Beatmung (inkl. Wechsel von NIV auf Tubus)

Regel	**GIQI53G_C_251**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Mittlere Beatmungsdauer (in Stunden)		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     and
    HMV > 0     then
    rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_251;WB;mittlere Beatmungsdauer in Stunden bei COVID-19 Infektion

Regel	**GIQI53G_C_26**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle mit maschineller Beatmung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)     and
    HMV > 0 then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_26;N;Behandlungsfälle mit maschineller Beatmung
M2	**Warnung**	C_26;Z;Behandlungsfälle mit maschineller Beatmung, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_27**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne maschineller Beatmung, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    HMV < 1 then
        if  CheckRule(F_Tot, M_TRUE)  then
            Rule = M2
        else
            Rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_27;N;dBehandlungsfälle ohne maschineller Beatmung
M2	**Warnung**	C_27;Z;Behandlungsfälle ohne maschineller Beatmung, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_30**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	(Alle) Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_30;N;Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_30;Z;Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_31**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_31;N;davon COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_31;Z;davon COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_311**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon nicht zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    and
    ADS != 'A' and ADS != 'V'        then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_311;N;davon nicht zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_311;Z;davon nicht zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_312**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon nur zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    and
    (ADS = 'A' or ADS = 'V')        then
    if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_312;N;davon nur zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_312;Z;davon nur zuverlegte COVID-19 Behandlungsfälle mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_C_32	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon Behandlungsfälle ohne COVID mit SARI und ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)    and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_32;N;davon Behandlungsfälle ohne COVID mit SARI und ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_32;Z;davon Behandlungsfälle ohne COVID mit SARI und ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_C_33	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon sonstige Behandlungsfälle ohne COVID ohne SARI mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)    and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_ECMO_COVID)    then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_33;N;davon sonstige Behandlungsfälle ohne COVID ohne SARI mit ECMO-Einsatz
M2	**Warnung**	C_33;Z;davon sonstige Behandlungsfälle ohne COVID ohne SARI mit ECMO-Einsatz, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_C_41	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle, Anteil mit ARDS als HD oder ND		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    then
        if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_ARDS) then
            rule = M2    else
            rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_41;N;Behandlungsfälle mit COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_41;Z;Anteil Behandlungsfälle mit ARDS als HD oder ND bei COVID-19

Regel	GIQI53G_C_42	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle mit ARDS als HD oder ND, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_ARDS) then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_42;N;COVID-19 - Behandlungsfälle mit ARDS als HD oder ND
M2	**Warnung**	C_42;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle mit ARDS als HD oder ND, Anteil Todesfälle

Regel	GIQI53G_C_43	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle, Anteil mit Sepsis als HD oder ND		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    then
        if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_Sepsis) then
            rule = M2    else
            rule = M1
        endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_43;N;Behandlungsfälle mit COVID-19-Infektion
M2	**Warnung**	C_43;Z;Anteil Behandlungsfälle mit Sepsis als HD oder ND bei COVID-19-Infektion

Regel	GIQI53G_C_45	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)         and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)     and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_ARDS)     and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_Sepsis)     then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_45;N;COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND
M2	**Warnung**	C_45;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_46**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil maschinelle Beatmung		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)         and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_SARI)     and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_ARDS)     and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID19_Sepsis)     then
        if HMV > 0      then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_46;N;COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND
M2	**Warnung**	C_46;Z;COVID-19 - Behandlungsfälle ohne schwere akute Atemwegserkrankung, ARDS oder Sepsis als HD oder ND, Anteil maschinelle Beatmung

Regel	**GIQI53G_C_511**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez. an Gesamt		

Spezifikation

```
if    LOS > 0    then
    if DDX in Table (ICD_GIQI_Post_COVID)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_511;N;Alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_511;Z;Anteil Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez. an Gesamt

Regel	**GIQI53G_C_512**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez., Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_Post_COVID)     then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_512;N;Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez
M2	**Warnung**	C_512;Z;Behandlungsfälle mit Post-COVID-Zustand (U09.9) n.n.bez., Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_521**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)     and
    AgeYears <=21     then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_521;N;Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre
M2	**Warnung**	C_521;Z;Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_522**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter > 21 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)     and
    AgeYears >21     then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_522;N;Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre
M2	**Warnung**	C_522;Z;Behandlungsfälle mit multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_531**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)     and
    AgeYears <=21     and
    HMV > 24     then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_531;N;Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre
M2	**Warnung**	C_531;Z;Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_532**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter > 21 Jahre, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)     and
    AgeYears >21     and
    HMV > 24     then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_532;N;Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre
M2	**Warnung**	C_532;Z;Behandlungsfälle mit multisystemischem Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19 und maschineller Beatmung > 24h, Alter <= 21 Jahre, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_541**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9) an Gesamt		

Spezifikation

```
if    LOS > 0     then
    if DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_Anamnese)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_541;N;Alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_541;Z;Anteil Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9) an Gesamt

Regel	**GIQI53G_C_542**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_Anamnese)     then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)     then
        Rule = M2     else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	C_542;N;Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9)
M2	**Warnung**	C_542;Z;Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese (U08.9), Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_551**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_Anamnese)    and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Post_COVID)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)    then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_551;N;Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS
M2	**Warnung**	C_551;Z;Behandlungsfälle mit COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_552**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle ohne COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_Anamnese)    and
    NOT DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Post_COVID)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_COVID_MIS)    then
        if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_552;N;Behandlungsfälle ohne COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS
M2	**Warnung**	C_552;Z;Behandlungsfälle ohne COVID-19 in der Eigenanamnese, ohne akute COVID-Infektion (U07.1), ohne Post-COVID, ohne MIS, Anteil Todesfälle

Regel	**GIQI53G_C_61**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Anteil Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen) an Gesamt Cave: Zusatzbedingung "Aufnahmedatum > 10.03.2021" für Nenner wird außerhalb dieser Spezifikation umgesetzt		

Spezifikation

```
if    ADMDATE > DATE('10.03.2021')    then
    if DDX in Table (GIQI_V53_2021.ICD_GIQI_COVID_Impfung_Nebenwirkung)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_61;N;Alle Behandlungsfälle
M2	**Warnung**	C_61;Z;Anteil Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen) an Gesamt

Regel	**GIQI53G_C_62**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, n.n.bez., gültig ab 11.03.21), Anteil Todesfälle		

Spezifikation

```
if DDX in Table (GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID_Impfung_Nebenwirkung)    then
            if CheckRule(F_Tot, M_TRUE)    then
        Rule = M2    else
        Rule = M1
    endif
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	C_62;N;Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, n.n.bez., gültig ab 11.03.21)
M2	**Warnung**	C_62;Z;Behandlungsfälle mit ND U12.9 (unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, n.n.bez., gültig ab 11.03.21), Anteil Todesfälle

Mindestmengen

Regel	GIQI53G_M_01	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Leber)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_01;F;Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	GIQI53G_M_011	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon nur Lebertransplantationen ohne Operation zur Organspende		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Leber_ohne_Spende)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_011;F;davon nur Lebertransplantationen ohne Operation zur Organspende

Regel	GIQI53G_M_01Z	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) - ab 2022ff - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Leber_22)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_01Z;F;Lebertransplantation (inkl. Teilleber-Lebendspende) - ab 2022ff - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	GIQI53G_M_02	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Nieren)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_02;F;Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	GIQI53G_M_02Z	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) - ab 2022ff - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Nieren_22)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_02Z;F;Nierentransplantation (inkl. Lebendspende) - ab 2022ff - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	GIQI53G_M_03	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_03;F;Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	GIQI53G_M_031	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	davon komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus, Alter >= 20		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus)     and
    AgeYears > 19 then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	Warnung	M_031;F;davon komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus, Alter >= 20

Regel	GIQI53G_M_03Z	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus - ab 2023ff - Mindestmenge pro Krankenhaus		
Spezifikation			

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus_22)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_03Z;F;Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus - ab 2023ff - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	**GIQI53G_M_04**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas - Mindestmenge pro Krankenhaus		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Pankreas)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_04;F;Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	**GIQI53G_M_041**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas ohne postmortale Entnahmen		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Pankreas_ohne_Spende)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_041;F;davon komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas ohne postmortale Entnahmen

Regel	**GIQI53G_M_05**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Stammzelltransplantation - Mindestmenge pro Krankenhaus		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Stammzelltransplantation)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_05;F;Stammzelltransplantation - Mindestmenge pro Krankenhaus

Regel	**GIQI53G_M_051**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	davon Stammzelltransplantation, Alter >= 20		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_Stammzelltransplantation)     and
    AgeYears > 19 then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_051;F;davon Stammzelltransplantation, Alter >= 20

Regel	**GIQI53G_M_06**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Kniegelenk Totalendoprothesen - Mindestmenge pro Krankenhaus (Betriebsstätte)		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_MiMe_KnieTep)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_06;F;Kniegelenk Totalendoprothesen - Mindestmenge pro Krankenhaus (Betriebsstätte)

Regel	**GIQI53G_M_07**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Koronarchirurgische Eingriffe - vom GBA nicht definiert (siehe hierzu G-IQI 7.12)		

Spezifikation

```
if SRG in Table (OPS_GIQI_Coronar_OP)     then
    Rule = M1
Endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_07;F;Koronarchirurgische Eingriffe - vom GBA nicht definiert (siehe hierzu G-IQI 7.12)

Regel	**GIQI53G_M_08**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. Vereinbarung)		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT < 1250 and
    ADMWT > 250 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen		
M1	**Warnung**	M_08;F;Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. Vereinbarung)

Regel	**GIQI53G_M_08Z**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g - ab 2024ff - Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. Vereinbarung)		

Spezifikation

```
if  CheckRule(F_Neugeborenes, M_TRUE) and
    ADMWT < 1250 and
    ADMWT > 250 then
    Rule = M1
endif
```

Meldungen

M1	**Warnung**	M_08Z;F;Versorgung von Früh- und Neugeborenen mit einem Geburtsgewicht von <1250g - ab 2024ff - Mindestmenge pro Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1 (entspr. Vereinbarung)

Funktionen

Funktion	F_28_11_Aus	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio)  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ruheschmerz +
ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_28_12_Aus	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ruheschmerz )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ulzeration +
ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_28_13_Aus	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Ulzeration )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  + ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_28_15_Aus	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    DDX in table ( ICD_GIQI_Prothesen_Implantate )  and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Embolie) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE)     then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_28_17_Aus	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and
     CheckRule(F_Aorta_inclusion, M_TRUE) then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_28_18_Aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_Becken_Bein_OP ) and
    ((SRG in table ( OPS_GIQI_Amput_Bein +  OPS_GIQI_Amput_Fuss) and CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE))
        or
    (NOT DDX in table ( ICD_GIQI_Claudicatio + ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +
ICD_GIQI_Ruheschmerz +  ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
CheckRule(F_Aorta_exclusion, M_TRUE))
        or
    (DDX in Table ( ICD_GIQI_Claudicatio + ICD_GIQI_Dissektion +  ICD_GIQI_Embolie  +  ICD_GIQI_Ruheschmerz
+  ICD_GIQI_Ulzeration +  ICD_GIQI_Prothesen_Implantate) and
    SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle))
        or
    (SRG in table (OPS_GIQI_Organ_Tx_alle)    and    CheckRule(F_Aorta_inclusion, M_TRUE))) then
RULE = M_FALSE()    else
RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_46_1_Aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP))        and
    AgeYears > 19 then
        RULE = M_FALSE()        else
        RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_46_2_Aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If PDX in table( ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    or SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP))
and
    AgeYears > 19 then
        RULE = M_FALSE()        else
        RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_46_3_Aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If (PDX in Table (ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen) or PDX in Table (ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur))
and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus)    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Range ('5829c') and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_SHF_OsteoOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP)    and
    AgeYears > 19    then
        RULE = M_FALSE()        else
        RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Aorta_exclusion**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table( OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar ) then
    RULE = M_FALSE()
        else
    RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Aorta_inclusion**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table( OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen + OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen +
OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar ) then
    RULE = M_TRUE()
else
    RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Ausschluss_Totgeborenes**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if DDX in Table (ICD_GIQI_Totgeborenes)        and
    SEP = '07'     then
    RULE = M_FALSE()    else
    RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Cholecystektomie**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Cholecystektomie		

Spezifikation

```
If PDX in Table( ICD_GIQI_Cholecystektomie ) and
    SRG in Table(OPS_GIQI_Cholecystektomie) and
    NOT DDX in table ( ICD_GIQI_TUMOR ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_Galle_Excl) then
    RULE = M_TRUE()
else
    RULE = M_FALSE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Dekompression)    and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) and NOT DDX in Range ('M8000'..'M8099') and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Exzision_von_Bandscheibengewebe_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    SRG in table ( OPS_GIQI_Bandscheibe ) and
    NOT SRG in table ( OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe ) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) and NOT DDX in Range ('M8000'..'M8099') and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Geburt**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if AgeYears > 7 and
    AgeYears < 59 and
    SEX = 'w' then
    RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) and SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf) then
    RULE = M_FALSE()    else
    RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_Knie_Kombi_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation + OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel))    and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation + OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel))    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    and
    NOT SRG in Range ('5829c')    then
    RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_Knie_Kombi_ein**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation + OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel))    and
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation + OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel))    and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    and
    NOT SRG in Range ('5829c')    then
    RULE = M_TRUE()    else
    RULE = M_FALSE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_Knie_Tumor_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation + OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel + OPS_GIQI_Knie_Implantation
+OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel)    and
    (DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    or
    SRG in Range ('5829c'))    then
    RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_Knie_Tumor_ein**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation + OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel + OPS_GIQI_Knie_Implantation
+OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel)    and
    (DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR)    or
    SRG in Range ('5829c'))    then
    RULE = M_TRUE()    else
    RULE = M_FALSE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_TEP_andere_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    CheckRule(F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_TEP_Fraktur_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_TEP_Erstimpl_elektiv_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113)        then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Hueft_TEP_Fraktur_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Implantation)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Fraktur_QSR_211)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_isolierter_offener_AKE_ohne_weitere_HerzOP_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    then
        RULE = M_FALSE() else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Knie_Erstimplantation_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation)    and
    PDX in Table (ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312)    and
    NOT SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_elekt_aus_QSR_313) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese)        then
    RULE = M_FALSE()    else
    RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Knie_Frak_Inf_bei_HD_Sepsis_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    PDX in Table (ICD_GIQI_Sepsis) and SDX in Table (ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf) then
    RULE = M_FALSE()    else
    RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Knie_TEP_andere_aus**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if CheckRule(F_Hueft_Knie_Kombi_aus, M_TRUE)        and
    CheckRule(F_Hueft_Knie_Tumor_aus, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Knie_Erstimplantation_aus, M_TRUE)     and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Knie_Implantation) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_TEPABST)        then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Kolonresektion**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If (SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total ) or
    SRG in table ( OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell )) or
(SRG in range ('548401'..'5484y')  and
    NOT SRG in range ('548501'..'5485y') and
        NOT DDX in table (ICD_GIQI_Rektumkarzinom))
then
    RULE = M_TRUE()
            else
    RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_komplexe_Diagnose**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If DDX in table ( ICD_GIQI_Kompl_Diagn_HN ) or  PDX in table ( ICD_GIQI_Kompl_Diagn_H ) then
    RULE = M_TRUE()
else
    RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)        then
        RULE = M_FALSE() else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Neugeborenes**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if AgeDays >= 0 and
    AgeDays < 28 and
    AgeYears = 0     and
    CheckRule(F_Ausschluss_Totgeborenes, M_TRUE)     then
    RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_nicht_komplexe_Diagnose**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If  CheckRule(F_komplexe_Diagnose, M_TRUE) then
    RULE = M_FALSE()
else
    RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Offener_AKE_mit_Mitralklappenersatz_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SRG in Table ( OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz ) and
    SRG in Table (OPS_GIQI_Mitralklappenersatz) and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe_ohne_Mitralklappenersatz)    and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar +  OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen +  OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
+  OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen) and
    NOT SRG in table( OPS_GIQI_Coronar_OP ) and
    NOT SRG in table (OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar) and
    AgeYears > 19    then
    RULE = M_FALSE()    else
    RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_Ovarektomie_bei_Ca	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
If     DDX in table (ICD_GIQI_Ovarialkarzinom) and
        SRG in table (OPS_GIQI_Ovariektomie) then
            RULE = M_FALSE()    else
            RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_Polytrauma	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
If     PDX IN TABLE (ICD_GIQI_PTR_1)     AND
(DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13)) THEN
     RULE = M_TRUE()
else
     RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	F_Polytrauma_exclusion	Gültigkeit	01.01.2021 bis 31.12.2021
Beschreibung			

Spezifikation

```
If     PDX IN TABLE (ICD_GIQI_PTR_1)      AND
(DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_10) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_11) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_2) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_3) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_4) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_5) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_6) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_7) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_8) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_9) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) or
DDX in table (ICD_GIQI_PTR_12) and DDX in table (ICD_GIQI_PTR_13))  THEN
     RULE = M_FALSE()
else
     RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Rektum_ex**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If     ((SRG in range ('548401'..'5484y') and DDX in table ( ICD_GIQI_Rektumkarzinom )) or
        (SRG in range ('548501'..'5485y') and DDX in table (ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom))) and
        NOT SRG in table (OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total) then
                RULE = M_FALSE()    else
                RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_schwere_Komplikationen**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if    SEP != '07'    and
    (SDX in Table (ICD_GIQI_schwere_Komplikationen)    or
    SRG in Table (OPS_GIQI_schwere_Komplikationen)        or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Transfusionen) and NOT DDX in Table (ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung))    or
    (HMV > 24 and (AgeDays > 27 or AgeYears > 0)))    then
        RULE = M_TRUE()    else
        RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment +
OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment + OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma))    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    (DDX in Table (ICD_GIQI_Trauma) or DDX in Range ('M8000'..'M8099')) then
        RULE = M_FALSE() else
        RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if (SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment +
OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment + OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma))    and
    DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) then
        RULE = M_FALSE()        else
        RULE = M_TRUE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Tot**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung	Bedingung verstorbene Patienten		

Spezifikation

```
If SEP = '07' Then
     RULE = M_TRUE()
else
     RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Verlegung**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if SEP = '06' or
    SEP = '08'    then
        RULE = M_TRUE()
    else
        RULE = M_FALSE()
endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_Vertebro_Kyphoplastie_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If    SRG in Table (OPS_GIQI_Kyphoplastie)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Bandscheibe + OPS_GIQI_Rueckenmark + OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma +
OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe) and
    NOT DDX in Table (ICD_GIQI_TUMOR) and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)     and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE) and
    CheckRule(F_Dekompression_der_WS_ohne_weitere_Eingriffe_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Exzision_von_Bandscheibengewebe_Ausschluss, M_TRUE)    then
    RULE = M_FALSE() else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK1_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment + OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)
and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK2_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment)    and
    NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_WS_Versteifung_oder_WK_Ersatz_WK3_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
If SRG in Table (OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss, M_TRUE)    and
    CheckRule(F_Komplexe_Rekonstruktionen_der_WS_Ausschluss, M_TRUE) then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Funktion	**F_WSOP_bei_Diszites_oder_Osteomyelitis_Ausschluss**	Gültigkeit	**01.01.2021 bis 31.12.2021**
Beschreibung			

Spezifikation

```
if(SRG in table( OPS_GIQI_Wirbelsaeule) or
    SRG in Table (OPS_GIQI_Rueckenmark)    or
    (SRG in Table (OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule) and NOT SRG in Table (OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal))) and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Tumor_Ausschluss, M_TRUE)  and
    CheckRule(F_Spondylodesen_oder_WK_Ersatz_bei_Trauma_Ausschluss, M_TRUE)  and
    DDX in Table  (ICD_GIQI_WS_Infektionen)    then
        RULE = M_FALSE()    else
        RULE = M_TRUE()
Endif
```

Meldungen		
M_FALSE	**Fehler**	false
M_TRUE	**Fehler**	true

Tabellen

Fachabteilungstabelle	FAB_GIQI_PSY
Kommentar	

Code	Text
2900	Allgemeine Psychiatrie
2928	Allgemeine Psychiatrie / Schwerpunkt Neurologie
2930	Allg. Psychiatrie/Schwerp. Kinder-/Jugendpsychiatrie
2931	Allgemeine Psychiatrie/Schwerp. Psychosomatik/Psychoth.
2950	Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung
2951	Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie
2952	Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Beh.
2953	Allgemeine Psychiatrie/Schwerp. Suchtbeh./Tagesklinik
2954	Allgemeine Psychiatrie/Schwerp. Suchtbeh.(Nachtklinik
2955	Allg. Psychiatrie/Schwerp. Gerontopsych./Tagesklinik
2956	Allg. Psychiatrie/Schwerp Gerontopsych./Nachtklinik
2960	Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)
2961	Allg. Psychiatrie/Nachtklinik (teilstat. Pflegesätze)
2990	Allgemeine Psychiatrie/ohne Diff. n. Schwerpunkten (II)
2991	Allgemeine Psychiatrie/ohne Diff. n. Schwerp.en (III)
2992	Allgemeine Psychiatrie/ohne Diff. n. Schwerpunkten (IV)
3000	Kinder- und Jugendpsychiatrie
3060	Kinder-/Jugendpsych./Tagesklinik(teilstat. Pflegesätze)
3061	Kinder-/Jugendpsych./Nachtklinik(teilstat. Pflegesätze)
3090	Kinder- und Jugendpsych./ohne Diff. nach Schwerp.(II)
3091	Kinder- und Jugendpsych./ohne Diff. nach Schwep.(III)
3092	Kinder- und Jugendpsych./ohne Diff. nach Schwerp.(IV)
3100	Psychosomatik/Psychotherapie
3110	Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik
3160	Psychosomatik/Psychoth./Tageskl.(teilstat. Pflegesätze)
3161	Psychosomatik/Psychoth./Nachtkl.(teilstat. Pflegesätze)
3190	Psychosomatik/Psychoth./ohne Diff. nach Schwerp.en (II)
3191	Psychosomatik/Psychoth./o. Diff. nach Schwerp.en (III)
3192	Psychosomatik/Psychoth./ohne Diff. nach Schwerp.en (IV)

Diagnosentabelle	GIQI_V53_2021.ICD_GIQI_COVID_Impfung_Nebenwirkung
Kommentar	

Code	Text
U12.9	Unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	GIQI_V53_2021.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert
Kommentar	

Code	Text
U07.1	COVID-19, Virus nachgewiesen

Diagnosentabelle	GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID_Impfung_Nebenwirkung
Kommentar	

Code	Text
U12.9	Unerwünschte Nebenwirkungen bei der Anwendung von COVID-19-Impfstoffen, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	GIQI_V53_2021_ohne_OR.ICD_GIQI_COVID19_Infektion_gesichert
Kommentar	

Code	Text
U07.1	COVID-19, Virus nachgewiesen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Adipositas
Kommentar	

Code	Text
E66.00	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.01	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.02	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.04	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.05	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.09	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.10	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.11	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.12	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.14	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.15	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.19	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.20	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.21	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.22	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.24	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.25	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Adipositas
Kommentar	

Code	Text
E66.29	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.80	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.81	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.82	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.84	Sonstige Adipositas: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.85	Sonstige Adipositas: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.89	Sonstige Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.90	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.91	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.92	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.94	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.95	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
E66.99	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Anastomoseninsuffizienz
Kommentar	

Code	Text
K91.81	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen
K91.82	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am Pankreas
K91.83	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Aorta
Kommentar	

Code	Text
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
I71.2	Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
I71.4	Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
I71.6	Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur
I71.9	Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Aorta_exkl_Ruptur
Kommentar	

Code	Text
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
I71.3	Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert
I71.5	Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert
I71.8	Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Barthel
Kommentar	

Code	Text
U50.00	Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte
U50.10	Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte
U50.20	Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte
U50.30	Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte
U50.40	Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte
U50.50	Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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
D39.2	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Plazenta

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
D39.7	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige weibliche Genitalorgane
D39.9	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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
N13.2	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
N13.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose
N13.4	Hydroureter
N13.5	Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose
N13.6	Pyonephrose
N13.7	Uropathie in Zusammenhang mit vesikoureteralem Reflux
N13.8	Sonstige obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N13.9	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie, nicht näher bezeichnet
N14.0	Analgetika-Nephropathie
N14.1	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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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	Schlaffe neurogene Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
N31.80	Neuromuskuläre Low-compliance-Blase, organisch fixiert
N31.81	Hypo- und Akontraktilität des Blasenmuskels ohne neurologisches Substrat
N31.82	Instabile Blase ohne neurologisches Substrat
N31.88	Sonstige neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase
N31.9	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, nicht näher bezeichnet
N32.0	Blasenhalsobstruktion
N32.1	Vesikointestinalfistel
N32.2	Harnblasenfistel, anderenorts nicht klassifiziert
N32.3	Harnblasendivertikel
N32.4	Harnblasenruptur, nichttraumatisch
N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase
N32.9	Krankheit der Harnblase, nicht näher bezeichnet
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	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]
N39.40	Reflexinkontinenz
N39.41	Überlaufinkontinenz
N39.42	Dranginkontinenz
N39.43	Extraurethrale Harninkontinenz
N39.47	Rezidivinkontinenz
N39.48	Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz
N39.81	Flankenschmerz-Hämaturie-Syndrom
N39.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Harnsystems
N39.9	Krankheit des Harnsystems, nicht näher bezeichnet
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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
N80.5	Endometriose des Darmes
N80.6	Endometriose in Hautnarbe
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
N82.2	Fistel zwischen Vagina und Dünndarm
N82.3	Fistel zwischen Vagina und Dickdarm
N82.4	Sonstige Fisteln zwischen weiblichem Genital- und Darmtrakt
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_benigne_Hysterektomie_Ursachen
Kommentar	

Code	Text
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
N98.0	Infektion im Zusammenhang mit artifizieller Insemination
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
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen
N99.1	Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen
N99.2	Postoperative Adhäsionen der Vagina
N99.3	Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie
N99.4	Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen
N99.5	Funktionsstörung eines äußeren Stomas des Harntraktes
N99.8	Sonstige Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen
N99.9	Krankheit des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_BNB_Knochen
Kommentar	

Code	Text
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
C41.01	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
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
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
C46.9	Kaposi-Sarkom, 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
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
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
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
C49.0	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
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Bronchitis
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Brustkrebs
Kommentar	

Code	Text
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
D05.0	Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Brustkrebs
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Cholecystektomie
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Claudicatio
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Colitis_Crohn
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD
Kommentar	

Code	Text
J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit 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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD_35_bis_49
Kommentar	
Code	**Text**
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
J44.81	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
J44.91	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD_50_bis_69
Kommentar	
Code	**Text**
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes
J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes
J44.82	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes
J44.92	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=50 % und <70 % des Sollwertes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD_groesser_gleich_70
Kommentar	
Code	**Text**
J44.03	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=70 % des Sollwertes
J44.13	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=70 % des Sollwertes
J44.83	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 >=70 % des Sollwertes
J44.93	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=70 % des Sollwertes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD_nnbez
Kommentar	
Code	**Text**
J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.89	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.99	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COPD_unter_35
Kommentar	
Code	**Text**
J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes
J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes
J44.80	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 <35 % des Sollwertes
J44.90	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID_Anamnese
Kommentar	
Code	**Text**
U08.9	COVID-19 in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID_MIS
Kommentar	
Code	**Text**
U10.9	Multisystemisches Entzündungssyndrom in Verbindung mit COVID-19, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_ARDS
Kommentar	
Code	**Text**
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	
Code	**Text**
A52.0	Kardiovaskuläre Syphilis
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
B20	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
B21	Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B22	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B24	Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
C16.4	Bösartige Neubildung: Pylorus
C16.5	Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur 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
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
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems
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
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
C37	Bösartige Neubildung des Thymus
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz
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
C39.0	Bösartige Neubildung: Obere Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
C39.8	Bösartige Neubildung: Atmungsorgane und sonstige intrathorakale Organe, mehrere Teilbereiche überlappend
C39.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Atmungssystems
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
C41.01	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
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
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
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
C45.0	Mesotheliom der Pleura
C45.1	Mesotheliom des Peritoneums
C45.2	Mesotheliom des Perikards
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
C46.9	Kaposi-Sarkom, 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
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
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
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
C49.0	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
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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 [Falloppio]
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
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
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
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
C69.6	Bösartige Neubildung: Orbita
C69.8	Bösartige Neubildung: Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend
C69.9	Bösartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
C75.0	Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse
C75.1	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
C75.8	Bösartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet
C75.9	Bösartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
C76.0	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals
C76.1	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax
C76.2	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen
C76.3	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken
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
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
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
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
C79.4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.81	Sekundäre bösartige Neubildung der Brustdrüse
C79.82	Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
C79.83	Sekundäre bösartige Neubildung des Perikards
C79.84	Sonstige sekundäre bösartige Neubildung des Herzens
C79.88	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
C90.20	Extramedulläres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C90.21	Extramedulläres Plasmozytom: 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)
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiozytose
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiozytose
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
E10.01	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E10.11	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E10.20	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.21	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.30	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.31	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
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
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
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
E11.20	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.21	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: 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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
E12.20	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
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
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
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
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
E13.20	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.21	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: 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
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
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
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
E14.20	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.21	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: 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
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
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
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
E66.00	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.01	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.02	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.09	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.10	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.11	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.12	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.19	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.20	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.21	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.22	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.29	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.80	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.81	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.82	Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.89	Sonstige Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
E66.90	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.91	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.92	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
E66.99	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-9-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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 Mitral- und Aortenklappe, kombiniert
I08.1	Krankheiten der Mitral- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.2	Krankheiten der Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.3	Krankheiten der Mitral-, Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.8	Sonstige Krankheiten mehrerer Herzklappen
I08.9	Krankheit mehrerer Herzklappen, nicht näher bezeichnet
I09.1	Rheumatische Krankheiten des Endokards, Herzklappe nicht näher bezeichnet
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
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
I13.00	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
I13.10	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.11	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
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
I25.5	Ischämische Kardiomyopathie
I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale
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
I28.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Lungengefäße
I28.9	Krankheit der Lungengefäße, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-10-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
I42.0	Dilatative Kardiomyopathie
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
I44.1	Atrioventrikulärer Block 2. Grades
I44.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades
I44.3	Sonstiger und nicht näher bezeichneter atrioventrikulärer Block
I45.6	Präexzitations-Syndrom
I45.9	Kardiale Erregungsleitungsstörung, nicht näher bezeichnet
I47.0	Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry
I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie
I47.2	Ventrikuläre Tachykardie
I47.9	Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet
I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal
I48.1	Vorhofflimmern, persistierend
I48.2	Vorhofflimmern, permanent
I48.3	Vorhofflattern, typisch
I48.4	Vorhofflattern, atypisch
I48.9	Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet
I49.0	Kammerflattern und Kammerflimmern
I49.1	Vorhofextrasystolie
I49.2	AV-junktionale Extrasystolie
I49.3	Ventrikuläre Extrasystolie
I49.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie
I49.5	Sick-Sinus-Syndrom
I49.8	Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien
I49.9	Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet
I50.00	Primäre Rechtsherzinsuffizienz
I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
I50.11	Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden
I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung
I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet
I50.9	Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet
I70.0	Atherosklerose der Aorta
I70.1	Atherosklerose der Nierenarterie
I70.20	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden
I70.21	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr
I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m
I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz
I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
I70.8	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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-11-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
I73.1	Thrombangiitis obliterans [Endangiitis von-Winiwarter-Buerger]
I73.8	Sonstige näher bezeichnete periphere Gefäßkrankheiten
I73.9	Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet
I77.1	Arterienstriktur
I79.0	Aortenaneurysma bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I79.2	Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I85.0	Ösophagusvarizen mit Blutung
I85.9	Ösophagusvarizen ohne Blutung
I86.4	Magenvarizen
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
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 Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit 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
J45.0	Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
J45.1	Nichtallergisches Asthma bronchiale
J45.8	Mischformen des Asthma bronchiale
J45.9	Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet
J46	Status asthmaticus
J47	Bronchiektasen
J60	Kohlenbergarbeiter-Pneumokoniose
J61	Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern
J62.0	Pneumokoniose durch Talkum-Staub
J62.8	Pneumokoniose durch sonstigen Quarzstaub
J63.0	Aluminose (Lunge)
J63.1	Bauxitfibrose (Lunge)
J63.2	Berylliose
J63.3	Graphitfibrose (Lunge)
J63.4	Siderose
J63.5	Stannose
J63.8	Pneumokoniose durch sonstige näher bezeichnete anorganische Stäube
J64	Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose
J65	Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose
J66.0	Byssinose
J66.1	Flachsarbeiter-Krankheit
J66.2	Cannabiose
J66.8	Krankheit der Atemwege durch sonstige näher bezeichnete organische Stäube
J67.0	Farmerlunge
J67.1	Bagassose
J67.2	Vogelzüchterlunge
J67.3	Suberose
J67.4	Malzarbeiter-Lunge
J67.5	Pilzarbeiter-Lunge
J67.6	Ahornrindenschäler-Lunge
J67.7	Befeuchter- und Klimaanlage-Lunge
J67.8	Allergische Alveolitis durch organische Stäube
J67.9	Allergische Alveolitis durch nicht näher bezeichneten organischen Staub
J68.4	Chronische Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J70.1	Chronische und sonstige Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-12-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
J70.3	Chronische arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
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
K70.0	Alkoholische Fettleber
K70.1	Alkoholische Hepatitis
K70.2	Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber
K70.3	Alkoholische Leberzirrhose
K70.4	Alkoholisches Leberversagen
K70.9	Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K71.1	Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose
K71.3	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis
K71.4	Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis
K71.5	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis
K71.7	Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen
K72.1	Chronisches Leberversagen
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 Zirrhose
K74.4	Sekundäre biliäre Zirrhose
K74.5	Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
K76.0	Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
K76.2	Zentrale hämorrhagische Lebernekrose
K76.3	Leberinfarkt
K76.4	Peliosis hepatis
K76.5	Veno-okklusive Leberkrankheit
K76.6	Portale Hypertonie
K76.7	Hepatorenales Syndrom
K76.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber
K76.9	Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
L94.0	Sclerodermia circumscripta [Morphaea]
L94.1	Lineare oder bandförmige Sklerodermie
L94.3	Sklerodaktylie
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
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.30	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-13-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
M05.31	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.32	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.33	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.34	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.35	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.36	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.37	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.38	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.39	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.90	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M05.91	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.92	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.93	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.94	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.95	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.96	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.97	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.98	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.99	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.00	Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.01	Seronegative chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.02	Seronegative chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.03	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.04	Seronegative chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.05	Seronegative chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.06	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.07	Seronegative chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.08	Seronegative chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.09	Seronegative chronische Polyarthritis: 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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: 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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-14-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.90	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M06.91	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.92	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.93	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.94	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.95	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.96	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.97	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.98	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.99	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M08.00	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
M08.01	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.02	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.03	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.04	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.05	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.06	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.07	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.08	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.09	Juvenile chronische Polyarthritis, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-15-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
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
M12.30	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
M30.0	Panarteriitis nodosa
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
M30.2	Juvenile Panarteriitis
M30.3	Mukokutanes Lymphknotensyndrom [Kawasaki-Krankheit]
M30.8	Sonstige mit Panarteriitis nodosa verwandte Zustände
M31.0	Hypersensitivitätsangiitis
M31.1	Thrombotische Mikroangiopathie
M31.3	Wegener-Granulomatose
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
M35.6	Rezidivierende Pannikulitis [Pfeifer-Weber-Christian-Krankheit]
M35.7	Hypermobilitäts-Syndrom
M35.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M35.9	Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
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
M46.1	Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-16-	ICD_GIQI_COVID19_comorbidity_risk
Kommentar	

Code	Text
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
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
N25.0	Renale Osteodystrophie
P29.0	Herzinsuffizienz beim Neugeborenen
Q23.0	Angeborene Aortenklappenstenose
Q23.1	Angeborene Aortenklappeninsuffizienz
Q23.2	Angeborene Mitralklappenstenose
Q23.3	Angeborene Mitralklappeninsuffizienz
R00.0	Tachykardie, nicht näher bezeichnet
R00.1	Bradykardie, nicht näher bezeichnet
R00.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Herzschlages
T82.1	Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät
Z45.00	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers
Z45.01	Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodefibrillators
Z45.02	Anpassung und Handhabung eines herzunterstützenden Systems
Z45.08	Anpassung und Handhabung von sonstigen kardialen (elektronischen) Geräten
Z49.0	Vorbereitung auf die Dialyse
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
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
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_Infektion_ungesichert
Kommentar	

Code	Text
U07.2	COVID-19, Virus nicht nachgewiesen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_PCR_Test
Kommentar	

Code	Text
U07.1	COVID-19, Virus nachgewiesen
U07.2	COVID-19, Virus nicht nachgewiesen
U99.0	Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf SARS-CoV-2

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_SARI
Kommentar	

Code	Text
J09	Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren
J10.0	Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
J10.1	Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
J10.8	Grippe mit sonstigen Manifestationen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
J11.0	Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen
J11.1	Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, Viren nicht nachgewiesen
J11.8	Grippe mit sonstigen Manifestationen, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_COVID19_SARI
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_COVID19_Sepsis
Kommentar	

Code	Text
A02.1	Salmonellensepsis
A32.7	Listeriensepsis
A39.2	Akute Meningokokkensepsis
A39.3	Chronische Meningokokkensepsis
A39.4	Meningokokkensepsis, 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
B37.7	Candida-Sepsis
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Dammriss
Kommentar	

Code	Text
O70.2	Dammriss 3. Grades unter der Geburt
O70.3	Dammriss 4. Grades unter der Geburt

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Darmischaemie
Kommentar	

Code	Text
K55.0	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
K55.9	Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Delir
Kommentar	

Code	Text
F05.0	Delir ohne Demenz
F05.8	Sonstige Formen des Delirs
F05.9	Delir, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Demenz
Kommentar	

Code	Text
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
F02.4	Demenz bei HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
F02.8	Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern
F03	Nicht näher bezeichnete Demenz
F04	Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
F05.1	Delir bei Demenz
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Dermatitis_Ekzem
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Dermatitis_Ekzem
Kommentar	

Code	Text
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
L29.1	Pruritus scrotalis
L29.2	Pruritus vulvae
L29.3	Pruritus anogenitalis, nicht näher bezeichnet
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Descensus
Kommentar	

Code	Text
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
N99.3	Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Diabetes
Kommentar	

Code	Text
E10.01	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E10.11	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E10.20	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.21	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.30	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.31	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
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
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
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
E11.20	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.21	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: 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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	**ICD_GIQI_Diabetes**
Kommentar	

Code	Text
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
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
E12.20	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
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
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
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
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
E13.20	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.21	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: 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
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
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
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
E14.20	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.21	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: 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
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
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
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

Diagnosentabelle	**ICD_GIQI_Dissektion**
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Dissektion
Kommentar	

Code	Text
I72.9	Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Divertikulitis_mit_Perfo
Kommentar	

Code	Text
K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.23	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
K57.42	Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
K57.43	Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
K57.82	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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Divertikulitis_ohne_Perfo
Kommentar	

Code	Text
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
K57.50	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
K57.90	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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Embolie
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Endokarditis
Kommentar	

Code	Text
I33.0	Akute und subakute infektiöse Endokarditis
I33.9	Akute Endokarditis, 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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Endometriose
Kommentar	

Code	Text
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
N80.5	Endometriose des Darmes
N80.6	Endometriose in Hautnarbe
N80.8	Sonstige Endometriose
N80.9	Endometriose, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Epilepsie
Kommentar	

Code	Text
G40.00	Pseudo-Lennox-Syndrom
G40.01	CSWS [Continuous spikes and waves during slow-wave sleep]
G40.02	Benigne psychomotorische Epilepsie [terror fits]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Epilepsie
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_ext_Reanimation
Kommentar	

Code	Text
U69.13	Herz-Kreislauf-Stillstand vor Aufnahme in das Krankenhaus

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_FIM
Kommentar	

Code	Text
U50.01	Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 85-91 Punkte
U50.11	Leichte motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 69-84 Punkte
U50.21	Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 59-68 Punkte
U50.31	Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 43-58 Punkte
U50.41	Schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 31-42 Punkte
U50.51	Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 13-30 Punkte

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Geburtsrisiko
Kommentar	

Code	Text
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
O11	Chronische Hypertonie mit aufgepfropfter Präeklampsie
O14.1	Schwere Präeklampsie
O14.2	HELLP-Syndrom
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
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
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
O32.5	Betreuung der Mutter bei Mehrlingsschwangerschaft mit Lage- und Einstellungsanomalie eines oder mehrerer Feten
O33.6	Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch Hydrozephalus des Fetus
O33.7	Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch sonstige Deformitäten des Fetus
O34.6	Betreuung der Mutter bei Anomalie der Vagina
O35.0	Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Fehlbildung des Zentralnervensystems beim Fetus
O36.2	Betreuung der Mutter wegen Hydrops fetalis
O36.4	Betreuung der Mutter wegen intrauterinen Fruchttodes
O63.2	Protrahierte Geburt des zweiten Zwillings, Drillings usw.
O64.1	Geburtshindernis durch Beckenendlage
O64.2	Geburtshindernis durch Gesichtslage
O64.3	Geburtshindernis durch Stirnlage
O64.4	Geburtshindernis durch Querlage
O66.1	Geburtshindernis durch verhakte Zwillinge

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Geburtsrisiko
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung
Kommentar	

Code	Text
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
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 Antikoagulanzien
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung_ZE
Kommentar	

Code	Text
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel
D68.00	Hereditäres Willebrand-Jürgens-Syndrom
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Gerinnungsstoerung_ZE
Kommentar	

Code	Text
D69.40	Sonstige primäre Thrombozytopenie, als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.41	Sonstige primäre Thrombozytopenie, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
D82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom
M31.1	Thrombotische Mikroangiopathie
P61.0	Transitorische Thrombozytopenie beim Neugeborenen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312
Kommentar	

Code	Text
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
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.30	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen
M05.31	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.32	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.33	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.34	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.35	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.36	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.37	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.38	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.39	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.90	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M05.91	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.92	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.93	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.94	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.95	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.96	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.97	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.98	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.99	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.00	Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.01	Seronegative chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.02	Seronegative chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.03	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.04	Seronegative chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.05	Seronegative chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.06	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.07	Seronegative chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.08	Seronegative chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.09	Seronegative chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312
Kommentar	

Code	Text
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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: 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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.90	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M06.91	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.92	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.93	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.94	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.95	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.96	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.97	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.98	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.99	Chronische Polyarthritis, 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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312
Kommentar	

Code	Text
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 Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
M08.01	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.02	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.03	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.04	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.05	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.06	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.07	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.08	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.09	Juvenile chronische Polyarthritis, 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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312
Kommentar	

Code	Text
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
M17.0	Primäre Gonarthrose, beidseitig
M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose
M17.4	Sonstige sekundäre Gonarthrose, beidseitig
M17.5	Sonstige sekundäre Gonarthrose
M17.9	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Gonarthrose_QSR_312
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_GynCa
Kommentar	

Code	Text
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 [Falloppio]
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
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_HE_Ca_in_situ
Kommentar	

Code	Text
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
D39.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Uterus
D39.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ovar

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hernien
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Hernien
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzinfarkt
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzinfarkt_akut
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzinfarkt_nichttransmural
Kommentar	

Code	Text
I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzinfarkt_transmural
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzinsuffizienz
Kommentar	

Code	Text
I11.00	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I11.01	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) 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
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 leichterer 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 leichterer Belastung
I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet
I50.9	Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Herzrhythmusstoerungen
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hirntumor
Kommentar	

Code	Text
C70.0	Bösartige Neubildung: Hirnhäute
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
C72.2	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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Hirntumor
Kommentar	

Code	Text
C72.8	Bösartige Neubildung: Gehirn und andere Teile des Zentralnervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend
C75.1	Bösartige Neubildung: Hypophyse

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_HNO_Tumor
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diagnosentabelle	**ICD_GIQI_Hueft_exklusion_QSR_113**
Kommentar	TU sind über Funktion ausgeschlossen

Code	Text
M80.05	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.85	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.15	Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.45	Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.85	Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.95	Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.05	Fibröse Dysplasie (monostotisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.45	Solitäre Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.55	Aneurysmatische Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.65	Sonstige Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M90.75	Knochenfraktur bei Neubildungen: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M96.88	Sonstige Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen
Q65.0	Angeborene Luxation des Hüftgelenkes, einseitig
Q65.1	Angeborene Luxation des Hüftgelenkes, beidseitig
S32.4	Fraktur des Acetabulums

Diagnosentabelle	**ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214**
Kommentar	

Code	Text
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.2	Nasenbeinfraktur
S02.3	Fraktur des Orbitabodens
S02.4	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers
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
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
S04.6	Verletzung des N. vestibulocochlearis
S04.7	Verletzung des N. accessorius
S04.8	Verletzung sonstiger Hirnnerven
S04.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Hirnnervs
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
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
S06.31	Umschriebene Hirnkontusion
S06.32	Umschriebene Kleinhirnkontusion
S06.33	Umschriebenes zerebrales Hämatom
S06.34	Umschriebenes zerebellares Hämatom
S06.38	Sonstige umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.4	Epidurale Blutung
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
S12.9	Fraktur im Bereich des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
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
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
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
S17.0	Zerquetschung des Kehlkopfes und der Trachea
S17.8	Zerquetschung sonstiger Teile des Halses
S17.9	Zerquetschung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S18	Traumatische Amputation 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
S22.20	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
S22.42	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
S23.10	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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
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
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
S27.0	Traumatischer Pneumothorax
S27.1	Traumatischer Hämatothorax
S27.2	Traumatischer Hämatopneumothorax
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
S27.83	Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
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
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
S33.10	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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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
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
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
S37.4	Verletzung des Ovars
S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.81	Verletzung: Nebenniere
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
S38.1	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S38.2	Traumatische Amputation der äußeren Genitalorgane

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
S38.3	Traumatische Abtrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.6	Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane
S39.7	Multiple Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.81	Verletzung lumbosakraler Rückenmarkhäute
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
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
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
S45.0	Verletzung der A. axillaris
S45.1	Verletzung der A. brachialis
S45.2	Verletzung der V. axillaris oder der V. brachialis
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
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 Radiusschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.31	Fraktur des distalen Radiusschaftes mit Luxation des Ulnakopfes
S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiusschaftes, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
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
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
S54.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterarmes
S55.0	Verletzung der A. ulnaris in Höhe des Unterarmes
S55.1	Verletzung der A. radialis in Höhe des Unterarmes
S55.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße 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
S62.0	Fraktur des Os scaphoideum der Hand
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
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
S64.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_AusND_QSR_214
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus in Höhe des Unterschenkels
S84.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterschenkels
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
S85.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S87.0	Zerquetschung des Knies
S87.8	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels
T07	Nicht näher bezeichnete multiple Verletzungen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hueft_Frak_GBA
Kommentar	

Code	Text
M80.05	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.15	Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovarektomie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.25	Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.35	Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.55	Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.85	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.95	Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
S72.00	Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet
S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf
Kommentar	

Code	Text
M00.05	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.15	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.25	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.85	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M00.95	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.05	Akute hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Hueft_Frak_Inf
Kommentar	

Code	Text
M86.15	Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.25	Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.35	Chronische multifokale Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.45	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.55	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.65	Sonstige chronische Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.85	Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.95	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M96.6	Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte
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
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hueft_Fraktur_QSR_211
Kommentar	

Code	Text
S72.00	Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet
S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
M08.00	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
M08.01	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.02	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.03	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.04	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.05	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.06	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.07	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.08	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.09	Juvenile chronische Polyarthritis, 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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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
Q68.3	Angeborene Verbiegung des Femurs
Q68.5	Angeborene Verbiegung der langen Beinknochen, nicht näher bezeichnet
Q74.2	Sonstige angeborene Fehlbildungen der unteren Extremität(en) und des Beckengürtels
Q74.3	Arthrogryposis multiplex congenita
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.2	Nasenbeinfraktur
S02.3	Fraktur des Orbitabodens
S02.4	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers
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
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
S04.6	Verletzung des N. vestibulocochlearis
S04.7	Verletzung des N. accessorius
S04.8	Verletzung sonstiger Hirnnerven
S04.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Hirnnervs
S05.4	Penetrierende Wunde der Orbita mit oder ohne Fremdkörper

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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
S06.31	Umschriebene Hirnkontusion
S06.32	Umschriebene Kleinhirnkontusion
S06.33	Umschriebenes zerebrales Hämatom
S06.34	Umschriebenes zerebellares Hämatom
S06.38	Sonstige umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.4	Epidurale Blutung
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
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
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
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
S12.9	Fraktur im Bereich des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
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
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
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
S17.0	Zerquetschung des Kehlkopfes und der Trachea
S17.8	Zerquetschung sonstiger Teile des Halses
S17.9	Zerquetschung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S18	Traumatische Amputation 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
S22.20	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
S22.40	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
S23.10	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
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
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
S27.0	Traumatischer Pneumothorax
S27.1	Traumatischer Hämatothorax
S27.2	Traumatischer Hämatopneumothorax
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
S27.83	Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
S33.10	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
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
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-9-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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
S37.4	Verletzung des Ovars
S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.81	Verletzung: Nebenniere
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
S38.1	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S38.2	Traumatische Amputation der äußeren Genitalorgane
S38.3	Traumatische Abtrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.6	Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane
S39.7	Multiple Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.81	Verletzung lumbosakraler Rückenmarkhäute
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-10-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
S45.0	Verletzung der A. axillaris
S45.1	Verletzung der A. brachialis
S45.2	Verletzung der V. axillaris oder der V. brachialis
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
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 Radiusschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.31	Fraktur des distalen Radiusschaftes mit Luxation des Ulnakopfes
S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiusschaftes, 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
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
S54.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterarmes
S55.0	Verletzung der A. ulnaris in Höhe des Unterarmes
S55.1	Verletzung der A. radialis in Höhe des Unterarmes
S55.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße 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
S62.0	Fraktur des Os scaphoideum der Hand
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)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-11-	ICD_GIQI_Hueftfraktur_Aus
Kommentar	

Code	Text
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
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
S64.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
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
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
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
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
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
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus in Höhe des Unterschenkels
S84.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterschenkels
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
S85.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S87.0	Zerquetschung des Knies
S87.8	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels
T07	Nicht näher bezeichnete multiple Verletzungen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_HWK_Trauma
Kommentar	

Code	Text
S11.01	Offene Wunde: Kehlkopf
S11.02	Offene Wunde: Trachea, Pars cervicalis
S11.1	Offene Wunde mit Beteiligung der Schilddrüse
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
S12.0	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
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
S12.9	Fraktur im Bereich des Halses, Teil nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Inkontinenz
Kommentar	

Code	Text
N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]
N39.42	Dranginkontinenz

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Karzinom_Lunge_Bronchien
Kommentar	

Code	Text
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
D02.2	Carcinoma in situ: Bronchus und Lunge

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Knie_elekt_aus_QSR_313
Kommentar	Tumor über Funktion ausgeschlossen

Code	Text
M80.00	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
M80.05	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M80.80	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Mehrere Lokalisationen
M80.85	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.00	Frakturheilung in Fehlstellung: Mehrere Lokalisationen
M84.05	Frakturheilung in Fehlstellung: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M84.06	Frakturheilung in Fehlstellung: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.05	Fibröse Dysplasie (monostotisch): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.06	Fibröse Dysplasie (monostotisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.45	Solitäre Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.46	Solitäre Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.55	Aneurysmatische Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.56	Aneurysmatische Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.65	Sonstige Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.66	Sonstige Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf
Kommentar	

Code	Text
M00.06	Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.16	Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.26	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.86	Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M00.96	Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.06	Akute hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.26	Subakute Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.36	Chronische multifokale Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.46	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.56	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Knie_Frak_Inf
Kommentar	

Code	Text
M86.66	Sonstige chronische Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.86	Sonstige Osteomyelitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M86.96	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M96.6	Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte
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
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Kolonkarzinom
Kommentar	

Code	Text
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
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
D01.0	Carcinoma in situ: Kolon
D01.1	Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang
D01.2	Carcinoma in situ: Rektum

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_kolorektales_Karzinom
Kommentar	

Code	Text
C18.9	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
C20	Bösartige Neubildung des Rektums
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
D01.0	Carcinoma in situ: Kolon
D01.1	Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang
D01.2	Carcinoma in situ: Rektum

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Kompl_Diagn_H
Kommentar	

Code	Text
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 Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
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
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
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
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
K59.3	Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert
K63.0	Darmabszess
K63.1	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Kompl_Diagn_HN
Kommentar	

Code	Text
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
K59.3	Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112
Kommentar	

Code	Text
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
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.30	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen
M05.31	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.32	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.33	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.34	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.35	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.36	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.37	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.38	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.39	Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M05.90	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M05.91	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.92	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.93	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.94	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.95	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.96	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.97	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.98	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.99	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.00	Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.01	Seronegative chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.02	Seronegative chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.03	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.04	Seronegative chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.05	Seronegative chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112
Kommentar	

Code	Text
M06.06	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.07	Seronegative chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.08	Seronegative chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.09	Seronegative chronische Polyarthritis: 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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: 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 Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M06.90	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M06.91	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.92	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.93	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.94	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.95	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.96	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.97	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.98	Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.99	Chronische Polyarthritis, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112
Kommentar	

Code	Text
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 Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
M08.01	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.02	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.03	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.04	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.05	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.06	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.07	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.08	Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.09	Juvenile chronische Polyarthritis, 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112
Kommentar	

Code	Text
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
M16.0	Primäre Koxarthrose, beidseitig
M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose
M16.2	Koxarthrose als Folge einer Dysplasie, beidseitig
M16.3	Sonstige dysplastische Koxarthrose
M16.6	Sonstige sekundäre Koxarthrose, beidseitig
M16.7	Sonstige sekundäre Koxarthrose
M16.9	Koxarthrose, nicht näher bezeichnet
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Koxarthrose_QSR_112
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Leriche_Syndrom
Kommentar	

Code	Text
I74.0	Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_LHK_HD_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
I46.0	Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung
I46.9	Herzstillstand, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_LHK_HD_ND_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
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
T86.10	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
T86.2	Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates
T86.3	Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates
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
T86.50	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
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungentransplantat
T86.82	Versagen und Abstoßung: Pankreastransplantat
T86.83	Versagen und Abstoßung: Hornhauttransplantat des Auges
T86.88	Versagen und Abstoßung: Sonstige transplantierte Organe und Gewebe
T86.9	Versagen und Abstoßung eines nicht näher bezeichneten transplantierten Organs und Gewebes
Z09.80	Nachuntersuchung nach Organtransplantation
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation
Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation
Z94.5	Zustand nach Hauttransplantation
Z94.6	Zustand nach Knochentransplantation
Z94.7	Zustand nach Keratoplastik
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
Z94.9	Zustand nach Organ- oder Gewebetransplantation, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Linksherzinsuffizienz
Kommentar	

Code	Text
I50.11	Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden
I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung
I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Lungenkrebs
Kommentar	

Code	Text
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
D02.1	Carcinoma in situ: Trachea
D02.2	Carcinoma in situ: Bronchus und Lunge

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Magen_Ca
Kommentar	

Code	Text
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 Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
D00.2	Carcinoma in situ: Magen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Malignom_Blase
Kommentar	

Code	Text
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
D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase
D41.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnblase

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Mangelernaehrung
Kommentar	

Code	Text
E40	Kwashiorkor
E41	Alimentärer Marasmus
E42	Kwashiorkor-Marasmus
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
R64	Kachexie

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Melanom
Kommentar	

Code	Text
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
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
D03.0	Melanoma in situ der Lippe
D03.1	Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Melanom
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_MS
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Mucoviszidose
Kommentar	

Code	Text
E84.0	Zystische Fibrose mit Lungenmanifestationen
E84.1	Zystische Fibrose mit Darmmanifestationen
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
U69.01	Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt
U69.02	Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, bis zu 28 Tage zurückliegender Hospitalisierung
U69.03	Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, 29 bis zu 90 Tage zurückliegender Hospitalisierung

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Nieren_Tumor
Kommentar	

Code	Text
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Niereninsuffizienz_akut
Kommentar	

Code	Text
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
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Nierensteine
Kommentar	

Code	Text
N13.2	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
N20.0	Nierenstein
N20.1	Ureterstein

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Nierensteine
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Ovarialkarzinom
Kommentar	

Code	Text
C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C57.0	Bösartige Neubildung: Tuba uterina [Falloppio]

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Pankreaskarzinom
Kommentar	ab V5.2: D13.6 ergänzt

Code	Text
C24.1	Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]
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
D13.6	Gutartige Neubildung: Pankreas

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Perikardkomplikation
Kommentar	

Code	Text
I31.2	Hämoperikard, anderenorts nicht klassifiziert
I31.3	Perikarderguss (nichtentzündlich)
I31.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Perikards
I31.9	Krankheit des Perikards, nicht näher bezeichnet
S26.0	Traumatisches Hämoperikard
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
T81.0	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
T81.2	Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Pertrochantaere_Fraktur
Kommentar	

Code	Text
S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Pneumonie
Kommentar	

Code	Text
A48.1	Legionellose mit Pneumonie
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Pneumonie
Kommentar	

Code	Text
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
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
J69.1	Pneumonie durch Öle und Extrakte
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Pneumonie_ND
Kommentar	

Code	Text
A48.1	Legionellose mit Pneumonie
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
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Post_COVID
Kommentar	

Code	Text
U09.9	Post-COVID-19-Zustand, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Prothesen_Implantate
Kommentar	

Code	Text
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
T82.7	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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Psoriasis
Kommentar	

Code	Text
L40.0	Psoriasis vulgaris
L40.1	Generalisierte Psoriasis pustulosa
L40.2	Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]
L40.3	Psoriasis pustulosa palmoplantaris
L40.4	Psoriasis guttata
L40.5	Psoriasis-Arthropathie
L40.8	Sonstige Psoriasis
L40.9	Psoriasis, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.2	Nasenbeinfraktur
S02.3	Fraktur des Orbitabodens
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
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
S03.0	Kieferluxation
S03.1	Luxation des knorpeligen Nasenseptums
S03.2	Zahnluxation
S03.3	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
S03.4	Verstauchung und Zerrung des Kiefers
S03.5	Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
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
S04.6	Verletzung des N. vestibulocochlearis
S04.7	Verletzung des N. accessorius
S04.8	Verletzung sonstiger Hirnnerven
S04.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Hirnnervs
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
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.20	Diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.21	Diffuse Hirnkontusionen
S06.22	Diffuse Kleinhirnkontusionen
S06.23	Multiple intrazerebrale und zerebellare Hämatome
S06.28	Sonstige diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.30	Umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.31	Umschriebene Hirnkontusion
S06.32	Umschriebene Kleinhirnkontusion
S06.33	Umschriebenes zerebrales Hämatom
S06.34	Umschriebenes zerebellares Hämatom
S06.38	Sonstige umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.4	Epidurale Blutung
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.9	Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
S09.0	Verletzung von Blutgefäßen des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert
S09.1	Verletzung von Muskeln und Sehnen des Kopfes
S09.2	Traumatische Trommelfellruptur
S09.7	Multiple Verletzungen des Kopfes
S09.8	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Kopfes
S09.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Kopfes
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
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
S11.01	Offene Wunde: Kehlkopf
S11.02	Offene Wunde: Trachea, Pars cervicalis
S11.1	Offene Wunde mit Beteiligung der Schilddrüse
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
S11.87	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
S12.0	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
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
S16	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Halshöhe
S17.0	Zerquetschung des Kehlkopfes und der Trachea
S17.8	Zerquetschung sonstiger Teile des Halses
S17.9	Zerquetschung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S18	Traumatische Amputation in Halshöhe
S19.7	Multiple Verletzungen des Halses
S19.80	Verletzung zervikaler Rückenmarkhäute
S19.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Halses
S19.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Halses
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
S21.87	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
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
S22.20	Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
S23.2	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
S23.3	Verstauchung und Zerrung der Brustwirbelsäule
S23.4	Verstauchung und Zerrung der Rippen und des Sternums
S23.5	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
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
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
S27.0	Traumatischer Pneumothorax
S27.1	Traumatischer Hämatothorax
S27.2	Traumatischer Hämatopneumothorax
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
S27.83	Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
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
S29.0	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Thoraxhöhe

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
S29.7	Multiple Verletzungen des Thorax
S29.80	Verletzung thorakaler Rückenmarkhäute
S29.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Thorax
S29.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Thorax
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
S30.81	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Schürfwunde
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
S31.87	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
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
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
S35.0	Verletzung der Aorta abdominalis
S35.1	Verletzung der V. cava inferior
S35.2	Verletzung des Truncus coeliacus oder der A. mesenterica

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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
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
S37.4	Verletzung des Ovars
S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.81	Verletzung: Nebenniere
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
S38.1	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S38.2	Traumatische Amputation der äußeren Genitalorgane
S38.3	Traumatische Abtrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.0	Verletzung von Muskeln und Sehnen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.6	Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane
S39.7	Multiple Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.80	Penisfraktur
S39.81	Verletzung lumbosakraler Rückenmarkhäute
S39.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
S39.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S40.0	Prellung der Schulter und des Oberarmes
S40.7	Multiple oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
S40.81	Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Schürfwunde
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
S41.87	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
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
S43.6	Verstauchung und Zerrung des Sternoklavikulargelenkes
S43.7	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
S51.87	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
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 Radiusschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.31	Fraktur des distalen Radiusschaftes mit Luxation des Ulnakopfes
S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiusschaftes, 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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-9-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
S61.87	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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-10-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
S63.7	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Hand
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
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
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
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
S71.87	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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-11-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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
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
S81.87	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
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-12-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus 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
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
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
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
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
S91.87	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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-13-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
S94.0	Verletzung des N. plantaris lateralis
S94.1	Verletzung des N. plantaris medialis
S94.2	Verletzung des N. peronaeus 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
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
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
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
T02.00	Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: geschlossen oder o.n.A.
T02.01	Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: offen
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-14-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
T06.0	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
T06.3	Verletzungen von Blutgefäßen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
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
T09.00	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
T09.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung nicht näher bezeichneter Gelenke und Bänder des Rumpfes
T09.3	Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet
T09.4	Verletzung nicht näher bezeichneter Nerven, Nervenwurzeln und Plexus im Bereich 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
T11.00	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
T11.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes 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
T13.00	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
T13.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes 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
T14.00	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)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-15-	ICD_GIQI_PTR_1
Kommentar	

Code	Text
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
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
T14.4	Verletzung eines oder mehrerer Nerven an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.5	Verletzung eines oder mehrerer Blutgefäße 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
T79.0	Luftembolie (traumatisch)
T79.1	Fettembolie (traumatisch)
T79.2	Traumatisch bedingte sekundäre oder rezidivierende Blutung
T79.3	Posttraumatische Wundinfektion, anderenorts nicht klassifiziert
T79.4	Traumatischer Schock
T79.5	Traumatische Anurie
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
T79.7	Traumatisches subkutanes Emphysem
T79.8	Sonstige Frühkomplikationen eines Traumas
T79.9	Nicht näher bezeichnete Frühkomplikation eines Traumas
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_10
Kommentar	

Code	Text
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
S32.1	Fraktur des Os sacrum
S32.3	Fraktur des Os ilium
S32.4	Fraktur des Acetabulums
S32.5	Fraktur des Os pubis
S32.81	Fraktur: Os ischium
S32.89	Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens
S33.0	Traumatische Ruptur einer lumbalen Bandscheibe
S33.4	Traumatische Symphysensprengung
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
S34.30	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
S34.6	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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_11
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_11
Kommentar	

Code	Text
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
S74.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.0	Verletzung der A. femoralis
S75.1	Verletzung der V. femoralis 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
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
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus in Höhe des Unterschenkels
S84.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterschenkels
S84.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Unterschenkels
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
S85.5	Verletzung der V. poplitea
S85.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S85.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße 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
S94.2	Verletzung des N. peronaeus profundus in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.0	Verletzung der A. dorsalis pedis
S95.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S98.0	Traumatische Amputation des Fußes in Höhe des oberen Sprunggelenkes
S98.3	Traumatische Amputation sonstiger Teile des Fußes
S98.4	Traumatische Amputation am Fuß, Höhe nicht näher bezeichnet
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
T04.3	Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
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]
T13.6	Traumatische Amputation der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T79.61	Traumatische Muskelischämie des Oberschenkels und der Hüfte
T79.62	Traumatische Muskelischämie des Unterschenkels
T79.63	Traumatische Muskelischämie des Fußes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_12
Kommentar	

Code	Text
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
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
S72.8	Frakturen sonstiger Teile des Femurs
S72.9	Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_12
Kommentar	

Code	Text
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
S74.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S75.0	Verletzung der A. femoralis
S75.1	Verletzung der V. femoralis 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
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
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus in Höhe des Unterschenkels
S84.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterschenkels
S84.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Unterschenkels
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
S85.5	Verletzung der V. poplitea
S85.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Unterschenkels
S85.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße 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
S94.2	Verletzung des N. peronaeus profundus in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.0	Verletzung der A. dorsalis pedis
S95.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S95.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Knöchels und des Fußes
S98.0	Traumatische Amputation des Fußes in Höhe des oberen Sprunggelenkes
S98.3	Traumatische Amputation sonstiger Teile des Fußes
S98.4	Traumatische Amputation am Fuß, Höhe nicht näher bezeichnet
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
T04.3	Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
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]
T13.6	Traumatische Amputation der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T79.61	Traumatische Muskelischämie des Oberschenkels und der Hüfte
T79.62	Traumatische Muskelischämie des Unterschenkels
T79.63	Traumatische Muskelischämie des Fußes

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_13
Kommentar	

Code	Text
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
S32.1	Fraktur des Os sacrum
S33.0	Traumatische Ruptur einer lumbalen Bandscheibe
S33.4	Traumatische Symphysensprengung
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
S34.30	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
S34.6	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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_13
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_2
Kommentar	

Code	Text
S01.83	Offene Wunde (jeder Teil des Kopfes) mit Verbindung zu einer intrakraniellen Verletzung
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
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
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
S04.6	Verletzung des N. vestibulocochlearis
S05.2	Rissverletzung und Ruptur des Auges mit Prolaps oder Verlust intraokularen Gewebes
S05.4	Penetrierende Wunde der Orbita mit oder ohne Fremdkörper
S05.7	Abriss des Augapfels
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
S06.72	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Mehr als 24 Stunden, mit Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
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
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
S15.01	Verletzung: A. carotis communis
S15.02	Verletzung: A. carotis externa
S15.03	Verletzung: A. carotis interna
S15.2	Verletzung der V. jugularis externa
S15.3	Verletzung der V. jugularis interna
S15.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe 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
T04.0	Zerquetschungen mit Beteiligung von Kopf und Hals

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_3
Kommentar	

Code	Text
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
S21.83	Offene Wunde (jeder Teil des Thorax) mit Verbindung zu einer intrathorakalen Verletzung
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
S22.5	Instabiler Thorax
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_3
Kommentar	

Code	Text
S25.4	Verletzung von Pulmonalgefäßen
S25.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße 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
S27.0	Traumatischer Pneumothorax
S27.1	Traumatischer Hämatothorax
S27.2	Traumatischer Hämatopneumothorax
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
S27.83	Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
S27.84	Verletzung: Thymus
S27.88	Verletzung: Sonstige näher bezeichnete intrathorakale Organe und Strukturen
S28.0	Brustkorbzerquetschung
S28.1	Traumatische Amputation eines Teiles des Thorax
T02.71	Frakturen mit Beteiligung von Thorax, Lumbosakralgegend und Extremität(en) oder von Thorax, Becken und Extremität(en): offen
T79.0	Luftembolie (traumatisch)
T79.1	Fettembolie (traumatisch)

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_4
Kommentar	

Code	Text
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
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
S36.10	Verletzung der Leber, nicht näher bezeichnet
S36.11	Prellung und Hämatom der Leber
S36.12	Rissverletzung der Leber, nicht näher bezeichnet
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
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
S36.82	Verletzung: Mesenterium
S36.88	Verletzung: Sonstige intraabdominale Organe

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_5
Kommentar	

Code	Text
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
S37.81	Verletzung: Nebenniere

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_6
Kommentar	

Code	Text
S37.1	Verletzung des Harnleiters
S37.22	Ruptur 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
S37.4	Verletzung des Ovars
S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.82	Verletzung: Prostata
S37.83	Verletzung: Bläschendrüse [Vesicula seminalis]
S37.84	Verletzung: Samenleiter
S39.6	Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_7
Kommentar	

Code	Text
S14.3	Verletzung des Plexus brachialis
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
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
S44.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S45.0	Verletzung der A. axillaris
S45.1	Verletzung der A. brachialis
S45.2	Verletzung der V. axillaris oder der V. brachialis
S45.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S45.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße 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
S51.88	Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
S51.89	Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterarmes
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
S54.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterarmes
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
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
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
S64.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
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
S65.7	Verletzung mehrerer Blutgefäße in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S65.8	Verletzung sonstiger Blutgefäße in Höhe des Handgelenkes und der Hand
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
T02.21	Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer oberen Extremität: offen
T02.41	Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen beider oberer Extremitäten: offen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_PTR_7
Kommentar	

Code	Text
T04.2	Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)
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]
T10.1	Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: offen
T11.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.6	Traumatische Amputation der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T79.60	Traumatische Muskelischämie der oberen Extremität

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_8
Kommentar	

Code	Text
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
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
S14.70	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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_PTR_9
Kommentar	

Code	Text
S23.0	Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe
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
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
S24.3	Verletzung peripherer Nerven des Thorax
S24.5	Verletzung sonstiger Nerven 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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Rektumkarzinom
Kommentar	

Code	Text
C20	Bösartige Neubildung des Rektums
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
D01.1	Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang
D01.2	Carcinoma in situ: Rektum

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Resultat_Entbindung
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
M40.00	Kyphose als Haltungsstörung: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M40.01	Kyphose als Haltungsstörung: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M40.02	Kyphose als Haltungsstörung: Zervikalbereich
M40.03	Kyphose als Haltungsstörung: Zervikothorakalbereich
M40.04	Kyphose als Haltungsstörung: Thorakalbereich
M40.05	Kyphose als Haltungsstörung: Thorakolumbalbereich
M40.06	Kyphose als Haltungsstörung: Lumbalbereich
M40.07	Kyphose als Haltungsstörung: Lumbosakralbereich
M40.08	Kyphose als Haltungsstörung: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M40.09	Kyphose als Haltungsstörung: 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.31	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.32	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikalbereich
M49.33	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikothorakalbereich
M49.34	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakalbereich
M49.35	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakolumbalbereich
M49.36	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbalbereich
M49.37	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbosakralbereich
M49.38	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.39	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M49.40	Neuropathische Spondylopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.41	Neuropathische Spondylopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.42	Neuropathische Spondylopathie: Zervikalbereich
M49.43	Neuropathische Spondylopathie: Zervikothorakalbereich
M49.44	Neuropathische Spondylopathie: Thorakalbereich
M49.45	Neuropathische Spondylopathie: Thorakolumbalbereich
M49.46	Neuropathische Spondylopathie: Lumbalbereich
M49.47	Neuropathische Spondylopathie: Lumbosakralbereich
M49.48	Neuropathische Spondylopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.49	Neuropathische Spondylopathie: 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
M53.0	Zervikozephales Syndrom
M53.1	Zervikobrachial-Syndrom
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_Rueckenschmerz
Kommentar	

Code	Text
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
M54.00	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
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
M54.10	Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M54.11	Radikulopathie: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M54.12	Radikulopathie: Zervikalbereich
M54.13	Radikulopathie: Zervikothorakalbereich
M54.14	Radikulopathie: Thorakalbereich
M54.15	Radikulopathie: Thorakolumbalbereich
M54.16	Radikulopathie: Lumbalbereich
M54.17	Radikulopathie: Lumbosakralbereich
M54.18	Radikulopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M54.19	Radikulopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Ruheschmerz
Kommentar	

Code	Text
I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Schenkelhalsnahe_Frakturen
Kommentar	

Code	Text
S72.00	Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet
S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär
S72.03	Schenkelhalsfraktur: Subkapital
S72.04	Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal
S72.05	Schenkelhalsfraktur: Basis
S72.08	Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Schlaganfall_alle
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_schwere_Komplikationen
Kommentar	

Code	Text
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
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
A48.1	Legionellose mit Pneumonie
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]
F10.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir
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
I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale
I46.0	Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung
I46.1	Plötzlicher Herztod, so beschrieben
I46.9	Herzstillstand, nicht näher bezeichnet
I49.0	Kammerflattern und Kammerflimmern
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	**ICD_GIQI_schwere_Komplikationen**
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen
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
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen
R57.2	Septischer Schock
R65.0	Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_schwere_Komplikationen
Kommentar	

Code	Text
R65.1	Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_SD_TU_benigne
Kommentar	

Code	Text
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
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)
E03.5	Myxödemkoma
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 Kalzitonin
E07.1	Dyshormogene Struma
E07.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Schilddrüse
E07.9	Krankheit der Schilddrüse, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_SD_TU_maligne
Kommentar	

Code	Text
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
C75.0	Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Sepsis
Kommentar	

Code	Text
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
R57.2	Septischer Schock
R65.1	Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Sepsis_Komplikation
Kommentar	

Code	Text
D65.0	Erworbene Afibrinogenämie
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]
D65.2	Erworbene Fibrinolyseblutung
D65.9	Defibrinationssyndrom, nicht näher bezeichnet
G93.4	Enzephalopathie, 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
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen
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
R57.2	Septischer Schock
R65.1	Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Stent_asymptomatisch
Kommentar	

Code	Text
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
I77.1	Arterienstriktur

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Stent_symptomatisch
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_TIA
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Totgeborenes
Kommentar	

Code	Text
P95	Fetaltod nicht näher bezeichneter Ursache

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
S00.1	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
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)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
S01.1	Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion
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
S01.41	Offene Wunde: Wange
S01.42	Offene Wunde: Oberkieferregion
S01.43	Offene Wunde: Unterkieferregion
S01.49	Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Wange und der Temporomandibularregion
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
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
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.2	Nasenbeinfraktur
S02.3	Fraktur des Orbitabodens
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
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
S03.0	Kieferluxation
S03.1	Luxation des knorpeligen Nasenseptums
S03.2	Zahnluxation
S03.3	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
S03.4	Verstauchung und Zerrung des Kiefers
S03.5	Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
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
S04.6	Verletzung des N. vestibulocochlearis
S04.7	Verletzung des N. accessorius
S04.8	Verletzung sonstiger Hirnnerven
S04.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Hirnnervs
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
S09.0	Verletzung von Blutgefäßen des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert
S09.1	Verletzung von Muskeln und Sehnen des Kopfes
S09.2	Traumatische Trommelfellruptur
S09.7	Multiple Verletzungen des Kopfes
S09.8	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Kopfes
S09.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Kopfes
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
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
S11.01	Offene Wunde: Kehlkopf
S11.02	Offene Wunde: Trachea, Pars cervicalis
S11.1	Offene Wunde mit Beteiligung der Schilddrüse
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
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
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
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
S16	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Halshöhe
S17.0	Zerquetschung des Kehlkopfes und der Trachea
S17.8	Zerquetschung sonstiger Teile des Halses
S17.9	Zerquetschung des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
S18	Traumatische Amputation in Halshöhe
S19.7	Multiple Verletzungen des Halses
S19.80	Verletzung zervikaler Rückenmarkhäute
S19.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Halses
S19.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Halses
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)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
S22.20	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
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
S23.2	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
S23.3	Verstauchung und Zerrung der Brustwirbelsäule
S23.4	Verstauchung und Zerrung der Rippen und des Sternums
S23.5	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
S24.76	Verletzung des Rückenmarkes: T10/T11
S24.77	Verletzung des Rückenmarkes: T12
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
S27.0	Traumatischer Pneumothorax
S27.1	Traumatischer Hämatothorax
S27.2	Traumatischer Hämatopneumothorax
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
S27.83	Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
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
S29.0	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Thoraxhöhe
S29.7	Multiple Verletzungen des Thorax
S29.80	Verletzung thorakaler Rückenmarkhäute
S29.88	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Thorax
S29.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Thorax
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
S30.81	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Schürfwunde
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
S37.4	Verletzung des Ovars
S37.5	Verletzung der Tuba uterina
S37.6	Verletzung des Uterus
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.81	Verletzung: Nebenniere
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
S38.1	Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S38.2	Traumatische Amputation der äußeren Genitalorgane
S38.3	Traumatische Abtrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.0	Verletzung von Muskeln und Sehnen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.6	Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane
S39.7	Multiple Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S39.80	Penisfraktur
S39.81	Verletzung lumbosakraler Rückenmarkhäute
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
S40.0	Prellung der Schulter und des Oberarmes
S40.7	Multiple oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
S40.81	Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Schürfwunde
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-9-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
S43.6	Verstauchung und Zerrung des Sternoklavikulargelenkes
S43.7	Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
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
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-10-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
S52.20	Fraktur des Ulnaschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.21	Fraktur des proximalen Ulnaschaftes mit Luxation des Radiuskopfes
S52.30	Fraktur des Radiusschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.31	Fraktur des distalen Radiusschaftes mit Luxation des Ulnakopfes
S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiusschaftes, 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
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-11-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-12-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-13-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peronaeus 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
S85.0	Verletzung der A. poplitea
S85.1	Verletzung der A. tibialis (anterior) (posterior)
S85.2	Verletzung der A. peronaea
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
S86.0	Verletzung der Achillessehne

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-14-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
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
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
S94.0	Verletzung des N. plantaris lateralis
S94.1	Verletzung des N. plantaris medialis
S94.2	Verletzung des N. peronaeus 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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-15-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
S95.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes in Höhe des Knöchels und 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
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
T02.00	Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: geschlossen oder o.n.A.
T02.01	Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: offen
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
T06.0	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
T06.3	Verletzungen von Blutgefäßen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-16-	ICD_GIQI_Trauma
Kommentar	

Code	Text
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
T09.00	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
T09.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung nicht näher bezeichneter Gelenke und Bänder des Rumpfes
T09.3	Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet
T09.4	Verletzung nicht näher bezeichneter Nerven, Nervenwurzeln und Plexus im Bereich 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
T11.00	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
T11.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes 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
T13.00	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
T13.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.4	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Blutgefäßes 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
T14.00	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
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
T14.4	Verletzung eines oder mehrerer Nerven an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.5	Verletzung eines oder mehrerer Blutgefäße 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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
C00.0	Bösartige Neubildung: Äußere Oberlippe
C00.1	Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe
C00.2	Bösartige Neubildung: Äußere Lippe, nicht näher bezeichnet

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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
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 Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur 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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-3-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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
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
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems
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
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
C37	Bösartige Neubildung des Thymus
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz
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
C39.0	Bösartige Neubildung: Obere Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet
C39.8	Bösartige Neubildung: Atmungsorgane und sonstige intrathorakale Organe, mehrere Teilbereiche überlappend
C39.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Atmungssystems
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-4-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
C40.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel der Extremitäten, mehrere Teilbereiche überlappend
C40.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel einer Extremität, nicht näher bezeichnet
C41.01	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
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
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
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
C44.1	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
C44.2	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C44.4	Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
C44.5	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
C44.6	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C44.7	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C44.8	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
C44.9	Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet
C45.0	Mesotheliom der Pleura
C45.1	Mesotheliom des Peritoneums
C45.2	Mesotheliom des Perikards
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
C46.9	Kaposi-Sarkom, 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
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
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
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
C49.0	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
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
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
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-5-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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 [Falloppio]
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
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
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
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
C69.6	Bösartige Neubildung: Orbita
C69.8	Bösartige Neubildung: Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend
C69.9	Bösartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet
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]

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-6-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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
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
C75.1	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
C75.8	Bösartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet
C75.9	Bösartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
C76.0	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals
C76.1	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax
C76.2	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen
C76.3	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken
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
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
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
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
C79.4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.81	Sekundäre bösartige Neubildung der Brustdrüse
C79.82	Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
C79.83	Sekundäre bösartige Neubildung des Perikards
C79.84	Sonstige sekundäre bösartige Neubildung des Herzens
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-7-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-8-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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)
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiozytose
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiozytose
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
D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
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
D01.5	Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge
D01.7	Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane
D01.9	Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet
D02.0	Carcinoma in situ: Larynx
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
D03.0	Melanoma in situ der Lippe
D03.1	Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus
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
D04.1	Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-9-	ICD_GIQI_TUMOR
Kommentar	

Code	Text
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
D07.4	Carcinoma in situ: Penis
D07.5	Carcinoma in situ: Prostata
D07.6	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane
D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D09.2	Carcinoma in situ: Auge
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D09.7	Carcinoma in situ sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
D09.9	Carcinoma in situ, nicht näher bezeichnet

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Ulcus
Kommentar	

Code	Text
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 jejuni: Akut, mit Blutung
K28.1	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation
K28.2	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation
K28.3	Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K28.4	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K28.5	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K28.6	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K28.7	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K28.9	Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Ulzeration
Kommentar	

Code	Text
I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_Uteruskarzinom
Kommentar	

Code	Text
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_Uteruskarzinom
Kommentar	

Code	Text
C54.9	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, nicht näher bezeichnet
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_VHF
Kommentar	

Code	Text
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

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_VHF_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
I45.6	Präexzitations-Syndrom
I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie

Diagnosentabelle	ICD_GIQI_WS_Infektionen
Kommentar	

Code	Text
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
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

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Diagnosentabelle -Folgeseite-2-	ICD_GIQI_WS_Infektionen
Kommentar	

Code	Text
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	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M49.31	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M49.32	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikalbereich
M49.33	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Zervikothorakalbereich
M49.34	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakalbereich
M49.35	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Thorakolumbalbereich
M49.36	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbalbereich
M49.37	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Lumbosakralbereich
M49.38	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M49.39	Spondylopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.08	Akute hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.18	Sonstige akute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.28	Subakute Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.38	Chronische multifokale Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.48	Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.58	Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.68	Sonstige chronische Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.88	Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.98	Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ablation_chirurgisch
Kommentar	

Code	Text
5-371.30	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.31	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.32	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.33	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Kryoablation
5-371.34	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Mikrowellenablation
5-371.35	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.36	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Laserablation
5-371.3x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch sonstige Energiequellen
5-371.40	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.41	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.42	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.43	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Kryoablation
5-371.44	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.45	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.46	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Laserablation
5-371.4x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.50	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.51	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.52	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.53	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Kryoablation
5-371.54	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.55	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.56	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Laserablation
5-371.5x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
5-371.y	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ablation_Katheter
Kommentar	

Code	Text
8-835.20	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.21	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.22	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Ablation_Katheter
Kommentar	

Code	Text
8-835.23	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.24	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.25	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.30	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.31	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.32	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.33	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.34	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.35	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.40	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Vorhof
8-835.41	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: AV-Knoten
8-835.42	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Ventrikel
8-835.43	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Vorhof
8-835.44	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Ventrikel
8-835.45	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Pulmonalvenen
8-835.8	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.9	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Verwendung eines Drahtgeflechtkatheters
8-835.a0	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Rechter Vorhof
8-835.a1	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: AV-Knoten
8-835.a2	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Rechter Ventrikel
8-835.a3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Vorhof
8-835.a4	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Ventrikel
8-835.a5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen
8-835.b0	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.b1	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.b2	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.b3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.b4	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.b5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.e	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung einer endovaskulären endoskopischen Steuerung
8-835.f	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Perkutaner epikardialer Zugang für eine Ablation
8-835.g	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung rotordetektierender, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.h	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Messung des Anpressdruckes
8-835.j	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung hochauflösender, multipolarer, dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.x	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
8-835.y	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ablation_liVH_PulmoV
Kommentar	

Code	Text
8-835.23	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.25	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.33	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.35	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.43	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Vorhof
8-835.45	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Pulmonalvenen
8-835.a3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Vorhof
8-835.a5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen
8-835.b3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.b5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_alloplast_Hernie
Kommentar	

Code	Text
5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.34	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.3x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-530.71	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.72	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.73	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.74	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.7x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Amput_Bein
Kommentar	

Code	Text
5-864.0	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Hemipelvektomie
5-864.1	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Inkomplette Hemipelvektomie
5-864.2	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Hüftgelenk
5-864.3	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Oberschenkelamputation, n.n.bez.
5-864.4	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Oberschenkel
5-864.5	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel
5-864.6	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation im Kniebereich
5-864.7	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Exartikulation im Knie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Amput_Bein
Kommentar	

Code	Text
5-864.8	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Unterschenkelamputation, n.n.bez.
5-864.9	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Unterschenkel
5-864.a	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer Unterschenkel
5-864.x	Amputation und Exartikulation untere Extremität: Sonstige
5-864.y	Amputation und Exartikulation untere Extremität: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Amput_Fuss
Kommentar	

Code	Text
5-865.0	Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation tiefer Unterschenkel nach Syme
5-865.1	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation, n.n.bez.
5-865.2	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Spitzy
5-865.3	Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Pirogoff
5-865.4	Amputation und Exartikulation Fuß: Vorfußamputation nach Chopart
5-865.5	Amputation und Exartikulation Fuß: Mittelfußamputation nach Lisfranc
5-865.6	Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation transmetatarsal
5-865.7	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation
5-865.8	Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion
5-865.90	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), bis zu zwei Strahlen
5-865.91	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), mehr als zwei Strahlen
5-865.92	Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Fußwurzel [Tarsus]
5-865.x	Amputation und Exartikulation Fuß: Sonstige
5-865.y	Amputation und Exartikulation Fuß: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_anatomische_Leberresektion
Kommentar	

Code	Text
5-502.0	Anatomische (typische) Leberresektion: Segmentresektion (ein Segment)
5-502.1	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente 2, 3, 4a und 4b]
5-502.2	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8]
5-502.3	Anatomische (typische) Leberresektion: So genannte Trisegmentektomie [Resektion der Segmente 4 bis 8]
5-502.4	Anatomische (typische) Leberresektion: Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3]
5-502.5	Anatomische (typische) Leberresektion: Resektion sonstiger Segmentkombinationen
5-502.6	Anatomische (typische) Leberresektion: Trisektorektomie [Resektion der Segmente 1 und 4 bis 8]
5-502.7	Anatomische (typische) Leberresektion: In-situ-Split mit Ligatur der Pfortader bei einer zweizeitigen Leberresektion
5-502.8	Anatomische (typische) Leberresektion: Leberresektion nach vorangegangenem In-situ-Split
5-502.x	Anatomische (typische) Leberresektion: Sonstige
5-502.y	Anatomische (typische) Leberresektion: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Aorta_abdom_evar
Kommentar	

Code	Text
5-38a.0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta n.n.bez.
5-38a.c0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung
5-38a.c1	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
5-38a.c2	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
5-38a.c3	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen
5-38a.c4	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit Versorgung eines Gefäßabganges in Chimney-Technik
5-38a.c5	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik
5-38a.cx	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen
Kommentar	

Code	Text
5-382.33	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Aorta: Aorta abdominalis
5-382.3x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Aorta: Sonstige
5-384.51	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese
5-384.52	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.53	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biiliakal
5-384.54	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma
5-384.55	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral
5-384.56	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma
5-384.5x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, n.n.bez.: Sonstige
5-384.61	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese
5-384.62	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.63	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal
5-384.64	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma
5-384.65	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral
5-384.66	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma
5-384.6x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, suprarenal: Sonstige
5-384.71	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese
5-384.72	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.73	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal
5-384.74	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Aorta_abdom_offen
Kommentar	

Code	Text
5-384.75	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral
5-384.76	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma
5-384.7x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Sonstige
5-384.x1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese
5-384.x2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.x3	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal
5-384.x4	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma
5-384.x5	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral
5-384.x6	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma
5-384.xx	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Sonstige: Sonstige
5-384.y	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Aorta_thorak_evar
Kommentar	

Code	Text
5-384.8	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens, Aortenbogen oder Aorta descendens mit Hybridprothese
5-38a.0	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta n.n.bez.
5-38a.70	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung
5-38a.7b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
5-38a.7c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
5-38a.7d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit 3 oder mehr Öffnungen
5-38a.7e	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit Versorgung eines Gefäßabganges in Chimney-Technik
5-38a.7f	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik
5-38a.7x	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Sonstige
5-38a.80	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung
5-38a.8c	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 1 Öffnung
5-38a.8d	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 2 Öffnungen
5-38a.8e	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen
5-38a.8f	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 4 oder mehr Öffnungen
5-38a.8g	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit Versorgung eines Gefäßabganges in Chimney-Technik
5-38a.8h	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Chimney-Technik
5-38a.8x	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige
5-38a.b	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Bei Hybridverfahren an der Aorta thoracoabdominalis

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Aorta_thorak_offen
Kommentar	

Code	Text
5-382.30	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Aorta: Aorta ascendens
5-382.32	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Aorta: Aorta thoracica
5-384.01	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese
5-384.02	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.0x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Sonstige
5-384.11	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese
5-384.12	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.1x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige
5-384.31	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese
5-384.32	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.3x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracica: Sonstige
5-384.41	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese
5-384.42	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.43	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biiliakal
5-384.44	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese biiliakal bei Aneurysma
5-384.45	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral
5-384.46	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Mit Bifurkationsprothese bifemoral bei Aneurysma
5-384.4x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta thoracoabdominalis: Sonstige
5-384.d1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese
5-384.d2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.dx	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Sonstige
5-384.e1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese
5-384.e2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.ex	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Sonstige
5-384.f1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese
5-384.f2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.fx	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-355.0	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Vergrößerung eines bestehenden Septumdefektes
5-355.1	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Herstellung eines Septumdefektes (Blalock-Hanlon)
5-355.x	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Sonstige
5-355.y	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: N.n.bez.
5-356.0	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.1	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.2	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss total
5-356.3	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-356.4	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.5	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss total
5-356.6	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, n.n.bez., Korrektur
5-356.7	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, partiell, Korrektur
5-356.8	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, total, Korrektur
5-356.x	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Sonstige
5-356.y	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: N.n.bez.
5-357.0	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Ductus arteriosus apertus (Botalli)
5-357.1	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Aortenisthmus(stenose)
5-357.2	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. lusoria
5-357.3	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. pulmonalis (Schlingen)
5-357.4	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. cava
5-357.5	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. pulmonalis
5-357.6	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Koronargefäße
5-357.7	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Unterbrochener Aortenbogen
5-357.8	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Kollateralgefäße, Unifokalisierung
5-357.9	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Durchtrennung des Lig. arteriosum bei Kompression der intrathorakalen Trachea
5-357.x	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Sonstige
5-357.y	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: N.n.bez.
5-359.0	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Totalkorrektur einer Tetralogie nach Fallot
5-359.10	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Atriale Switch-Operation
5-359.11	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Arterielle Switch-Operation
5-359.12	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Double Switch-Operation
5-359.1x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Sonstige
5-359.20	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Total
5-359.21	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Partiell
5-359.30	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Fallot-Typ
5-359.31	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Nicht Fallot-Typ
5-359.4	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-left-ventricle
5-359.5	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Truncus arteriosus
5-359.60	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, unidirektional
5-359.61	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bidirektional
5-359.62	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bilateral
5-359.63	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, intrakardialer Tunnel
5-359.64	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, extrakardialer Tunnel
5-359.65	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, sonstige
5-359.66	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Damus-Kay-Stansel-Operation
5-359.67	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Norwood-Typ-Operation
5-359.6x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Sonstige
5-359.7	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Cor triatriatum
5-359.8	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom
5-359.x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Sonstige
5-359.y	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: N.n.bez.
5-371.30	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.31	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.32	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.33	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Kryoablation
5-371.34	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Mikrowellenablation
5-371.35	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.36	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Laserablation
5-371.3x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch sonstige Energiequellen
5-371.40	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.41	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.42	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.43	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Kryoablation
5-371.44	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.45	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.46	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Laserablation
5-371.4x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.50	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.51	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.52	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.53	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Kryoablation
5-371.54	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.55	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.56	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Laserablation
5-371.5x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
5-371.y	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.
5-372.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, total (Dekortikation)
5-373.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Partielle linksventrikuläre Reduktionsplastik (Batista)
5-373.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Vorhof
5-373.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Ventrikel
5-373.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: MAZE-Verfahren (Alternative Verfahren)
5-373.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Vorhof
5-373.8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Sonstige
5-373.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: N.n.bez.
5-374.6	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Verschluss eines erworbenen Ventrikelseptumdefektes (z.B. nach Herzinfarkt)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Ausschluss_Aortenklappe_Koronar
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-37a.0	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates
5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, Hybrideingriff
5-37a.x	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Sonstige
5-37a.y	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: N.n.bez.
8-837.d1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss eines Septumdefektes: Ventrikelseptum

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_AV_Fistel
Kommentar	

Code	Text
5-392.10	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel (Cimino-Fistel): Ohne Vorverlagerung der Vena basilica
5-392.11	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel (Cimino-Fistel): Mit Vorverlagerung der Vena basilica
5-392.2	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit allogenem Material
5-392.30	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat ohne Abstrom in den rechten Vorhof
5-392.31	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat mit Abstrom in den rechten Vorhof
5-392.3x	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Sonstige
5-392.5	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit autogenem Material (autogene Vene)

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Bandscheibe
Kommentar	5-839j* ergänzt, siee Mail von Prof. Mansky am 14.06.16

Code	Text
5-831.0	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
5-831.2	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
5-831.3	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision von extraforaminal gelegenem Bandscheibengewebe
5-831.4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe, perkutan ohne Endoskopie
5-831.5	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe, perkutan mit Endoskopie
5-831.6	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation bei Rezidiv
5-831.7	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv
5-831.8	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe
5-831.9	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie
5-831.a	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters mit Endoskopie
5-831.x	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Sonstige
5-831.y	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: N.n.bez.
5-839.10	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 1 Segment
5-839.11	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 2 Segmente
5-839.12	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 3 Segmente
5-839.13	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 4 oder mehr Segmente
5-839.2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Revision einer Bandscheibenendoprothese (ohne Wechsel)
5-839.3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Wechsel einer Bandscheibenendoprothese
5-839.g0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 1 Segment
5-839.g1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 2 Segmente
5-839.g2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 3 oder mehr Segmente
5-839.j0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 1 Segment
5-839.j1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 2 Segmente
5-839.j2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 3 oder mehr Segmente
5-839.n0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 1 Segment
5-839.n1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 2 Segmente
5-839.n2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 3 oder mehr Segmente

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Bariatrische_OP
Kommentar	

Code	Text
5-434.30	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Offen chirurgisch
5-434.31	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Laparoskopisch
5-434.32	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.40	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Offen chirurgisch
5-434.41	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Laparoskopisch
5-434.42	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.50	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Offen chirurgisch
5-434.51	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Laparoskopisch
5-434.52	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.60	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Offen chirurgisch
5-434.61	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Laparoskopisch
5-434.62	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-445.40	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Offen chirurgisch
5-445.41	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Laparoskopisch
5-445.42	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-445.50	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Offen chirurgisch
5-445.51	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Laparoskopisch
5-445.52	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]: Mit Staplernaht oder Transsektion (bei Adipositas), mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Bariatrische_OP
Kommentar	

Code	Text
5-448.a0	Andere Rekonstruktion am Magen: Vertikale Gastroplastik nach Mason: Offen chirurgisch abdominal
5-448.a1	Andere Rekonstruktion am Magen: Vertikale Gastroplastik nach Mason: Offen chirurgisch thorakal
5-448.a2	Andere Rekonstruktion am Magen: Vertikale Gastroplastik nach Mason: Laparoskopisch
5-448.a3	Andere Rekonstruktion am Magen: Vertikale Gastroplastik nach Mason: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-448.ax	Andere Rekonstruktion am Magen: Vertikale Gastroplastik nach Mason: Sonstige
5-448.b0	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines nicht anpassbaren Magenbandes: Offen chirurgisch abdominal
5-448.b1	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines nicht anpassbaren Magenbandes: Offen chirurgisch thorakal
5-448.b2	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines nicht anpassbaren Magenbandes: Laparoskopisch
5-448.b3	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines nicht anpassbaren Magenbandes: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-448.bx	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines nicht anpassbaren Magenbandes: Sonstige
5-448.c0	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines anpassbaren Magenbandes: Offen chirurgisch abdominal
5-448.c1	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines anpassbaren Magenbandes: Offen chirurgisch thorakal
5-448.c2	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines anpassbaren Magenbandes: Laparoskopisch
5-448.c3	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines anpassbaren Magenbandes: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-448.cx	Andere Rekonstruktion am Magen: Implantation oder Wechsel eines anpassbaren Magenbandes: Sonstige
5-448.f0	Andere Rekonstruktion am Magen: Magenplikatur: Offen chirurgisch
5-448.f1	Andere Rekonstruktion am Magen: Magenplikatur: Laparoskopisch
5-448.f2	Andere Rekonstruktion am Magen: Magenplikatur: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-448.f3	Andere Rekonstruktion am Magen: Magenplikatur: Endoskopisch
5-448.fx	Andere Rekonstruktion am Magen: Magenplikatur: Sonstige
5-449.n0	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers, mit offen chirurgischer/-m Implantation oder Wechsel der Sonden
5-449.n1	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers, mit laparoskopischer/-m Implantation oder Wechsel der Sonden
5-449.n2	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers, mit Implantation oder Wechsel der Sonden durch Umsteigen von laparoskopischen auf offen chirurgische Verfahren
5-449.n3	Andere Operationen am Magen: Implantation oder Wechsel eines Magenschrittmachers oder Wechsel von Sonden eines Magenschrittmachers ohne Wechsel des Magenschrittmachers: Wechsel eines Magenschrittmachers ohne Wechsel der Sonden
8-127.0	Endoskopisches Einlegen und Entfernung eines Magenballons: Einlegen

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Alle
Kommentar	

Code	Text
8-701	Einfache endotracheale Intubation
8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-713.0	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_NIV
Kommentar	

Code	Text
8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-713.0	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen: Atemunterstützung durch Anwendung von High-Flow-Nasenkanülen [HFNC-System]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Beatmung_Zugang_Tubus_einfach
Kommentar	

Code	Text
8-701	Einfache endotracheale Intubation

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Becken_Bein_OP
Kommentar	

Code	Text
5-380.51	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Aa. lumbales
5-380.52	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-380.53	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-380.54	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-380.55	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-380.56	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Gefäßprothese
5-380.5x	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-380.70	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-380.71	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-380.72	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-380.73	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese
5-380.7x	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-380.80	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-380.81	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Aa. recurrentes
5-380.82	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis
5-380.83	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-380.84	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-380.85	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. plantaris medialis
5-380.86	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. plantaris lateralis
5-380.87	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Gefäßprothese
5-380.8x	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige
5-381.51	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: Aa. lumbales
5-381.52	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-381.53	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-381.54	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-381.55	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-381.56	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: Gefäßprothese

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Becken_Bein_OP
Kommentar	

Code	Text
5-381.5x	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-381.70	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-381.71	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-381.72	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-381.73	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese
5-381.7x	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-381.80	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-381.82	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis
5-381.83	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-381.84	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-381.87	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: Gefäßprothese
5-381.8x	Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige
5-382.53	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-382.54	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-382.55	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-382.5x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-382.70	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-382.71	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-382.72	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-382.7x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-382.80	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-382.82	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis
5-382.83	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-382.84	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-382.8x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige
5-383.52	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-383.53	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-383.54	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-383.55	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-383.5x	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-383.70	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-383.71	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-383.72	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-383.7x	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-383.80	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-383.83	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-383.84	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-383.8x	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige
5-393.33	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Aortoiliakal
5-393.35	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Aortoiliofemoral
5-393.36	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Aortofemoral
5-393.38	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Aortopopliteal
5-393.3x	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Sonstige
5-393.41	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Ilioiliakal
5-393.42	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliofemoral
5-393.43	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliopopliteal n.n.bez.
5-393.44	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliopopliteal, oberhalb des Kniegelenkes
5-393.45	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliopopliteal, unterhalb des Kniegelenkes
5-393.46	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliocrural
5-393.47	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Obturator-Bypass, extraanatomisch
5-393.4x	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Sonstige
5-393.51	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorofemoral
5-393.52	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal n.n.bez.
5-393.53	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, oberhalb des Kniegelenkes
5-393.54	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, unterhalb des Kniegelenkes
5-393.55	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorocrural
5-393.56	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropedal
5-393.57	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorofemoral, extraanatomisch
5-393.5x	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Sonstige
5-393.61	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. poplitea: Popliteocrural
5-393.62	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. poplitea: Popliteopedal
5-393.6x	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. poplitea: Sonstige
5-393.7	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel
5-395.52	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-395.53	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-395.54	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-395.55	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-395.56	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Gefäßprothese
5-395.5x	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-395.70	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-395.71	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-395.72	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-395.73	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese
5-395.7x	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-395.80	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-395.82	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis
5-395.83	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-395.84	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-395.87	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Gefäßprothese
5-395.8x	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Becken_Bein_OP
Kommentar	

Code	Text
5-396.52	Transposition von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-396.54	Transposition von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-396.55	Transposition von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-396.5x	Transposition von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-396.70	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-396.71	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-396.7x	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-396.80	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-396.83	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-396.84	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-396.8x	Transposition von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige
5-397.51	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Aa. lumbales
5-397.52	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-397.53	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis
5-397.54	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-397.55	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna
5-397.5x	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Sonstige
5-397.70	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-397.71	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-397.72	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-397.7x	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Sonstige
5-397.80	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior
5-397.81	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Aa. recurrentes
5-397.82	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis
5-397.83	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior
5-397.84	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis
5-397.85	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. plantaris medialis
5-397.86	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. plantaris lateralis
5-397.8x	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Beckenboden
Kommentar	

Code	Text
5-592	Raffung des urethrovesikalen Überganges
5-593.00	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit autogenem Material: Levatorplastik
5-593.01	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit autogenem Material: Pubokokzygeusplastik
5-593.02	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit autogenem Material: Faszienzügelplastik
5-593.0x	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit autogenem Material: Sonstige
5-593.10	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit allogenem Material: Dura
5-593.11	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit allogenem Material: Faszie
5-593.1x	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit allogenem Material: Sonstige
5-593.20	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)
5-593.2x	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Sonstige
5-593.x	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Sonstige
5-593.y	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: N.n.bez.
5-594.0	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit Faszie
5-594.1	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit Muskulatur
5-594.2	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit Dura
5-594.30	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit alloplastischem Material: Nicht adjustierbar
5-594.31	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit alloplastischem Material: Adjustierbar
5-594.x	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Sonstige
5-594.y	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: N.n.bez.
5-595.0	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethropubopexie (z.B. nach Marshall-Marchetti-Krantz)
5-595.10	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Offen chirurgisch (abdominal)
5-595.11	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Laparoskopisch
5-595.1x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Sonstige
5-595.20	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material
5-595.21	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material
5-595.22	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material
5-595.23	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material
5-595.24	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Vaginal, ohne alloplastisches Material
5-595.25	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Vaginal, mit alloplastischem Material
5-595.2x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Sonstige
5-595.3	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Paraurethrale Nadelsuspension (z.B. nach Stamey-Pereyra, nach Raz)
5-595.x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Sonstige
5-595.y	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: N.n.bez.
5-596.00	Andere Harninkontinenzoperationen: Paraurethrale Injektionsbehandlung: Mit Dextranomer-Hyaluronsäure-Gel
5-596.01	Andere Harninkontinenzoperationen: Paraurethrale Injektionsbehandlung: Mit Polyacrylamid-Hydrogel
5-596.02	Andere Harninkontinenzoperationen: Paraurethrale Injektionsbehandlung: Mit nicht resorbierbarem Silikon-Elastomer
5-596.0x	Andere Harninkontinenzoperationen: Paraurethrale Injektionsbehandlung: Mit sonstigen Substanzen
5-596.1	Andere Harninkontinenzoperationen: Konstruktion einer Neourethra, einzeitig
5-596.2	Andere Harninkontinenzoperationen: Konstruktion einer Neourethra, zweizeitig, erste Sitzung
5-596.3	Andere Harninkontinenzoperationen: Durchzug einer Neourethra, zweizeitig, zweite Sitzung
5-596.4	Andere Harninkontinenzoperationen: Urethropexie, n.n.bez.
5-596.5	Andere Harninkontinenzoperationen: Interpositionsoperation
5-596.6	Andere Harninkontinenzoperationen: Urethro(zysto)lyse bei der Frau
5-596.71	Andere Harninkontinenzoperationen: Adjustierbare Kontinenztherapie: Explantation
5-596.72	Andere Harninkontinenzoperationen: Adjustierbare Kontinenztherapie: Revision
5-596.73	Andere Harninkontinenzoperationen: Adjustierbare Kontinenztherapie: Wechsel des Ballons

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Beckenboden
Kommentar	

Code	Text
5-596.74	Andere Harninkontinenzoperationen: Adjustierbare Kontinenztherapie: Implantation unter den Harnblasenhals
5-596.75	Andere Harninkontinenzoperationen: Adjustierbare Kontinenztherapie: Implantation in die Region der bulbären Harnröhre
5-596.x	Andere Harninkontinenzoperationen: Sonstige
5-596.y	Andere Harninkontinenzoperationen: N.n.bez.
5-597.00	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Implantation: Bulbär, 1 Cuff
5-597.01	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Implantation: Bulbär, 2 Cuffs
5-597.02	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Implantation: Am Blasenhals
5-597.0x	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Implantation: Sonstige
5-597.2	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Entfernung
5-597.30	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Vollständig, bulbär, 1 Cuff
5-597.31	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Vollständig, bulbär, 2 Cuffs
5-597.32	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Vollständig, am Blasenhals
5-597.33	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Isolierter Pumpenwechsel
5-597.34	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Isolierter Wechsel, 1 Cuff
5-597.35	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Isolierter Wechsel, 2 Cuffs
5-597.36	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Isolierter Wechsel des Reservoirs [Ballon]
5-597.3x	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Wechsel: Sonstige
5-597.4	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Revision
5-597.x	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: Sonstige
5-597.y	Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter: N.n.bez.
5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material
5-704.01	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Mit alloplastischem Material
5-704.10	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material
5-704.11	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Mit alloplastischem Material
5-704.46	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.47	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.48	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.49	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.4a	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.4b	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.4c	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.4d	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.4e	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.4f	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale
5-704.4g	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, mit alloplastischem Material
5-704.4h	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.4j	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.4k	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, ohne alloplastisches Material
5-704.4m	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.4n	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.4p	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, mit alloplastischem Material
5-704.4q	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.4r	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.4s	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.4t	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.4u	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.4v	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.4x	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Sonstige
5-704.56	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.57	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.58	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.59	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.5a	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.5b	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.5c	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.5d	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.5e	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.5f	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale
5-704.5g	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Vaginal, mit alloplastischem Material
5-704.5h	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.5j	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.5k	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, ohne alloplastisches Material
5-704.5m	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.5n	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.5p	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, mit alloplastischem Material
5-704.5q	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.5r	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.5s	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.5t	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.5u	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.5v	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.5x	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Zervixstumpffixation: Sonstige
5-704.60	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.61	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.62	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.63	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.64	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.65	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Beckenboden
Kommentar	

Code	Text
5-704.66	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit medianer Fixation am Promontorium oder im Bereich des Os sacrum
5-704.67	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit lateraler Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.68	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina
5-704.69	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale
5-704.6a	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Vaginal, mit alloplastischem Material
5-704.6b	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.6c	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, ohne alloplastisches Material
5-704.6d	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, ohne alloplastisches Material
5-704.6e	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.6f	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material
5-704.6g	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen vaginal - laparoskopisch, mit alloplastischem Material
5-704.6h	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.6j	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.6k	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.6m	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.6n	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, ohne tiefe Netzeinlage
5-704.6p	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch, mit alloplastischem Material, mit beidseitiger Fixation am Lig. pectineale, mit tiefer Netzeinlage
5-704.6x	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Uterusfixation: Sonstige
5-704.x	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Sonstige
5-704.y	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: N.n.bez.
5-707.1	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Douglasplastik
5-707.20	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Offen chirurgisch (abdominal)
5-707.21	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Vaginal
5-707.22	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-707.2x	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Sonstige
5-707.30	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch (abdominal)
5-707.31	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik mit alloplastischem Material: Vaginal
5-707.32	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik mit alloplastischem Material: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-707.3x	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik mit alloplastischem Material: Sonstige
5-707.x	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Sonstige
5-707.y	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Bronchoangioplastische_OP
Kommentar	

Code	Text
5-324.22	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.23	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.32	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.33	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.34	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.62	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.a2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.a3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.a4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.a5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.b2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.b3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.b4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.b5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.x2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.x3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.x4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.x5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Bifurkationsresektion
5-325.11	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.12	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.13	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.14	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.15	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.16	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.17	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.18	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.1x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.21	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.22	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.23	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.24	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.25	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.26	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.27	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.28	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.2x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.31	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.32	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.33	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.34	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.35	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.36	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.37	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.38	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Bronchoangioplastische_OP
Kommentar	

Code	Text
5-325.3x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.41	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.42	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.43	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.44	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.4x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige
5-325.61	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.62	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.63	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.64	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.65	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.66	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.67	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.68	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.6x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.71	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.72	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.73	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.74	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.75	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.76	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.77	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.78	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.7x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.81	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.82	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.83	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.84	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.85	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.86	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.87	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.88	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.8x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.91	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.92	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.93	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.94	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.95	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Zwerchfellresektion
5-325.96	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Ösophagusresektion
5-325.97	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.98	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.9x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Brust_OP
Kommentar	

Code	Text
5-870.20	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.21	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.60	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.61	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.91	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.a0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.a1	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.a2	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von mehr als 25% des Brustgewebes (mehr als 1 Quadrant)
5-870.a3	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mastopexie
5-870.a4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch lokale fasziokutane oder myokutane Lappenplastik aus dem brustumgebenden Haut- und Weichteilgewebe
5-870.a5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mammareduktionsplastik
5-870.a6	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch gestielte Fernlappenplastik
5-870.a7	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch freie Fernlappenplastik mit mikrochirurgischem Gefäßanschluss
5-870.ax	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Sonstige
5-870.x	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Sonstige
5-870.y	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: N.n.bez.
5-872.0	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Ohne Resektion der M. pectoralis-Faszie
5-872.1	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie
5-872.x	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Sonstige
5-872.y	(Modifizierte radikale) Mastektomie: N.n.bez.
5-874.0	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis major
5-874.1	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion der Mm. pectorales majores et minores
5-874.2	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion der Mm. pectorales majores et minores
5-874.4	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis minor
5-874.5	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion des M. pectoralis major
5-874.6	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion des M. pectoralis minor
5-874.7	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit oberflächlicher Thoraxwandteilresektion (Thoraxwandmuskulatur)
5-874.8	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit tiefer Thoraxwandteilresektion
5-874.x	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Sonstige
5-874.y	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: N.n.bez.
5-877.0	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Subkutane Mastektomie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Brust_OP
Kommentar	

Code	Text
5-877.10	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-877.11	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels
5-877.12	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-877.1x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Sonstige
5-877.20	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-877.21	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie
5-877.22	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-877.2x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Sonstige
5-877.x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Sonstige
5-877.y	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: N.n.bez.
5-879.1	Andere Exzision und Resektion der Mamma: Operation bei Gynäkomastie
5-882.0	Operationen an der Brustwarze: Naht (nach Verletzung)
5-882.1	Operationen an der Brustwarze: Exzision
5-882.2	Operationen an der Brustwarze: Exzision mit Einpflanzung in die Haut an anderer Stelle
5-882.3	Operationen an der Brustwarze: Transposition
5-882.4	Operationen an der Brustwarze: Replantation
5-882.5	Operationen an der Brustwarze: Plastische Rekonstruktion durch Hauttransplantation
5-882.6	Operationen an der Brustwarze: Plastische Rekonstruktion durch Tätowierung
5-882.7	Operationen an der Brustwarze: Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze
5-882.8	Operationen an der Brustwarze: Plastische Rekonstruktion des Warzenhofes
5-882.x	Operationen an der Brustwarze: Sonstige
5-882.y	Operationen an der Brustwarze: N.n.bez.
5-883.00	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, sonstige: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-883.01	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, sonstige: Mit gewebeverstärkendem Material
5-883.10	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, submammär: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-883.11	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, submammär: Mit gewebeverstärkendem Material
5-883.20	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-883.21	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Implantation einer Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material
5-883.x	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: Sonstige
5-883.y	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma: N.n.bez.
5-884.0	Mammareduktionsplastik: Ohne Brustwarzentransplantation
5-884.1	Mammareduktionsplastik: Mit freiem Brustwarzentransplantat
5-884.2	Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat
5-884.x	Mammareduktionsplastik: Sonstige
5-884.y	Mammareduktionsplastik: N.n.bez.
5-885.0	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Hauttransplantation, n.n.bez.
5-885.1	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Spalthauttransplantation
5-885.2	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Vollhauttransplantation
5-885.3	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Freies Haut-Muskel-Transplantat
5-885.4	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Hauttransplantat
5-885.5	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Muskeltransplantat
5-885.6	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Haut-Muskel-Transplantat [myokutaner Lappen], ohne Prothesenimplantation
5-885.7	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Gestieltes Haut-Muskel-Transplantat [myokutaner Lappen], mit Prothesenimplantation
5-885.8	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Omentumlappen
5-885.9	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Freies lipokutanes Transplantat mit mikrovaskulärer Anastomosierung
5-885.x	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Sonstige
5-885.y	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: N.n.bez.
5-886.20	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit freiem Brustwarzentransplantat
5-886.21	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat
5-886.2x	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Sonstige
5-886.30	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.31	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.40	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.41	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.50	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, sonstige: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.51	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Primäre Rekonstruktion mit Alloprothese, sonstige: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.60	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.61	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subkutan: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.70	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.71	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, subpektoral: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.80	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, sonstige: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-886.81	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sekundäre Rekonstruktion mit Alloprothese, sonstige: Mit gewebeverstärkendem Material
5-886.x	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Sonstige
5-886.y	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: N.n.bez.
5-889.0	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese
5-889.1	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose
5-889.20	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose und Prothesenwechsel: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.21	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose und Prothesenwechsel: Mit gewebeverstärkendem Material
5-889.30	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose, Prothesenwechsel und Formung einer neuen Tasche: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.31	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose, Prothesenwechsel und Formung einer neuen Tasche: Mit gewebeverstärkendem Material
5-889.40	Andere Operationen an der Mamma: Wechsel einer Mammaprothese: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.41	Andere Operationen an der Mamma: Wechsel einer Mammaprothese: Mit gewebeverstärkendem Material
5-889.50	Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Ohne gewebeverstärkendes Material
5-889.51	Andere Operationen an der Mamma: Implantation eines Hautexpanders: Mit gewebeverstärkendem Material
5-889.6	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung eines Hautexpanders
5-889.7	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung eines Prothesenventils
5-889.x	Andere Operationen an der Mamma: Sonstige
5-889.y	Andere Operationen an der Mamma: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Carotis_OP
Kommentar	V52: Vertebralis-Kodes entfernt und ausgeleitet in separate Tabelle

Code	Text
5-380.00	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-380.01	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-380.02	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-380.03	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-380.05	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent
5-380.06	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese
5-380.0x	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-381.00	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-381.01	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-381.02	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-381.03	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-381.05	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent
5-381.06	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese
5-381.0x	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-382.00	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-382.01	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-382.02	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-382.03	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-382.0x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-383.00	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-383.01	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-383.02	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-383.03	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-383.0x	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-395.00	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-395.01	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-395.02	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-395.03	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-395.0x	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-397.00	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-397.01	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-397.02	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-397.03	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-397.05	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent
5-397.0x	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Cholecystektomie
Kommentar	

Code	Text
5-511.01	Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.02	Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge
5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
5-511.12	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Mit laparoskopischer Revision der Gallengänge
5-511.21	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.22	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge
5-511.x	Cholezystektomie: Sonstige
5-511.y	Cholezystektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Coronar_OP
Kommentar	

Code	Text
5-360.0	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch
5-360.1	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Patch
5-360.2	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen eines Stents in eine Koronararterie
5-360.3	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen von zwei Stents in eine Koronararterie
5-360.4	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen eines Stents in mehrere Koronararterien
5-360.x	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Sonstige
5-360.y	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: N.n.bez.
5-361.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Arterien
5-361.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Xenotransplantat
5-361.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Prothese
5-361.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.08	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Sonstige
5-361.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Arterien
5-361.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Xenotransplantat
5-361.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Prothese
5-361.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.18	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Sonstige
5-361.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Arterien
5-361.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Xenotransplantat
5-361.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Prothese
5-361.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.28	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Sonstige
5-361.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Arterien

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Coronar_OP
Kommentar	

Code	Text
5-361.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Xenotransplantat
5-361.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Prothese
5-361.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.38	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Sonstige
5-361.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Arterien
5-361.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Xenotransplantat
5-361.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Prothese
5-361.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.48	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Sonstige
5-361.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Arterien
5-361.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit Xenotransplantat
5-361.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit Prothese
5-361.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.58	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Sonstige
5-361.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: N.n.bez.
5-362.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.63	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.65	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.66	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.67	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.6x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.73	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.75	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.76	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.77	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.7x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.83	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.85	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.86	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.87	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.8x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.93	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.95	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.96	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.97	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.9x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.a3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.a5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.a6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.a7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.ax	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.b3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.b5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.b6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.b7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.bx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.c3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.c5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Coronar_OP
Kommentar	

Code	Text
5-362.c6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.c7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.cx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.d3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.d5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.d6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.d7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.dx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.e3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.e5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.e6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.e7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.ex	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.f3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.f5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.f6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.f7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.fx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.g3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.g5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.g6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.g7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.gx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.h3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.h5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.h6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.h7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.hx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.x3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Arterien
5-362.x5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Xenotransplantat
5-362.x6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Prothese
5-362.x7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.xx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Sonstige
5-362.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: N.n.bez.
5-363.0	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienpatch
5-363.1	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Revision
5-363.2	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Neuanlage
5-363.3	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterientransposition
5-363.4	Andere Revaskularisation des Herzens: Revaskularisation mit freiem A. mammaria interna-Transplantat (IMA-Transplantat)
5-363.5	Andere Revaskularisation des Herzens: Implantation der A. mammaria interna in das Herzmuskelgewebe
5-363.6	Andere Revaskularisation des Herzens: Transmyokardiale Laserrevaskularisation (TMLR)
5-363.x	Andere Revaskularisation des Herzens: Sonstige
5-363.y	Andere Revaskularisation des Herzens: N.n.bez.
5-364.00	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 1 Anastomose
5-364.01	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 2 Anastomosen
5-364.02	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 3 oder mehr Anastomosen
5-364.10	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 1 Anastomose
5-364.11	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 2 Anastomosen
5-364.12	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 3 Anastomosen
5-364.13	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 4 Anastomosen
5-364.14	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 5 oder mehr Anastomosen
5-369.0	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Naht (nach Verletzung)
5-369.1	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Korrektur eines Aneurysmas
5-369.2	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Verschluss einer erworbenen koronaren Fistel
5-369.3	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Rekonstruktion des Koronarostiums
5-369.4	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Sympathektomie der Koronararterien
5-369.5	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Verschluss von Kollateralgefäßen
5-369.x	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Sonstige
5-369.y	Andere Operationen an den Koronargefäßen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Defi
Kommentar	

Code	Text
5-377.50	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Ohne atriale Detektion
5-377.51	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Mit atrialer Detektion
5-377.6	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-377.70	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation: Ohne Vorhofelektrode
5-377.71	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation: Mit Vorhofelektrode
5-377.j	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.55	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.5c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.5d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.5e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.5f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.5g	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.65	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.6c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.6d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Defi
Kommentar	

Code	Text
5-378.6e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.6f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.6g	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.b8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.b9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.ba	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.bb	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.bc	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.bd	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.c0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.c1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.c2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.c4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.c5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.c6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.c8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.c9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.ce	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Defibrillator auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.cf	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.cg	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.ch	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.cj	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.ck	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.d4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.d5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.d6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.d7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.d8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.d9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.dx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Dekompression
Kommentar	

Code	Text
5-033.0	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment
5-839.61	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente
5-839.62	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 3 Segmente
5-839.63	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 4 oder mehr Segmente

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_diagn_Katheter
Kommentar	

Code	Text
1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-275.6	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Ventrikulographie mit Druckmessung im linken Ventrikel und Aortenbogendarstellung
1-275.x	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Sonstige
1-275.y	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: N.n.bez.
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_ECMO_COVID
Kommentar	

Code	Text
8-852.00	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.01	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.03	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.04	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.05	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.06	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.07	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.08	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.09	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_ECMO_COVID
Kommentar	

Code	Text
8-852.0b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
8-852.0c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.0d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.0e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden
8-852.1	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Prä-ECMO-Therapie
8-852.20	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden
8-852.21	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 144 bis unter 288 Stunden
8-852.22	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 288 bis unter 432 Stunden
8-852.23	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 432 bis unter 720 Stunden
8-852.24	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 720 bis unter 1.008 Stunden
8-852.25	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 1.008 oder mehr Stunden
8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.31	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.33	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.34	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.35	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.36	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.37	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.38	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.39	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
8-852.3b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
8-852.3c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.3d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.3e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden
8-852.4	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung eines doppellumigen Katheters als Kanüle
8-852.5	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale CO2-Elimination
8-852.60	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.61	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.63	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.64	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.65	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.66	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.67	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.68	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.69	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
8-852.6b	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
8-852.6c	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.6d	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.6e	Anwendung eines ECMO-Moduls mit Kanülen im rechten Vorhof und in der Pulmonalarterie (RA-PA-ECMO-Modul) bei Rechtsherz-Unterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_ECMO_extrakorporal
Kommentar	

Code	Text
5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie
5-376.21	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, mit Sternotomie
5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal
5-376.24	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, transapikal
5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation
5-376.31	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Entfernung
5-376.33	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch
5-376.34	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch
5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.41	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.51	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation
5-376.61	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Entfernung
5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.71	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.81	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.83	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch
5-376.84	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch
5-376.90	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Implantation
5-376.91	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Wechsel des Gesamtsystems
5-376.92	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der Verbindungsleitung
5-376.93	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der epikardialen EKG-Elektrode und der Verbindungsleitung
5-376.94	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Entfernung
5-376.9x	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Sonstige
8-839.a0	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, linker Ventrikel
8-839.a1	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, rechter Ventrikel
8-839.a2	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären Zentrifugalpumpe

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_ECMO_extrakorporal
Kommentar	

Code	Text
8-839.a3	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer univentrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer biventrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.b0	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel
8-839.b1	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, rechter Ventrikel
8-839.b2	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, linker Ventrikel
8-839.b3	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, rechter Ventrikel
8-839.b4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Entfernung
8-83a.40	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): Bis unter 48 Stunden
8-83a.41	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 48 bis unter 96 Stunden
8-83a.42	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 96 bis unter 144 Stunden
8-83a.43	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 144 bis unter 192 Stunden
8-83a.44	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 192 bis unter 240 Stunden
8-83a.45	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 240 bis unter 288 Stunden
8-83a.46	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 288 bis unter 384 Stunden
8-83a.47	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 384 bis unter 480 Stunden
8-83a.48	Dauer der Behandlung mit einem herzunterstützenden System: Parakorporale Pumpe zur Kreislaufunterstützung (z.B. Membranpumpe): 480 oder mehr Stunden
8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.31	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.33	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.34	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.35	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.36	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.37	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.38	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.39	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
8-852.3b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
8-852.3c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.3d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.3e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_ECMO_Herzassist
Kommentar	

Code	Text
5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation
5-376.01	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Entfernung
5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie
5-376.21	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, mit Sternotomie
5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal
5-376.24	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, transapikal
5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation
5-376.31	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Entfernung
5-376.33	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch
5-376.34	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch
5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.41	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.51	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation
5-376.61	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Entfernung
5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.71	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.81	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.83	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel einer Pumpe, nicht offen chirurgisch
5-376.84	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel beider Pumpen, nicht offen chirurgisch
5-376.90	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Implantation
5-376.91	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Wechsel des Gesamtsystems
5-376.92	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der Verbindungsleitung
5-376.93	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der epikardialen EKG-Elektrode und der Verbindungsleitung
5-376.94	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Entfernung
5-376.9x	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Sonstige
5-376.x	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Sonstige
5-376.y	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: N.n.bez.
8-852.30	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.31	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.33	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.34	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.35	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.36	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.37	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.38	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.39	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
8-852.3b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_ECMO_Herzassist
Kommentar	

Code	Text
8-852.3c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.3d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.3e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_ECMO_Lungenassist
Kommentar	

Code	Text
8-852.00	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-852.01	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-852.03	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 96 bis unter 144 Stunden
8-852.04	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 144 bis unter 192 Stunden
8-852.05	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 192 bis unter 240 Stunden
8-852.06	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 240 bis unter 288 Stunden
8-852.07	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 288 bis unter 384 Stunden
8-852.08	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 384 bis unter 480 Stunden
8-852.09	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 480 bis unter 576 Stunden
8-852.0b	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 576 bis unter 768 Stunden
8-852.0c	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 768 bis unter 960 Stunden
8-852.0d	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 960 bis unter 1.152 Stunden
8-852.0e	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale Membranoxygenation (ECMO) ohne Herzunterstützung: Dauer der Behandlung 1.152 oder mehr Stunden
8-852.1	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Prä-ECMO-Therapie
8-852.20	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung bis unter 144 Stunden
8-852.21	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 144 bis unter 288 Stunden
8-852.22	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 288 bis unter 432 Stunden
8-852.23	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 432 bis unter 720 Stunden
8-852.24	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 720 bis unter 1.008 Stunden
8-852.25	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Extrakorporale Lungenunterstützung, pumpenlos (PECLA): Dauer der Behandlung 1.008 oder mehr Stunden
8-852.5	Extrakorporaler Gasaustausch ohne und mit Herzunterstützung und Prä-ECMO-Therapie: Veno-venöse extrakorporale CO2-Elimination

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Endopr_SchulterEllbogen
Kommentar	

Code	Text
5-824.00	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des proximalen Humerus: Oberflächenersatzprothese
5-824.01	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des proximalen Humerus: Humeruskopfprothese
5-824.0x	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des proximalen Humerus: Sonstige
5-824.1	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Glenoidprothese
5-824.20	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Konventionell (nicht invers)
5-824.21	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers
5-824.3	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Radiuskopfprothese
5-824.40	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Ellenbogengelenk, gekoppelt: Humeroulnargelenk, ohne Ersatz des Radiuskopfes
5-824.41	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Ellenbogengelenk, gekoppelt: Humeroulnargelenk, mit Ersatz des Radiuskopfes
5-824.50	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Ellenbogengelenk, ungekoppelt: Humeroulnargelenk, ohne Ersatz des Radiuskopfes
5-824.51	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Ellenbogengelenk, ungekoppelt: Humeroulnargelenk, mit Ersatz des Radiuskopfes
5-824.52	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Ellenbogengelenk, ungekoppelt: Humeroradialgelenk
5-824.60	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: Oberflächenersatzprothese
5-824.61	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: Schaftverankerte Prothese
5-824.70	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Ulnakopfprothese: Ohne Kopplung am Radius
5-824.71	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Ulnakopfprothese: Mit Kopplung am Radius
5-825.10	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Humeruskopfprothese: In eine Humeruskopfprothese
5-825.11	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Humeruskopfprothese: In eine Totalendoprothese Schultergelenk, konventionell
5-825.12	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Humeruskopfprothese: In eine Totalendoprothese Schultergelenk, invers
5-825.1x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Humeruskopfprothese: Sonstige
5-825.20	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: In eine Totalendoprothese, konventionell
5-825.21	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: In eine Totalendoprothese, invers
5-825.2x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: Sonstige
5-825.3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Radiuskopfprothese
5-825.4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Totalendoprothese Ellenbogengelenk
5-825.k0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilwechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: Glenoidteil
5-825.k1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilwechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: Humerusteil
5-825.kx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Teilwechsel einer Totalendoprothese Schultergelenk: Sonstige Teile
5-825.m0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine Oberflächenersatzprothese
5-825.m1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine schaftverankerte Prothese
5-825.m2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine gekoppelte Totalendoprothese am Humeroulnargelenk, ohne Ersatz des Radiuskopfes
5-825.m3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine gekoppelte Totalendoprothese am Humeroulnargelenk, mit Ersatz des Radiuskopfes
5-825.m4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine ungekoppelte Totalendoprothese am Humeroulnargelenk, ohne Ersatz des Radiuskopfes
5-825.m5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine ungekoppelte Totalendoprothese am Humeroulnargelenk, mit Ersatz des Radiuskopfes
5-825.m6	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus: In eine Totalendoprothese am Humeroradialgelenk
5-825.n	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Entfernung einer Teilprothese im Bereich des distalen Humerus

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Endopr_SchulterEllbogen
Kommentar	

Code	Text
5-825.p0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Ulnakopfprothese: In eine Ulnakopfprothese ohne Kopplung am Radius
5-825.p1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Wechsel einer Ulnakopfprothese: In eine Ulnakopfprothese mit Kopplung am Radius

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Episiotomie
Kommentar	

Code	Text
5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie
5-738.2	Episiotomie und Naht: Naht einer Episiotomie als selbständige Maßnahme
5-738.x	Episiotomie und Naht: Sonstige
5-738.y	Episiotomie und Naht: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Eviszeration
Kommentar	

Code	Text
5-576.80	Zystektomie: Eviszeration des kleinen Beckens beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.81	Zystektomie: Eviszeration des kleinen Beckens beim Mann: Laparoskopisch
5-576.8x	Zystektomie: Eviszeration des kleinen Beckens beim Mann: Sonstige
5-687.0	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Vordere
5-687.2	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Totale
5-687.30	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominal
5-687.31	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominoperineal
5-687.3x	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe
Kommentar	

Code	Text
5-832.2	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, total
5-835.9	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)
5-835.a0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von Knochenersatzmaterial aus Kollagenfasern: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.a1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von Knochenersatzmaterial aus Kollagenfasern: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.b0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.b1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.c0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von humaner demineralisierter Knochenmatrix: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.c1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von humaner demineralisierter Knochenmatrix: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.d0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von allogenem Knochentransplantat: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.d1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von allogenem Knochentransplantat: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.e0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von xenogenem Knochentransplantat: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.e1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von xenogenem Knochentransplantat: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.x	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Sonstige
5-835.y	Knochenersatz an der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-836.30	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment
5-836.31	Spondylodese: Dorsal: 2 Segmente
5-836.34	Spondylodese: Dorsal: 3 Segmente
5-836.35	Spondylodese: Dorsal: 4 Segmente
5-836.36	Spondylodese: Dorsal: 5 Segmente
5-836.37	Spondylodese: Dorsal: 6 Segmente
5-836.38	Spondylodese: Dorsal: 7 bis 10 Segmente
5-836.39	Spondylodese: Dorsal: 11 oder mehr Segmente
5-836.40	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 1 Segment
5-836.41	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 2 Segmente
5-836.44	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 3 Segmente
5-836.45	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 4 Segmente
5-836.46	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 5 Segmente
5-836.47	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 6 Segmente
5-836.48	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 7 bis 10 Segmente
5-836.49	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 11 oder mehr Segmente
5-836.50	Spondylodese: Ventral: 1 Segment
5-836.51	Spondylodese: Ventral: 2 Segmente
5-836.55	Spondylodese: Ventral: 3 Segmente
5-836.56	Spondylodese: Ventral: 4 Segmente
5-836.57	Spondylodese: Ventral: 5 Segmente
5-836.58	Spondylodese: Ventral: 6 Segmente
5-836.59	Spondylodese: Ventral: 7 bis 10 Segmente
5-836.5a	Spondylodese: Ventral: 11 oder mehr Segmente
5-836.x	Spondylodese: Sonstige
5-836.y	Spondylodese: N.n.bez.
5-837.00	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 1 Wirbelkörper
5-837.01	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 2 Wirbelkörper
5-837.02	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 3 Wirbelkörper
5-837.04	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 4 Wirbelkörper
5-837.05	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 5 oder mehr Wirbelkörper
5-837.a0	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 1 Wirbelkörper
5-837.a1	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 2 Wirbelkörper
5-837.a2	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 3 Wirbelkörper
5-837.a3	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 4 Wirbelkörper
5-837.a4	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 5 oder mehr Wirbelkörper

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe
Kommentar	

Code	Text
5-837.x	Wirbelkörperersatz: Sonstige
5-837.y	Wirbelkörperersatz: N.n.bez.
5-838.0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese, dorso-ventral
5-838.1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, unilateral
5-838.2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, bilateral
5-838.3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Subkutane Harrington-Instrumentation
5-838.c0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 1 Klammer
5-838.c1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 2 Klammern
5-838.c2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 3 Klammern
5-838.c3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 4 Klammern
5-838.c4	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 5 Klammern
5-838.c5	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 6 Klammern
5-838.c6	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 7 Klammern
5-838.c7	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 8 Klammern
5-838.c8	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 9 Klammern
5-838.c9	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 10 Klammern
5-838.ca	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 11 Klammern
5-838.cb	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 12 Klammern
5-838.cc	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 13 oder mehr Klammern
5-838.d0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 1 Implantat
5-838.d1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 2 Implantate
5-838.d2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 3 Implantate
5-838.d3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 4 oder mehr Implantate
5-838.e0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 1 Implantat
5-838.e1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 2 Implantate
5-838.e2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 3 Implantate
5-838.e3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 4 oder mehr Implantate
5-838.f0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f1	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.f3	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.g	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Operative Verlängerung von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]
5-838.x	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Sonstige
5-838.y	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): N.n.bez.
5-83b.00	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 1 Segment
5-83b.01	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 2 Segmente
5-83b.02	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 3 Segmente
5-83b.04	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 4 Segmente
5-83b.05	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 5 Segmente
5-83b.06	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 6 Segmente
5-83b.07	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 7 bis 10 Segmente
5-83b.08	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 11 oder mehr Segmente
5-83b.10	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 1 Segment
5-83b.11	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 2 Segmente
5-83b.12	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 3 Segmente
5-83b.14	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 4 Segmente
5-83b.15	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 5 Segmente
5-83b.16	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 6 Segmente
5-83b.17	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 7 bis 10 Segmente
5-83b.18	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 11 oder mehr Segmente
5-83b.20	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 1 Segment
5-83b.21	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 2 Segmente
5-83b.22	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 3 Segmente
5-83b.24	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 4 Segmente
5-83b.25	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 5 Segmente
5-83b.26	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 6 Segmente
5-83b.27	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 7 bis 10 Segmente
5-83b.28	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 11 oder mehr Segmente
5-83b.30	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.31	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.32	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente
5-83b.34	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.35	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.36	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.37	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.38	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.40	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.41	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.42	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_ExclusionBandscheibe
Kommentar	

Code	Text
5-83b.44	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.45	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.46	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.47	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.48	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.50	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
5-83b.51	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente
5-83b.52	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 3 Segmente
5-83b.54	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 4 Segmente
5-83b.55	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 5 Segmente
5-83b.56	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 6 Segmente
5-83b.57	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.58	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.60	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 1 Segment
5-83b.61	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 2 Segmente
5-83b.62	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 3 Segmente
5-83b.64	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 4 Segmente
5-83b.65	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 5 Segmente
5-83b.66	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 6 Segmente
5-83b.67	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 7 bis 10 Segmente
5-83b.68	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 11 oder mehr Segmente
5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
5-83b.71	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente
5-83b.72	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 3 Segmente
5-83b.74	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 4 Segmente
5-83b.75	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 5 Segmente
5-83b.76	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 6 Segmente
5-83b.77	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 7 bis 10 Segmente
5-83b.78	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 11 oder mehr Segmente
5-83b.80	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 1 Segment
5-83b.81	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 2 Segmente
5-83b.82	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 3 Segmente
5-83b.84	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 4 Segmente
5-83b.85	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 5 Segmente
5-83b.86	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 6 Segmente
5-83b.87	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 7 bis 10 Segmente
5-83b.88	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 11 oder mehr Segmente
5-83b.x0	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 1 Segment
5-83b.x1	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 2 Segmente
5-83b.x2	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 3 Segmente
5-83b.x4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 4 Segmente
5-83b.x5	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 5 Segmente
5-83b.x6	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 6 Segmente
5-83b.x7	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 7 bis 10 Segmente
5-83b.x8	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 11 oder mehr Segmente
5-83b.y	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt
Kommentar	

Code	Text
8-550.0	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten
8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten
8-550.2	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten
8-552.0	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-552.5	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-552.6	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage
8-552.7	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 41 Behandlungstage
8-552.8	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 42 bis höchstens 55 Behandlungstage
8-552.9	Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 56 Behandlungstage
8-553.0	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: 5 Therapieeinheiten
8-553.1	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 5 bis höchstens 10 Therapieeinheiten
8-553.2	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 10 bis höchstens 20 Therapieeinheiten
8-553.3	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 20 bis höchstens 30 Therapieeinheiten
8-553.4	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 30 bis höchstens 40 Therapieeinheiten
8-553.5	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 40 bis höchstens 50 Therapieeinheiten
8-553.6	Frührehabilitative Komplexbehandlung von Patienten mit Kopf-Hals-Tumoren: Mehr als 50 Therapieeinheiten
8-559.30	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.31	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.32	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.33	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.40	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.41	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.42	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.43	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.50	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.51	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.52	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.53	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.60	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 34 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Fruehrehabilitation_gesamt
Kommentar	

Code	Text
8-559.61	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 34 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.62	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 34 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.63	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 34 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.70	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.71	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.72	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.73	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.80	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 42 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.81	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 42 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.82	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 42 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
8-559.83	Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 42 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Galle_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-511.3	Cholezystektomie: Erweitert
5-511.41	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.42	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparotomie aus anderen Gründen: Mit operativer Revision der Gallengänge
5-511.51	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparoskopie aus anderen Gründen: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.52	Cholezystektomie: Simultan, während einer Laparoskopie aus anderen Gründen: Mit operativer Revision der Gallengänge

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Galle_Lap
Kommentar	

Code	Text
5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
5-511.12	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Mit laparoskopischer Revision der Gallengänge

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Galle_offen
Kommentar	

Code	Text
5-511.01	Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.02	Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge
5-511.x	Cholezystektomie: Sonstige
5-511.y	Cholezystektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Galle_Umsteiger
Kommentar	

Code	Text
5-511.21	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge
5-511.22	Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Geburt_gesamt
Kommentar	

Code	Text
5-720.0	Zangenentbindung: Aus Beckenausgang
5-720.1	Zangenentbindung: Aus Beckenmitte
5-720.x	Zangenentbindung: Sonstige
5-720.y	Zangenentbindung: N.n.bez.
5-724	Drehung des kindlichen Kopfes mit Zange
5-725.0	Extraktion bei Beckenendlage: Manuell
5-725.1	Extraktion bei Beckenendlage: Instrumentell
5-725.2	Extraktion bei Beckenendlage: Kombiniert manuell/instrumentell
5-725.x	Extraktion bei Beckenendlage: Sonstige
5-725.y	Extraktion bei Beckenendlage: N.n.bez.
5-727.0	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Spontane Entbindung ohne Komplikationen
5-727.1	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Assistierte Entbindung mit Spezialhandgriffen
5-727.2	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Assistierte Entbindung mit Instrumentenhilfe
5-727.3	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Kombinierte Entbindung mit Spezialhandgriffen und Instrumentenhilfe
5-727.x	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: Sonstige
5-727.y	Spontane und vaginale operative Entbindung bei Beckenendlage: N.n.bez.
5-728.0	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang
5-728.1	Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte
5-728.x	Vakuumentbindung: Sonstige
5-728.y	Vakuumentbindung: N.n.bez.
5-729	Andere instrumentelle Entbindung
5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
5-731	Andere operative Geburtseinleitung
5-732.2	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: Mit Extraktion, ohne weitere Komplikationen
5-732.3	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: Mit Extraktion durch Zange am (nachfolgenden) Becken
5-732.4	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: Mit Extraktion bei sonstiger Komplikation
5-732.5	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: Am zweiten Zwilling
5-732.y	Innere und kombinierte Wendung ohne und mit Extraktion: N.n.bez.
5-733.0	Misslungene vaginale operative Entbindung: Misslungene Zangenentbindung

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Geburt_gesamt
Kommentar	

Code	Text
5-733.1	Misslungene vaginale operative Entbindung: Misslungene Vakuumextraktion
5-733.2	Misslungene vaginale operative Entbindung: Misslungene innere Wendung
5-733.3	Misslungene vaginale operative Entbindung: Misslungene kombinierte Wendung
5-733.x	Misslungene vaginale operative Entbindung: Sonstige
5-733.y	Misslungene vaginale operative Entbindung: N.n.bez.
5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie
5-738.2	Episiotomie und Naht: Naht einer Episiotomie als selbständige Maßnahme
5-738.x	Episiotomie und Naht: Sonstige
5-738.y	Episiotomie und Naht: N.n.bez.
5-739.0	Andere Operationen zur Unterstützung der Geburt: Inzision der Cervix uteri
5-739.1	Andere Operationen zur Unterstützung der Geburt: Symphyseotomie
5-739.2	Andere Operationen zur Unterstützung der Geburt: Rückverlagerung einer prolabierten Nabelschnur
5-739.x	Andere Operationen zur Unterstützung der Geburt: Sonstige
5-739.y	Andere Operationen zur Unterstützung der Geburt: N.n.bez.
5-740.0	Klassische Sectio caesarea: Primär
5-740.1	Klassische Sectio caesarea: Sekundär
5-740.y	Klassische Sectio caesarea: N.n.bez.
5-741.0	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, suprazervikal
5-741.1	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, suprazervikal
5-741.2	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, korporal, T-Inzision
5-741.3	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, korporal, T-Inzision
5-741.4	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, korporal, Längsinzision
5-741.5	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, korporal, Längsinzision
5-741.x	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sonstige
5-741.y	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: N.n.bez.
5-742.0	Sectio caesarea extraperitonealis: Primär
5-742.1	Sectio caesarea extraperitonealis: Sekundär
5-742.y	Sectio caesarea extraperitonealis: N.n.bez.
5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio
5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
5-749.x	Andere Sectio caesarea: Sonstige
5-749.y	Andere Sectio caesarea: N.n.bez.
8-515	Partus mit Manualhilfe
9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
9-268	Überwachung und Leitung einer Geburt, n.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ger_Fruehreha
Kommentar	

Code	Text
8-550.0	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten
8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten
8-550.2	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_grosse_Leberresektion
Kommentar	

Code	Text
5-502.1	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente 2, 3, 4a und 4b]
5-502.2	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8]
5-502.3	Anatomische (typische) Leberresektion: So genannte Trisegmentektomie [Resektion der Segmente 4 bis 8]
5-502.6	Anatomische (typische) Leberresektion: Trisektorektomie [Resektion der Segmente 1 und 4 bis 8]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-411.00	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.02	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.24	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.25	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.26	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.27	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.30	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.32	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.40	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.42	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.50	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.52	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.6	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-411.x	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Sonstige
5-411.y	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_allogen
Kommentar	
Code	**Text**
5-411.24	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.25	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.26	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.27	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.30	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.32	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.40	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.42	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.50	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.52	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.x	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Sonstige
5-411.y	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_autogen
Kommentar	
Code	**Text**
5-411.00	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.02	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_haematopoet_SZ_Tx_Transfusion
Kommentar	
Code	**Text**
5-411.00	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.02	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.24	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.25	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.26	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.27	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.30	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.32	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.40	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.42	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.50	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.52	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.x	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Sonstige
5-411.y	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: N.n.bez.
8-805.00	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.03	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.24	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.25	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.26	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.27	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.30	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.32	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.40	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.42	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.50	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.52	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.60	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.7	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Retransfusion während desselben stationären Aufenthaltes
8-805.x	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Sonstige
8-805.y	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hernien
Kommentar	
Code	**Text**
5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion
5-530.02	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung
5-530.03	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-530.0x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.34	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.3x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-530.4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-530.5	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-530.71	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.72	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.73	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.74	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.7x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-530.8	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Hernien
Kommentar	

Code	Text
5-530.90	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.91	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-530.9x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-530.x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Sonstige
5-530.y	Verschluss einer Hernia inguinalis: N.n.bez.
5-531.0	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
5-531.1	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-531.31	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-531.32	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-531.33	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-531.34	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-531.3x	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-531.4	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-531.5	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-531.71	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-531.72	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-531.73	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-531.74	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-531.7x	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-531.8	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-531.x	Verschluss einer Hernia femoralis: Sonstige
5-531.y	Verschluss einer Hernia femoralis: N.n.bez.
5-534.01	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste
5-534.02	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Abtragung des Urachus
5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-534.0x	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-534.1	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-534.33	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-534.34	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik
5-534.35	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik
5-534.36	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-534.37	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik
5-534.38	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal, mit Onlay-Technik
5-534.39	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal, mit Sublay-Technik
5-534.3x	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-534.x	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Sonstige
5-534.y	Verschluss einer Hernia umbilicalis: N.n.bez.
5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
5-535.1	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-535.33	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-535.34	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Onlay-Technik
5-535.35	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik
5-535.36	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]
5-535.37	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik
5-535.38	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Onlay-Technik
5-535.39	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Sublay-Technik
5-535.3x	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-535.x	Verschluss einer Hernia epigastrica: Sonstige
5-535.y	Verschluss einer Hernia epigastrica: N.n.bez.
5-536.0	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
5-536.10	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material
5-536.11	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Mit Komponentenseparation (nach Ramirez), ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material
5-536.1x	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-536.44	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandersatz, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.45	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.46	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Onlay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.47	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.48	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit Komponentenseparation (nach Ramirez), mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.49	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.4a	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.4b	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Onlay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.4c	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm
5-536.4d	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandersatz, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4e	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4f	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Onlay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4g	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4h	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit Komponentenseparation (nach Ramirez), mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4j	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM] bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4k	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4m	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Onlay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4n	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch (assistiert), total extraperitoneal mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr
5-536.4x	Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-536.x	Verschluss einer Narbenhernie: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Hernien
Kommentar	

Code	Text
5-536.y	Verschluss einer Narbenhernie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-451.0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision intraluminaler Membranen
5-451.1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige Exzision, offen chirurgisch
5-451.2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, laparoskopisch
5-451.40	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Elektrokoagulation
5-451.41	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Laserkoagulation
5-451.42	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Thermokoagulation
5-451.43	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Kryokoagulation
5-451.44	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Photodynamische Therapie
5-451.4x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Sonstige
5-451.50	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Elektrokoagulation
5-451.51	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Laserkoagulation
5-451.52	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Thermokoagulation
5-451.53	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Kryokoagulation
5-451.54	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Photodynamische Therapie
5-451.5x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, laparoskopisch: Sonstige
5-451.70	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-451.71	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-451.72	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-451.73	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion
5-451.74	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische submukosale Dissektion [ESD]
5-451.75	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Vollwandexzision [EFTR]
5-451.7x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
5-451.80	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-451.81	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-451.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-451.83	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Endoskopische Mukosaresektion
5-451.8x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Sonstige
5-451.90	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation
5-451.91	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Laserkoagulation
5-451.92	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation
5-451.93	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Kryokoagulation
5-451.94	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Photodynamische Therapie
5-451.9x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
5-451.a0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Elektrokoagulation
5-451.a1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Laserkoagulation
5-451.a2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Thermokoagulation
5-451.a3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Kryokoagulation
5-451.a4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Photodynamische Therapie
5-451.ax	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Sonstige
5-451.b0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 1 Polyp
5-451.b1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 2 oder mehr Polypen
5-451.c0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-451.c1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-451.c2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-451.c3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Endoskopische Mukosaresektion
5-451.c4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Endoskopische Vollwandexzision [EFTR]
5-451.cx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Sonstige
5-451.d0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Elektrokoagulation
5-451.d1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Laserkoagulation
5-451.d2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Thermokoagulation
5-451.d3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Kryokoagulation
5-451.d4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Photodynamische Therapie
5-451.dx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Sonstige
5-451.e	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Endoskopische Thermoablation der Duodenalschleimhaut zur Reduktion der Insulin-Resistenz
5-451.x0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Elektrokoagulation
5-451.x1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Laserkoagulation
5-451.x2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Thermokoagulation
5-451.x3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Kryokoagulation
5-451.x4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Photodynamische Therapie
5-451.xx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige: Sonstige
5-451.y	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: N.n.bez.
5-452.0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, offen chirurgisch
5-452.1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, laparoskopisch
5-452.30	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Elektrokoagulation
5-452.31	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Laserkoagulation
5-452.32	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Thermokoagulation
5-452.33	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Kryokoagulation
5-452.34	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Photodynamische Therapie
5-452.3x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, offen chirurgisch: Sonstige
5-452.40	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Elektrokoagulation
5-452.41	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Laserkoagulation
5-452.42	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Thermokoagulation
5-452.43	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Kryokoagulation
5-452.44	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Photodynamische Therapie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-452.4x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Sonstige
5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion
5-452.64	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische submukosale Dissektion [ESD]
5-452.65	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Vollwandexzision [EFTR]
5-452.6x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
5-452.70	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-452.71	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-452.72	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.73	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Endoskopische Mukosaresektion
5-452.74	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Endoskopische submukosale Dissektion [ESD]
5-452.7x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Sonstige
5-452.80	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation
5-452.81	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Laserkoagulation
5-452.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation
5-452.83	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Kryokoagulation
5-452.84	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Photodynamische Therapie
5-452.8x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Sonstige
5-452.90	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Elektrokoagulation
5-452.91	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Laserkoagulation
5-452.92	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Thermokoagulation
5-452.93	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Kryokoagulation
5-452.94	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Photodynamische Therapie
5-452.9x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, Push-and-pull-back-Technik: Sonstige
5-452.a0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 1 Polyp
5-452.a1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 2 Polypen
5-452.a2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 3 Polypen
5-452.a3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 4 Polypen
5-452.a4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 5 Polypen
5-452.a5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 6 Polypen
5-452.a6	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 7 Polypen
5-452.a7	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 8 Polypen
5-452.a8	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 9 Polypen
5-452.a9	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mindestens 2 cm Durchmesser: 10 oder mehr Polypen
5-452.b0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Exzision ohne weitere Maßnahmen
5-452.b1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-452.b2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.b3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Endoskopische Mukosaresektion
5-452.b4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Endoskopische submukosale Dissektion [ESD]
5-452.b5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Endoskopische Vollwandexzision [EFTR]
5-452.bx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Sonstige
5-452.c0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Elektrokoagulation
5-452.c1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Laserkoagulation
5-452.c2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Thermokoagulation
5-452.c3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Kryokoagulation
5-452.c4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Photodynamische Therapie
5-452.cx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, motorisierte Spiral-Endoskopie: Sonstige
5-452.x0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Elektrokoagulation
5-452.x1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Laserkoagulation
5-452.x2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Thermokoagulation
5-452.x3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Kryokoagulation
5-452.x4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Photodynamische Therapie
5-452.xx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Sonstige: Sonstige
5-452.y	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: N.n.bez.
5-453.0	Ausschaltung eines Darmsegmentes als selbständiger Eingriff (z.B. bei zweizeitigen plastischen Operationen): Duodenum
5-453.1	Ausschaltung eines Darmsegmentes als selbständiger Eingriff (z.B. bei zweizeitigen plastischen Operationen): Jejunum oder Ileum
5-453.2	Ausschaltung eines Darmsegmentes als selbständiger Eingriff (z.B. bei zweizeitigen plastischen Operationen): Kolon
5-453.x	Ausschaltung eines Darmsegmentes als selbständiger Eingriff (z.B. bei zweizeitigen plastischen Operationen): Sonstige
5-453.y	Ausschaltung eines Darmsegmentes als selbständiger Eingriff (z.B. bei zweizeitigen plastischen Operationen): N.n.bez.
5-454.00	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Duodenums: Offen chirurgisch
5-454.01	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Duodenums: Laparoskopisch
5-454.02	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Duodenums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.10	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Offen chirurgisch
5-454.11	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Laparoskopisch
5-454.12	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.20	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Offen chirurgisch
5-454.21	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Laparoskopisch
5-454.22	Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.30	Resektion des Dünndarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch
5-454.31	Resektion des Dünndarmes: Multiple Segmentresektionen: Laparoskopisch
5-454.32	Resektion des Dünndarmes: Multiple Segmentresektionen: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.40	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Duodenums: Offen chirurgisch
5-454.41	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Duodenums: Laparoskopisch
5-454.42	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Duodenums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.50	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Jejunums: Offen chirurgisch
5-454.51	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Jejunums: Laparoskopisch
5-454.52	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Jejunums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.60	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Offen chirurgisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-454.61	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Laparoskopisch
5-454.62	Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-454.7	Resektion des Dünndarmes: Resektion des Dünndarmes postmortal (zur Transplantation)
5-454.8	Resektion des Dünndarmes: Entfernung eines Dünndarmtransplantates
5-454.x	Resektion des Dünndarmes: Sonstige
5-454.y	Resektion des Dünndarmes: N.n.bez.
5-455.01	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.02	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.03	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.04	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.05	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.06	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.07	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.0x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Sonstige
5-455.11	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.12	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.13	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.14	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.15	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.16	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.17	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.1x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Sonstige
5-455.21	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.22	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.23	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.24	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.25	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.26	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.27	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.2x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Sonstige
5-455.31	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Offen chirurgisch
5-455.35	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Laparoskopisch
5-455.37	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.41	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.42	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.43	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.44	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.45	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.46	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.47	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.4x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Sonstige
5-455.51	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.52	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.53	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.54	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.55	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.56	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.57	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.5x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Sonstige
5-455.61	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.62	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.63	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.64	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.65	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.66	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.67	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.6x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Sonstige
5-455.71	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.72	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.73	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.74	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.75	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.76	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.77	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.7x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Sonstige
5-455.91	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.92	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.93	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.94	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.95	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.96	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.97	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.9x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.a1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.a2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.a3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-455.a4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.a5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.a6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.a7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.ax	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.b1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.b2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.b3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.b4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.b5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.b6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.b7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.bx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Sonstige
5-455.c1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.c2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.c3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.c4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.c5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.c6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.c7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.cx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.d1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.d2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.d3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.d4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.d5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.d6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.d7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.dx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Sonstige
5-455.x1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.x2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.x3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.x4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.x5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.x6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.x7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.xx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Sonstige
5-455.y	Partielle Resektion des Dickdarmes: N.n.bez.
5-456.00	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.01	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.02	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.03	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.04	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.05	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.06	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.07	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.08	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.0x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Sonstige
5-456.10	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.11	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.12	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.13	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.14	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.15	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.16	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.17	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.18	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.1x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Sonstige
5-456.20	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.21	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.22	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.23	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.24	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.25	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.26	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.27	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.28	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.2x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Sonstige
5-456.x0	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.x1	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x2	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-5-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-456.x3	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x4	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.x5	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x6	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.x7	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.x8	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.xx	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Sonstige
5-456.y	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: N.n.bez.
5-459.0	Bypass-Anastomose des Darmes: Dünndarm zu Dünndarm
5-459.1	Bypass-Anastomose des Darmes: Duodenum zu Duodenum
5-459.2	Bypass-Anastomose des Darmes: Dünndarm zu Dickdarm
5-459.3	Bypass-Anastomose des Darmes: Dickdarm zu Dickdarm
5-459.4	Bypass-Anastomose des Darmes: Mehrfache Anastomosen
5-459.x	Bypass-Anastomose des Darmes: Sonstige
5-459.y	Bypass-Anastomose des Darmes: N.n.bez.
5-460.00	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Jejunostoma: Offen chirurgisch
5-460.01	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Jejunostoma: Laparoskopisch
5-460.02	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Jejunostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.10	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Offen chirurgisch
5-460.11	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Laparoskopisch
5-460.12	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.20	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Offen chirurgisch
5-460.21	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Laparoskopisch
5-460.22	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.30	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Offen chirurgisch
5-460.31	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Laparoskopisch
5-460.32	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.40	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Offen chirurgisch
5-460.41	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Laparoskopisch
5-460.42	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.50	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Offen chirurgisch
5-460.51	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Laparoskopisch
5-460.52	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.x0	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Offen chirurgisch
5-460.x1	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Laparoskopisch
5-460.x2	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-460.y	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: N.n.bez.
5-461.00	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Zäkostoma: Offen chirurgisch
5-461.01	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Zäkostoma: Laparoskopisch
5-461.02	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Zäkostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.10	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Offen chirurgisch
5-461.11	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Laparoskopisch
5-461.12	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Aszendostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.20	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Offen chirurgisch
5-461.21	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Laparoskopisch
5-461.22	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Transversostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.30	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Offen chirurgisch
5-461.31	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Laparoskopisch
5-461.32	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.40	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Offen chirurgisch
5-461.41	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Laparoskopisch
5-461.42	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sigmoideostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.50	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Offen chirurgisch
5-461.51	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Laparoskopisch
5-461.52	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.60	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, nicht kontinent: Offen chirurgisch
5-461.61	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, nicht kontinent: Laparoskopisch
5-461.62	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, nicht kontinent: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.70	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, kontinent: Offen chirurgisch
5-461.71	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, kontinent: Laparoskopisch
5-461.72	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Appendikostoma, kontinent: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.x0	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Offen chirurgisch
5-461.x1	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Laparoskopisch
5-461.x2	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-461.y	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: N.n.bez.
5-462.0	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Jejunostoma
5-462.1	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Ileostoma
5-462.2	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Zäkostoma [Zäkale Lippenfistel]
5-462.3	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Aszendostoma
5-462.4	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Transversostoma
5-462.5	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Deszendostoma
5-462.6	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Sigmoideostoma
5-462.7	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Appendikostoma
5-462.x	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: Sonstige
5-462.y	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs: N.n.bez.
5-463.00	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Offen chirurgisch
5-463.01	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Laparoskopisch
5-463.02	Anlegen anderer Enterostomata: Duodenostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-463.10	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Offen chirurgisch
5-463.11	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Laparoskopisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-6-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-463.12	Anlegen anderer Enterostomata: Jejunostomie (Anlegen einer Ernährungsfistel): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-463.20	Anlegen anderer Enterostomata: Kolostomie, n.n.bez.: Offen chirurgisch
5-463.21	Anlegen anderer Enterostomata: Kolostomie, n.n.bez.: Laparoskopisch
5-463.22	Anlegen anderer Enterostomata: Kolostomie, n.n.bez.: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-463.30	Anlegen anderer Enterostomata: Bishop-Koop-Anastomose: Offen chirurgisch
5-463.31	Anlegen anderer Enterostomata: Bishop-Koop-Anastomose: Laparoskopisch
5-463.32	Anlegen anderer Enterostomata: Bishop-Koop-Anastomose: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-463.x0	Anlegen anderer Enterostomata: Sonstige: Offen chirurgisch
5-463.x1	Anlegen anderer Enterostomata: Sonstige: Laparoskopisch
5-463.x2	Anlegen anderer Enterostomata: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-463.y	Anlegen anderer Enterostomata: N.n.bez.
5-464.00	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Duodenum
5-464.01	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Jejunum
5-464.02	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Ileum
5-464.03	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Kolon
5-464.0x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Erweiterung: Sonstige
5-464.10	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Einengung: Duodenum
5-464.11	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Einengung: Jejunum
5-464.12	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Einengung: Ileum
5-464.13	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Einengung: Kolon
5-464.1x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Plastische Einengung: Sonstige
5-464.20	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Duodenum
5-464.21	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Jejunum
5-464.22	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Ileum
5-464.23	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Kolon
5-464.2x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Sonstige
5-464.30	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Abtragung des vorverlagerten Teiles: Duodenum
5-464.31	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Abtragung des vorverlagerten Teiles: Jejunum
5-464.32	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Abtragung des vorverlagerten Teiles: Ileum
5-464.33	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Abtragung des vorverlagerten Teiles: Kolon
5-464.3x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Abtragung des vorverlagerten Teiles: Sonstige
5-464.40	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Umwandlung in ein kontinentes Stoma (z.B. Kock-Pouch): Duodenum
5-464.41	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Umwandlung in ein kontinentes Stoma (z.B. Kock-Pouch): Jejunum
5-464.42	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Umwandlung in ein kontinentes Stoma (z.B. Kock-Pouch): Ileum
5-464.43	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Umwandlung in ein kontinentes Stoma (z.B. Kock-Pouch): Kolon
5-464.4x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Umwandlung in ein kontinentes Stoma (z.B. Kock-Pouch): Sonstige
5-464.50	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Duodenum
5-464.51	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Jejunum
5-464.52	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Ileum
5-464.53	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Kolon
5-464.5x	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Sonstige
5-464.x0	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Sonstige: Duodenum
5-464.x1	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Sonstige: Jejunum
5-464.x2	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Sonstige: Ileum
5-464.x3	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Sonstige: Kolon
5-464.xx	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Sonstige: Sonstige
5-464.y	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: N.n.bez.
5-465.0	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Jejunostoma
5-465.1	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Ileostoma
5-465.2	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Kolostoma
5-465.x	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: Sonstige
5-465.y	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas: N.n.bez.
5-466.0	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: Jejunostoma
5-466.1	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: Ileostoma
5-466.2	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: Kolostoma
5-466.x	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: Sonstige
5-466.y	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata: N.n.bez.
5-467.00	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Duodenum
5-467.01	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Jejunum
5-467.02	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Ileum
5-467.03	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Kolon
5-467.0x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Sonstige
5-467.10	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Duodenum
5-467.11	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Jejunum
5-467.12	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Ileum
5-467.13	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Kolon
5-467.1x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, offen chirurgisch: Sonstige
5-467.20	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, endoskopisch: Duodenum
5-467.21	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, endoskopisch: Jejunum
5-467.22	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, endoskopisch: Ileum
5-467.23	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, endoskopisch: Kolon
5-467.2x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschluss einer Darmfistel, endoskopisch: Sonstige
5-467.30	Andere Rekonstruktion des Darmes: Erweiterungsplastik: Duodenum
5-467.31	Andere Rekonstruktion des Darmes: Erweiterungsplastik: Jejunum
5-467.32	Andere Rekonstruktion des Darmes: Erweiterungsplastik: Ileum
5-467.33	Andere Rekonstruktion des Darmes: Erweiterungsplastik: Kolon
5-467.3x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Erweiterungsplastik: Sonstige
5-467.40	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschmälerungsplastik: Duodenum
5-467.41	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschmälerungsplastik: Jejunum
5-467.42	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschmälerungsplastik: Ileum

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-7-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-467.43	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschmälerungsplastik: Kolon
5-467.4x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Verschmälerungsplastik: Sonstige
5-467.50	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Duodenum
5-467.51	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Jejunum
5-467.52	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Ileum
5-467.53	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Kolon
5-467.5x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision einer Anastomose: Sonstige
5-467.60	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarmtransplantation: Duodenum
5-467.61	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarmtransplantation: Jejunum
5-467.62	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarmtransplantation: Ileum
5-467.6x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarmtransplantation: Sonstige
5-467.70	Andere Rekonstruktion des Darmes: Anlegen eines Reservoirs: Duodenum
5-467.71	Andere Rekonstruktion des Darmes: Anlegen eines Reservoirs: Jejunum
5-467.72	Andere Rekonstruktion des Darmes: Anlegen eines Reservoirs: Ileum
5-467.73	Andere Rekonstruktion des Darmes: Anlegen eines Reservoirs: Kolon
5-467.7x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Anlegen eines Reservoirs: Sonstige
5-467.80	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision eines Reservoirs: Duodenum
5-467.81	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision eines Reservoirs: Jejunum
5-467.82	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision eines Reservoirs: Ileum
5-467.83	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision eines Reservoirs: Kolon
5-467.8x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Revision eines Reservoirs: Sonstige
5-467.90	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Duodenum
5-467.91	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Jejunum
5-467.92	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Ileum
5-467.9x	Andere Rekonstruktion des Darmes: Dünndarm-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Sonstige
5-467.a0	Andere Rekonstruktion des Darmes: Plastische Darmverlängerung: Longitudinale Darmverlängerung nach Bianchi
5-467.a1	Andere Rekonstruktion des Darmes: Plastische Darmverlängerung: Serielle transverse Enteroplastie [STEP]
5-467.ax	Andere Rekonstruktion des Darmes: Plastische Darmverlängerung: Sonstige
5-467.b0	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit jejunoanaler oder ileoanaler Anastomose
5-467.b1	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit koloanaler Anastomose
5-467.b2	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit Blindverschluss und endständigem Jejunostoma oder Ileostoma
5-467.b3	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit Blindverschluss und endständigem Kolostoma
5-467.b4	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit Exstirpation des Anus und endständigem Jejunostoma oder Ileostoma
5-467.b5	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit Exstirpation des Anus und endständigem Kolostoma
5-467.b6	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Offen chirurgisch mit Neuanlage eines Reservoirs
5-467.b7	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Laparoskopisch mit jejunoanaler oder ileoanaler Anastomose
5-467.b8	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Laparoskopisch mit koloanaler Anastomose
5-467.b9	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Laparoskopisch mit Blindverschluss und endständigem Jejunostoma oder Ileostoma
5-467.ba	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Laparoskopisch mit Blindverschluss und endständigem Kolostoma
5-467.bb	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Kombiniert offen chirurgisch - laparoskopisch mit Exstirpation des Anus und endständigem Jejunostoma oder Ileostoma
5-467.bc	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Kombiniert offen chirurgisch - laparoskopisch mit Exstirpation des Anus und endständigem Kolostoma
5-467.bd	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Laparoskopisch mit Neuanlage eines Reservoirs
5-467.be	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-467.bx	Andere Rekonstruktion des Darmes: Entfernung eines Reservoirs: Sonstige
5-467.x0	Andere Rekonstruktion des Darmes: Sonstige: Duodenum
5-467.x1	Andere Rekonstruktion des Darmes: Sonstige: Jejunum
5-467.x2	Andere Rekonstruktion des Darmes: Sonstige: Ileum
5-467.x3	Andere Rekonstruktion des Darmes: Sonstige: Kolon
5-467.xx	Andere Rekonstruktion des Darmes: Sonstige: Sonstige
5-467.y	Andere Rekonstruktion des Darmes: N.n.bez.
5-468.00	Intraabdominale Manipulation am Darm: Desinvagination (z.B. nach Hutchinson): Duodenum
5-468.01	Intraabdominale Manipulation am Darm: Desinvagination (z.B. nach Hutchinson): Jejunum
5-468.02	Intraabdominale Manipulation am Darm: Desinvagination (z.B. nach Hutchinson): Ileum
5-468.03	Intraabdominale Manipulation am Darm: Desinvagination (z.B. nach Hutchinson): Kolon
5-468.0x	Intraabdominale Manipulation am Darm: Desinvagination (z.B. nach Hutchinson): Sonstige
5-468.10	Intraabdominale Manipulation am Darm: Detorsion eines Volvulus: Duodenum
5-468.11	Intraabdominale Manipulation am Darm: Detorsion eines Volvulus: Jejunum
5-468.12	Intraabdominale Manipulation am Darm: Detorsion eines Volvulus: Ileum
5-468.13	Intraabdominale Manipulation am Darm: Detorsion eines Volvulus: Kolon
5-468.1x	Intraabdominale Manipulation am Darm: Detorsion eines Volvulus: Sonstige
5-468.x0	Intraabdominale Manipulation am Darm: Sonstige: Duodenum
5-468.x1	Intraabdominale Manipulation am Darm: Sonstige: Jejunum
5-468.x2	Intraabdominale Manipulation am Darm: Sonstige: Ileum
5-468.x3	Intraabdominale Manipulation am Darm: Sonstige: Kolon
5-468.xx	Intraabdominale Manipulation am Darm: Sonstige: Sonstige
5-468.y	Intraabdominale Manipulation am Darm: N.n.bez.
5-469.00	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch
5-469.01	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Laparoskopisch
5-469.02	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.03	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Endoskopisch
5-469.0x	Andere Operationen am Darm: Dekompression: Sonstige
5-469.10	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Offen chirurgisch
5-469.11	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch
5-469.12	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.1x	Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Sonstige
5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch
5-469.22	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.2x	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Sonstige
5-469.30	Andere Operationen am Darm: Dünndarmfaltung (Jejunoplikatio nach Noble) (OP nach Philipps-Child): Offen chirurgisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-8-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-469.31	Andere Operationen am Darm: Dünndarmfaltung (Jejunoplikatio nach Noble) (OP nach Philipps-Child): Laparoskopisch
5-469.32	Andere Operationen am Darm: Dünndarmfaltung (Jejunoplikatio nach Noble) (OP nach Philipps-Child): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.3x	Andere Operationen am Darm: Dünndarmfaltung (Jejunoplikatio nach Noble) (OP nach Philipps-Child): Sonstige
5-469.40	Andere Operationen am Darm: Myotomie (quere Einkerbung der freien Tänie des Dickdarmes): Offen chirurgisch
5-469.41	Andere Operationen am Darm: Myotomie (quere Einkerbung der freien Tänie des Dickdarmes): Laparoskopisch
5-469.42	Andere Operationen am Darm: Myotomie (quere Einkerbung der freien Tänie des Dickdarmes): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.4x	Andere Operationen am Darm: Myotomie (quere Einkerbung der freien Tänie des Dickdarmes): Sonstige
5-469.50	Andere Operationen am Darm: Fixation des Dünndarmes an der rechten Bauchwandseite und des Dickdarmes an der linken Bauchwandseite: Offen chirurgisch
5-469.51	Andere Operationen am Darm: Fixation des Dünndarmes an der rechten Bauchwandseite und des Dickdarmes an der linken Bauchwandseite: Laparoskopisch
5-469.52	Andere Operationen am Darm: Fixation des Dünndarmes an der rechten Bauchwandseite und des Dickdarmes an der linken Bauchwandseite: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.5x	Andere Operationen am Darm: Fixation des Dünndarmes an der rechten Bauchwandseite und des Dickdarmes an der linken Bauchwandseite: Sonstige
5-469.60	Andere Operationen am Darm: Durchtrennung der Laddschen Bänder: Offen chirurgisch
5-469.61	Andere Operationen am Darm: Durchtrennung der Laddschen Bänder: Laparoskopisch
5-469.62	Andere Operationen am Darm: Durchtrennung der Laddschen Bänder: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.6x	Andere Operationen am Darm: Durchtrennung der Laddschen Bänder: Sonstige
5-469.70	Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Offen chirurgisch
5-469.71	Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Laparoskopisch
5-469.72	Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.73	Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Endoskopisch
5-469.7x	Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus: Sonstige
5-469.80	Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Offen chirurgisch
5-469.81	Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Laparoskopisch
5-469.82	Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.83	Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Endoskopisch
5-469.8x	Andere Operationen am Darm: Umstechung eines Ulkus: Sonstige
5-469.b0	Andere Operationen am Darm: Bougierung: Offen chirurgisch
5-469.b1	Andere Operationen am Darm: Bougierung: Laparoskopisch
5-469.b2	Andere Operationen am Darm: Bougierung: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.b3	Andere Operationen am Darm: Bougierung: Endoskopisch
5-469.bx	Andere Operationen am Darm: Bougierung: Sonstige
5-469.c0	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Offen chirurgisch
5-469.c1	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Laparoskopisch
5-469.c2	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.c3	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Endoskopisch
5-469.cx	Andere Operationen am Darm: Endo-Loop: Sonstige
5-469.d0	Andere Operationen am Darm: Clippen: Offen chirurgisch
5-469.d1	Andere Operationen am Darm: Clippen: Laparoskopisch
5-469.d2	Andere Operationen am Darm: Clippen: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
5-469.dx	Andere Operationen am Darm: Clippen: Sonstige
5-469.e0	Andere Operationen am Darm: Injektion: Offen chirurgisch
5-469.e1	Andere Operationen am Darm: Injektion: Laparoskopisch
5-469.e2	Andere Operationen am Darm: Injektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch
5-469.ex	Andere Operationen am Darm: Injektion: Sonstige
5-469.h0	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Offen chirurgisch
5-469.h1	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Laparoskopisch
5-469.h2	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.h3	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Endoskopisch
5-469.hx	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Sonstige
5-469.j0	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dickdarmes: Offen chirurgisch
5-469.j1	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dickdarmes: Laparoskopisch
5-469.j2	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dickdarmes: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.j3	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dickdarmes: Endoskopisch
5-469.jx	Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dickdarmes: Sonstige
5-469.k0	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch
5-469.k1	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch
5-469.k2	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.k3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch
5-469.kx	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige
5-469.m0	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch
5-469.m1	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch
5-469.m2	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.m3	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch
5-469.mx	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer selbstexpandierenden Prothese: Sonstige
5-469.n0	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch
5-469.n1	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch
5-469.n2	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.n3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch
5-469.nx	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Sonstige
5-469.p0	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Offen chirurgisch
5-469.p1	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Laparoskopisch
5-469.p2	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.p3	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Endoskopisch
5-469.px	Andere Operationen am Darm: Entfernung einer nicht selbstexpandierenden Prothese: Sonstige
5-469.q3	Andere Operationen am Darm: Einlegen oder Wechsel eines Kunststoffconduits zur biliodigestiven Diversion: Endoskopisch
5-469.r3	Andere Operationen am Darm: Entfernung eines Kunststoffconduits zur biliodigestiven Diversion: Endoskopisch
5-469.s3	Andere Operationen am Darm: Geweberaffung oder Gewebeverschluss durch einen auf ein Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clip: Endoskopisch
5-469.t3	Andere Operationen am Darm: Blutstillung durch Auftragen absorbierender Substanzen: Endoskopisch
5-469.u3	Andere Operationen am Darm: Endoskopische Entfernung von Clips durch elektrische Desintegration: Endoskopisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-9-	OPS_GIQI_Hernien_Excl
Kommentar	

Code	Text
5-469.v	Andere Operationen am Darm: Endoskopie durch Push-and-pull-back-Technik
5-469.w3	Andere Operationen am Darm: Blutstillung durch Auftragen von Peptid-Hydrogel bildenden Substanzen: Endoskopisch
5-469.x0	Andere Operationen am Darm: Sonstige: Offen chirurgisch
5-469.x1	Andere Operationen am Darm: Sonstige: Laparoskopisch
5-469.x2	Andere Operationen am Darm: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-469.x3	Andere Operationen am Darm: Sonstige: Endoskopisch
5-469.xx	Andere Operationen am Darm: Sonstige: Sonstige
5-469.y	Andere Operationen am Darm: N.n.bez.
5-46a.0	Weitere Operationen am Darm: Endoskopische Stentfixierung durch einen auf ein Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clip
5-46a.1	Weitere Operationen am Darm: Motorisierte Spiral-Endoskopie
5-484.01	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.02	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.05	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.06	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.08	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.09	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.0x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Sonstige
5-484.11	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.12	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.15	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.16	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.18	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.19	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.1x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Sonstige
5-484.21	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.22	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.25	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.26	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.27	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Peranal
5-484.28	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.29	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.2x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Sonstige
5-484.31	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.32	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.35	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.36	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.38	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.39	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.3x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Sonstige
5-484.51	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.52	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.55	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.56	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.58	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.59	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.5x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Sonstige
5-484.61	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.65	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.68	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.6x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Sonstige
5-484.x1	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.x2	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.x5	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.x6	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.x8	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.x9	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.xx	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Sonstige
5-484.y	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: N.n.bez.
5-485.01	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Offen chirurgisch
5-485.02	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Kombiniert offen chirurgisch-laparoskopisch
5-485.0x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Sonstige
5-485.1	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal mit Entfernung von Nachbarorganen
5-485.21	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Offen chirurgisch
5-485.22	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Kombiniert offen chirurgisch-laparoskopisch
5-485.2x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Sonstige
5-485.3	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral mit Entfernung von Nachbarorganen
5-485.4	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Sakroperineal
5-485.5	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Perineal
5-485.x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Sonstige
5-485.y	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: N.n.bez.
5-530.4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-530.8	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-531.4	Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-531.8	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herz_Herz_Lungen_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herz_Herz_Lungen_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herz_Lungen_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-350.0	Valvulotomie: Aortenklappe, geschlossen
5-350.1	Valvulotomie: Aortenklappe, offen
5-350.2	Valvulotomie: Mitralklappe, geschlossen
5-350.3	Valvulotomie: Mitralklappe, offen
5-350.4	Valvulotomie: Pulmonalklappe, geschlossen
5-350.5	Valvulotomie: Pulmonalklappe, offen
5-350.6	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, geschlossen
5-350.7	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, offen
5-350.x	Valvulotomie: Sonstige
5-350.y	Valvulotomie: N.n.bez.
5-351.01	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Allotransplantat
5-351.02	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.03	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.04	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Kunstprothese
5-351.05	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.06	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.0x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Sonstige
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-351.31	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.32	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.33	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.34	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.3x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Sonstige
5-351.41	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.42	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.43	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.44	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.4x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-351.x1	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Allotransplantat
5-351.x2	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.x3	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.x4	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Kunstprothese
5-351.xx	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Sonstige
5-351.y	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: N.n.bez.
5-352.00	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.01	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.02	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.03	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.04	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.05	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.06	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-352.07	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.0x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-352.20	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.21	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-352.22	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.23	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.24	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.2x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-352.30	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.31	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.32	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.33	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.3x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-352.y	Wechsel von Herzklappenprothesen: N.n.bez.
5-353.0	Valvuloplastik: Aortenklappe, Raffung
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-353.3	Valvuloplastik: Pulmonalklappe, Anuloplastik
5-353.4	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Anuloplastik
5-353.5	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Segelrekonstruktion
5-353.6	Valvuloplastik: Aortenklappe, Anuloplastik mit Implantat
5-353.7	Valvuloplastik: Aortenklappe, Taschenrekonstruktion
5-353.x	Valvuloplastik: Sonstige
5-353.y	Valvuloplastik: N.n.bez.
5-354.01	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.02	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.03	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.04	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.05	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Prothesenrefixation
5-354.06	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Entkalkung
5-354.08	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.09	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.0a	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach David
5-354.0b	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach Yacoub
5-354.0c	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Ersatz durch Autotransplantation [Ross-Operation]
5-354.0x	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Sonstige
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
5-354.21	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.22	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.23	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.24	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.25	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Prothesenrefixation
5-354.26	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Entkalkung
5-354.28	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.29	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.2x	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-354.31	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.32	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.33	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Prothesenrefixation
5-354.34	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Entkalkung
5-354.3x	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-354.x	Andere Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-354.y	Andere Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
5-355.0	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Vergrößerung eines bestehenden Septumdefektes
5-355.1	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Herstellung eines Septumdefektes (Blalock-Hanlon)
5-355.x	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Sonstige
5-355.y	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: N.n.bez.
5-356.0	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.1	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.2	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss total
5-356.3	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.4	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.5	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss total
5-356.6	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, n.n.bez., Korrektur
5-356.7	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, partiell, Korrektur
5-356.8	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, total, Korrektur
5-356.x	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Sonstige
5-356.y	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: N.n.bez.
5-357.0	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Ductus arteriosus apertus (Botalli)
5-357.1	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Aortenisthmus(stenose)
5-357.2	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. lusoria
5-357.3	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. pulmonalis (Schlingen)
5-357.4	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. cava
5-357.5	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. pulmonalis
5-357.6	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Koronargefäße
5-357.7	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Unterbrochener Aortenbogen
5-357.8	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Kollateralgefäße, Unifokalisierung
5-357.9	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Durchtrennung des Lig. arteriosum bei Kompression der intrathorakalen Trachea

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-357.x	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Sonstige
5-357.y	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: N.n.bez.
5-358.00	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.01	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.02	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.03	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.04	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.05	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.06	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.07	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.08	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.09	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-358.0x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.18	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.28	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.29	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.38	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.40	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenrekonstruktion
5-358.41	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.42	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.43	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.44	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.45	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.46	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.47	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.48	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.4x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Sonstige
5-358.50	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.51	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.52	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.53	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.54	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.55	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.56	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.57	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.58	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.5x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Sonstige
5-358.y	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: N.n.bez.
5-359.0	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Totalkorrektur einer Tetralogie nach Fallot
5-359.10	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Atriale Switch-Operation
5-359.11	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Arterielle Switch-Operation
5-359.12	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Double Switch-Operation
5-359.1x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Sonstige
5-359.20	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Total
5-359.21	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Partiell
5-359.30	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Fallot-Typ
5-359.31	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Nicht Fallot-Typ
5-359.4	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-left-ventricle
5-359.5	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Truncus arteriosus
5-359.60	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, unidirektional

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-359.61	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bidirektional
5-359.62	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bilateral
5-359.63	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, intrakardialer Tunnel
5-359.64	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, extrakardialer Tunnel
5-359.65	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, sonstige
5-359.66	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Damus-Kay-Stansel-Operation
5-359.67	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Norwood-Typ-Operation
5-359.6x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Sonstige
5-359.7	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Cor triatriatum
5-359.8	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom
5-359.x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Sonstige
5-359.y	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: N.n.bez.
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.02	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.03	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär ballonexpandierbarem Implantat
5-35a.04	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär selbstexpandierendem Implantat
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.50	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappensegelplastik, transvenös
5-35a.51	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.5x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.60	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 1 Clip
5-35a.61	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 2 Clips
5-35a.62	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 3 Clips
5-35a.63	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 4 Clips
5-35a.64	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 5 oder mehr Clips
5-35a.7	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Verschluss einer paravalvulären Leckage, transapikal
5-35a.x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-35a.y	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
5-360.0	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch
5-360.1	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Patch
5-360.2	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen eines Stents in eine Koronararterie
5-360.3	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen von zwei Stents in eine Koronararterie
5-360.4	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Endarteriektomie, offen chirurgisch, mit Einbringen eines Stents in mehrere Koronararterien
5-360.x	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: Sonstige
5-360.y	Desobliteration (Endarteriektomie) der Koronararterien: N.n.bez.
5-361.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Arterien
5-361.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Xenotransplantat
5-361.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Prothese
5-361.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.08	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Sonstige
5-361.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Arterien
5-361.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Xenotransplantat
5-361.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Prothese
5-361.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.18	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Sonstige
5-361.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Arterien
5-361.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Xenotransplantat
5-361.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Prothese
5-361.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.28	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Sonstige
5-361.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Arterien
5-361.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Xenotransplantat
5-361.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Prothese
5-361.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.38	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Sonstige
5-361.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Arterien
5-361.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Xenotransplantat
5-361.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Prothese
5-361.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.48	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Sonstige
5-361.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Arterien
5-361.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit Xenotransplantat
5-361.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit Prothese
5-361.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.58	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-5-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-361.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach oder mehr: Sonstige
5-361.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: N.n.bez.
5-362.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.63	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.65	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.66	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.67	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.6x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.73	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.75	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.76	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.77	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.7x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.83	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.85	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.86	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.87	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.8x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.93	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.95	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.96	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.97	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.9x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.a3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.a5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.a6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.a7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.ax	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.b3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.b5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.b6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.b7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.bx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.c3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.c5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.c6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.c7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.cx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.d3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.d5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.d6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.d7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.dx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.e3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.e5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.e6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.e7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.ex	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.f3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.f5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.f6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit Prothese

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-6-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-362.f7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.fx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.g3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.g5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.g6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.g7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.gx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.h3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.h5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.h6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.h7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.hx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach oder mehr, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.x3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Arterien
5-362.x5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Xenotransplantat
5-362.x6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Prothese
5-362.x7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.xx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Sonstige
5-362.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: N.n.bez.
5-363.0	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienpatch
5-363.1	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Revision
5-363.2	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Neuanlage
5-363.3	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterientransposition
5-363.4	Andere Revaskularisation des Herzens: Revaskularisation mit freiem A. mammaria interna-Transplantat (IMA-Transplantat)
5-363.5	Andere Revaskularisation des Herzens: Implantation der A. mammaria interna in das Herzmuskelgewebe
5-363.6	Andere Revaskularisation des Herzens: Transmyokardiale Laserrevaskularisation (TMLR)
5-363.x	Andere Revaskularisation des Herzens: Sonstige
5-363.y	Andere Revaskularisation des Herzens: N.n.bez.
5-364.00	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 1 Anastomose
5-364.01	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 2 Anastomosen
5-364.02	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, proximal (an der Aorta): 3 oder mehr Anastomosen
5-364.10	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 1 Anastomose
5-364.11	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 2 Anastomosen
5-364.12	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 3 Anastomosen
5-364.13	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 4 Anastomosen
5-364.14	Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems bei Operationen an den Koronargefäßen: Anwendung eines mechanischen Anastomosensystems, distal (an den Koronargefäßen): 5 oder mehr Anastomosen
5-369.0	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Naht (nach Verletzung)
5-369.1	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Korrektur eines Aneurysmas
5-369.2	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Verschluss einer erworbenen koronaren Fistel
5-369.3	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Rekonstruktion des Koronarostiums
5-369.4	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Sympathektomie der Koronararterien
5-369.5	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Verschluss von Kollateralgefäßen
5-369.x	Andere Operationen an den Koronargefäßen: Sonstige
5-369.y	Andere Operationen an den Koronargefäßen: N.n.bez.
5-370.0	Perikardiotomie und Kardiotomie: Perikarddrainage
5-370.1	Perikardiotomie und Kardiotomie: Perikardiotomie
5-370.2	Perikardiotomie und Kardiotomie: Adhäsiolyse am Perikard
5-370.3	Perikardiotomie und Kardiotomie: Kardiotomie
5-370.4	Perikardiotomie und Kardiotomie: Epikardiale Inzision
5-370.5	Perikardiotomie und Kardiotomie: Endokardiale Inzision
5-370.6	Perikardiotomie und Kardiotomie: Epimyokardiale Inzision
5-370.x	Perikardiotomie und Kardiotomie: Sonstige
5-370.y	Perikardiotomie und Kardiotomie: N.n.bez.
5-371.30	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.31	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.32	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.33	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Kryoablation
5-371.34	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Mikrowellenablation
5-371.35	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.36	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Laserablation
5-371.3x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch sonstige Energiequellen
5-371.40	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.41	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.42	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.43	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Kryoablation
5-371.44	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.45	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.46	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Laserablation
5-371.4x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.50	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.51	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.52	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.53	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Kryoablation
5-371.54	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.55	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.56	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Laserablation
5-371.5x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
5-371.y	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.
5-372.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Lokale Exzision, offen chirurgisch
5-372.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Lokale Exzision, thorakoskopisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-7-	OPS_GIQI_Herz_OP
Kommentar	

Code	Text
5-372.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, partiell (Perikardfenster), offen chirurgisch
5-372.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, partiell (Perikardfenster), thorakoskopisch
5-372.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, subtotal
5-372.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, total (Dekortikation)
5-372.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardpatchentnahme
5-372.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Destruktion
5-372.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Sonstige
5-372.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: N.n.bez.
5-373.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Vorhof
5-373.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Ventrikel
5-373.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Partielle linksventrikuläre Reduktionsplastik (Batista)
5-373.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Vorhof
5-373.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Ventrikel
5-373.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: MAZE-Verfahren (Alternative Verfahren)
5-373.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Vorhof
5-373.8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Sonstige
5-373.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: N.n.bez.
5-374.0	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Naht des Perikardes (nach Verletzung)
5-374.1	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Perikardes ohne Implantat
5-374.2	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Perikardes mit Implantat
5-374.3	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Naht des Myokardes (nach Verletzung)
5-374.4	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes ohne Implantat
5-374.5	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit Implantat
5-374.6	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Verschluss eines erworbenen Ventrikelseptumdefektes (z.B. nach Herzinfarkt)
5-374.7	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Verschluss eines erworbenen Vorhofseptumdefektes
5-374.8	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem
5-374.x	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Sonstige
5-374.y	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: N.n.bez.
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie
5-376.21	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, mit Sternotomie
5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal
5-376.24	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, transapikal
5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation
5-376.31	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Entfernung
5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.41	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.51	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation
5-376.61	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Entfernung
5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.71	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.81	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.90	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Implantation
5-376.91	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Wechsel des Gesamtsystems
5-376.94	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Entfernung
5-379.1	Andere Operationen an Herz und Perikard: Ligatur eines Herzohres
5-379.6	Andere Operationen an Herz und Perikard: Kardiomyoplastie
5-379.7	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation oder Entfernung eines äußeren Myokardunterstützungssystems
5-379.80	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Implantation oder Wechsel eines Systems mit Vorhofelektrode
5-379.81	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Revision eines Systems mit Vorhofelektrode
5-379.82	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Implantation oder Wechsel eines Systems ohne Vorhofelektrode
5-379.83	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Revision eines Systems ohne Vorhofelektrode
5-379.90	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Entfernung eines epikardialen Ventrikel-Unterstützungssystems: Implantation oder Wechsel
5-379.91	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Entfernung eines epikardialen Ventrikel-Unterstützungssystems: Entfernung
5-379.a	Andere Operationen an Herz und Perikard: Anlage eines apikoaortalen Conduits mit bioklappentragender Gefäßprothese
5-379.b	Andere Operationen an Herz und Perikard: Anpassung eines dynamischen Anuloplastieringes
5-379.c0	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Anlage mit Implantation eines Muskelstimulators
5-379.c1	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Wechsel eines Muskelstimulators
5-379.c2	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Revision ohne Neuanlage von Elektroden
5-379.c3	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Revision mit Neuanlage von Elektroden
5-379.d	Andere Operationen an Herz und Perikard: Offen chirurgische Entfernung von Implantaten aus Herz oder Koronargefäßen
5-37a.0	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates
5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, Hybrideingriff
5-37a.x	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Sonstige
5-37a.y	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herz_OP_andere
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-355.0	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Vergrößerung eines bestehenden Septumdefektes
5-355.1	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Herstellung eines Septumdefektes (Blalock-Hanlon)
5-355.x	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Sonstige
5-355.y	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: N.n.bez.
5-356.0	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.1	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.2	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Vorhofseptumdefekt, Verschluss total
5-356.3	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.4	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.5	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss total
5-356.6	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, n.n.bez., Korrektur
5-356.7	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, partiell, Korrektur
5-356.8	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, total, Korrektur
5-356.x	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Sonstige
5-356.y	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: N.n.bez.
5-357.0	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Ductus arteriosus apertus (Botalli)
5-357.1	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Aortenisthmus(stenose)
5-357.2	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. lusoria
5-357.3	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. pulmonalis (Schlingen)
5-357.4	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. cava
5-357.5	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. pulmonalis
5-357.6	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Koronargefäße
5-357.7	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Unterbrochener Aortenbogen
5-357.8	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Kollateralgefäße, Unifokalisierung
5-357.9	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Durchtrennung des Lig. arteriosum bei Kompression der intrathorakalen Trachea
5-357.x	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Sonstige
5-357.y	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: N.n.bez.
5-358.58	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-359.0	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Totalkorrektur einer Tetralogie nach Fallot
5-359.10	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Atriale Switch-Operation
5-359.11	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Arterielle Switch-Operation
5-359.12	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Double Switch-Operation
5-359.1x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Sonstige
5-359.20	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Total
5-359.21	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Partiell
5-359.30	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Fallot-Typ
5-359.31	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Nicht Fallot-Typ
5-359.4	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-left-ventricle
5-359.5	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Truncus arteriosus
5-359.60	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, unidirektional
5-359.61	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bidirektional
5-359.62	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bilateral
5-359.63	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, intrakardialer Tunnel
5-359.64	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, extrakardialer Tunnel
5-359.65	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, sonstige
5-359.66	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Damus-Kay-Stansel-Operation
5-359.67	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Norwood-Typ-Operation
5-359.6x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Sonstige
5-359.7	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Cor triatriatum
5-359.8	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom
5-359.x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Sonstige
5-359.y	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: N.n.bez.
5-370.0	Perikardiotomie und Kardiotomie: Perikarddrainage
5-370.1	Perikardiotomie und Kardiotomie: Perikardiotomie
5-370.2	Perikardiotomie und Kardiotomie: Adhäsiolyse am Perikard
5-370.3	Perikardiotomie und Kardiotomie: Kardiotomie
5-370.4	Perikardiotomie und Kardiotomie: Epikardiale Inzision
5-370.5	Perikardiotomie und Kardiotomie: Endokardiale Inzision
5-370.6	Perikardiotomie und Kardiotomie: Epimyokardiale Inzision
5-370.x	Perikardiotomie und Kardiotomie: Sonstige
5-370.y	Perikardiotomie und Kardiotomie: N.n.bez.
5-371.30	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.31	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.32	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.33	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Kryoablation
5-371.34	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Mikrowellenablation
5-371.35	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.36	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch Laserablation
5-371.3x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Endokardial: Durch sonstige Energiequellen
5-371.40	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.41	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.42	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.43	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Kryoablation
5-371.44	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.45	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.46	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Laserablation
5-371.4x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, offen chirurgisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.50	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.51	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.52	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herz_OP_andere
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-371.53	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Kryoablation
5-371.54	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.55	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.56	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch Laserablation
5-371.5x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Epikardial, endoskopisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.x	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
5-371.y	Chirurgische ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.
5-372.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Lokale Exzision, offen chirurgisch
5-372.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Lokale Exzision, thorakoskopisch
5-372.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, partiell (Perikardfenster), offen chirurgisch
5-372.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, partiell (Perikardfenster), thorakoskopisch
5-372.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, subtotal
5-372.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardektomie, total (Dekortikation)
5-372.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Perikardpatchentnahme
5-372.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Destruktion
5-372.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: Sonstige
5-372.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Perikardes und Perikardektomie: N.n.bez.
5-373.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Vorhof
5-373.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Ventrikel
5-373.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Partielle linksventrikuläre Reduktionsplastik (Batista)
5-373.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Vorhof
5-373.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Ventrikel
5-373.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: MAZE-Verfahren (Alternative Verfahren)
5-373.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Vorhof
5-373.8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Sonstige
5-373.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: N.n.bez.
5-374.0	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Naht des Perikardes (nach Verletzung)
5-374.1	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Perikardes ohne Implantat
5-374.2	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Perikardes mit Implantat
5-374.3	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Naht des Myokardes (nach Verletzung)
5-374.4	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes ohne Implantat
5-374.5	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit Implantat
5-374.6	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Verschluss eines erworbenen Ventrikelseptumdefektes (z.B. nach Herzinfarkt)
5-374.7	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Verschluss eines erworbenen Vorhofseptumdefektes
5-374.8	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem
5-374.x	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Sonstige
5-374.y	Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: N.n.bez.
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, mit Sternotomie
5-376.21	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, mit Sternotomie
5-376.23	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation, transapikal
5-376.24	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung, transapikal
5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation
5-376.31	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreiselpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Entfernung
5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.41	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.51	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation
5-376.61	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Entfernung
5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.71	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.81	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.90	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Implantation
5-376.91	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Wechsel des Gesamtsystems
5-376.94	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Entfernung
5-379.1	Andere Operationen an Herz und Perikard: Ligatur eines Herzohres
5-379.6	Andere Operationen an Herz und Perikard: Kardiomyoplastie
5-379.7	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation oder Entfernung eines äußeren Myokardunterstützungssystems
5-379.80	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Implantation oder Wechsel eines Systems mit Vorhofelektrode
5-379.81	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Revision eines Systems mit Vorhofelektrode
5-379.82	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Implantation oder Wechsel eines Systems ohne Vorhofelektrode
5-379.83	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]: Revision eines Systems ohne Vorhofelektrode
5-379.90	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Entfernung eines epikardialen Ventrikel-Unterstützungssystems: Implantation oder Wechsel
5-379.91	Andere Operationen an Herz und Perikard: Implantation, Wechsel oder Entfernung eines epikardialen Ventrikel-Unterstützungssystems: Entfernung
5-379.c0	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Anlage mit Implantation eines Muskelstimulators
5-379.c1	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Wechsel eines Muskelstimulators
5-379.c2	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Revision ohne Neuanlage von Elektroden
5-379.c3	Andere Operationen an Herz und Perikard: Präkonditionierte und elektrostimulierte Kardiomyoplastie: Revision mit Neuanlage von Elektroden
5-379.d	Andere Operationen an Herz und Perikard: Offen chirurgische Entfernung von Implantaten aus Herz oder Koronargefäßen
5-37a.0	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Transarterielle Implantation eines ventrikulären Partitionierungsimplantates
5-37a.1	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, Hybrideingriff

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Herz_OP_andere
Kommentar	537a ab 2013

Code	Text
5-37a.x	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: Sonstige
5-37a.y	Minimalinvasive Rekonstruktion des Perikardes und des Herzens: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herz_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herzkatheter
Kommentar	

Code	Text
1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-275.6	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Ventrikulographie mit Druckmessung im linken Ventrikel und Aortenbogendarstellung
1-275.x	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Sonstige
1-275.y	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: N.n.bez.
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.60	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Eine Koronararterie
8-837.61	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Mehrere Koronararterien
8-837.70	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Flüssigkeiten
8-837.71	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Partikeln oder Metallspiralen
8-837.72	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit ablösbaren Ballons
8-837.73	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Schirmen
8-837.7x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Sonstige
8-837.8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen einer Prothese
8-837.9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss einer Koronarfistel
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
8-837.u	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.v	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.w0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.w2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herzkatheter
Kommentar	

Code	Text
8-837.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.wa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
8-839.90	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung
8-839.91	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung und Doppeldrahttechnik
8-839.92	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, ohne Externalisation
8-839.93	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, mit Externalisation
8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
8-83d.10	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.11	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.12	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.13	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.14	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.15	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.16	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.17	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.18	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.19	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.1a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.20	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.21	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.22	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.23	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.24	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.25	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.26	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.27	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.29	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herzklappen
Kommentar	

Code	Text
5-350.0	Valvulotomie: Aortenklappe, geschlossen
5-350.1	Valvulotomie: Aortenklappe, offen
5-350.2	Valvulotomie: Mitralklappe, geschlossen
5-350.3	Valvulotomie: Mitralklappe, offen
5-350.4	Valvulotomie: Pulmonalklappe, geschlossen
5-350.5	Valvulotomie: Pulmonalklappe, offen
5-350.6	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, geschlossen
5-350.7	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, offen
5-350.x	Valvulotomie: Sonstige
5-350.y	Valvulotomie: N.n.bez.
5-351.01	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Allotransplantat
5-351.02	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.03	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.04	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Kunstprothese
5-351.05	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.06	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.0x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Sonstige
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herzklappen
Kommentar	

Code	Text
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-351.31	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.32	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.33	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.34	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.3x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Sonstige
5-351.41	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.42	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.43	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.44	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.4x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-351.x1	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Allotransplantat
5-351.x2	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.x3	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.x4	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Kunstprothese
5-351.xx	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Sonstige
5-351.y	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: N.n.bez.
5-352.00	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.01	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.02	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.03	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.04	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.05	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.06	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-352.07	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-352.08	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.0x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-352.20	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.21	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.22	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.23	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.24	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.2x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-352.30	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.31	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.32	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.33	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.3x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-352.y	Wechsel von Herzklappenprothesen: N.n.bez.
5-353.0	Valvuloplastik: Aortenklappe, Raffung
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-353.3	Valvuloplastik: Pulmonalklappe, Anuloplastik
5-353.4	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Anuloplastik
5-353.5	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Segelrekonstruktion
5-353.6	Valvuloplastik: Aortenklappe, Anuloplastik mit Implantat
5-353.7	Valvuloplastik: Aortenklappe, Taschenrekonstruktion
5-353.x	Valvuloplastik: Sonstige
5-353.y	Valvuloplastik: N.n.bez.
5-354.01	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.02	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.03	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.04	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.05	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Prothesenrefixation
5-354.06	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Entkalkung
5-354.08	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.09	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.0a	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach David
5-354.0b	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach Yacoub
5-354.0c	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Ersatz durch Autotransplantation [Ross-Operation]
5-354.0x	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Sonstige
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Herzklappen
Kommentar	

Code	Text
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
5-354.21	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.22	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.23	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.24	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.25	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Prothesenrefixation
5-354.26	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Entkalkung
5-354.28	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.29	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.2x	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-354.31	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.32	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.33	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Prothesenrefixation
5-354.34	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Entkalkung
5-354.3x	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-354.x	Andere Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-354.y	Andere Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
5-358.00	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.01	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.02	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.03	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.04	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.05	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.06	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.07	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.08	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.09	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-358.0x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.18	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.28	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.29	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.38	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.40	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenrekonstruktion
5-358.41	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.42	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.43	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.44	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.45	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.46	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.47	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.48	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.4x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Sonstige
5-358.50	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.51	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.52	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.53	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.54	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.55	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.56	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.57	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Herzklappen
Kommentar	

Code	Text
5-358.58	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Valvulotomie, offen chirurgisch
5-358.5x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Sonstige
5-358.y	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: N.n.bez.
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.02	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.03	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär ballonexpandierbarem Implantat
5-35a.04	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär selbstexpandierendem Implantat
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.50	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappensegelplastik, transvenös
5-35a.51	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.5x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.60	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 1 Clip
5-35a.61	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 2 Clips
5-35a.62	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 3 Clips
5-35a.63	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 4 Clips
5-35a.64	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 5 oder mehr Clips
5-35a.7	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Verschluss einer paravalvulären Leckage, transapikal
5-35a.x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-35a.y	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
5-379.a	Andere Operationen an Herz und Perikard: Anlage eines apikoaortalen Conduits mit bioklappentragender Gefäßprothese
5-379.b	Andere Operationen an Herz und Perikard: Anpassung eines dynamischen Anuloplastieringes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe
Kommentar	

Code	Text
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-351.31	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.32	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.33	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.34	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.3x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Sonstige
5-351.41	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.42	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.43	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.44	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.4x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-352.20	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.21	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.22	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.23	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.24	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.2x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-352.30	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.31	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.32	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.33	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.3x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-353.3	Valvuloplastik: Pulmonalklappe, Anuloplastik
5-353.4	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Anuloplastik
5-353.5	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Segelrekonstruktion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe
Kommentar	

Code	Text
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
5-354.21	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.22	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.23	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.24	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.25	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Prothesenrefixation
5-354.26	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Entkalkung
5-354.28	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.29	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.2x	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-354.31	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.32	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.33	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Prothesenrefixation
5-354.34	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Entkalkung
5-354.3x	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.02	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.03	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär ballonexpandierbarem Implantat
5-35a.04	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär selbstexpandierendem Implantat
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.50	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappensegelplastik, transvenös
5-35a.51	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.5x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe_ohne_Mitralklappenersatz
Kommentar	

Code	Text
5-351.31	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.32	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.33	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.34	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.37	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.3x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Sonstige
5-351.41	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.42	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.43	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Herzklappen_ohne_Aortenklappe_ohne_Mitralklappenersatz
Kommentar	

Code	Text
5-351.44	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.4x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-352.20	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.21	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.22	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.23	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.24	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-352.2x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-352.30	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.31	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.32	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.33	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.3x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-353.3	Valvuloplastik: Pulmonalklappe, Anuloplastik
5-353.4	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Anuloplastik
5-353.5	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Segelrekonstruktion
5-354.21	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.22	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.23	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.24	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.25	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Prothesenrefixation
5-354.26	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Entkalkung
5-354.28	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.29	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.2x	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-354.31	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.32	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und/oder Papillarmuskeln
5-354.33	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Prothesenrefixation
5-354.34	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Entkalkung
5-354.3x	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.02	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.03	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär ballonexpandierbarem Implantat
5-35a.04	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär selbstexpandierendem Implantat
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.50	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappensegelplastik, transvenös
5-35a.51	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.5x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_HirnOP
Kommentar	

Code	Text
5-015.0	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Intrazerebrales Tumorgewebe, hirneigen
5-015.1	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Intrazerebrales Tumorgewebe, nicht hirneigen
5-015.20	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Intrazerebrales sonstiges erkranktes Gewebe: Monolobulär
5-015.21	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Intrazerebrales sonstiges erkranktes Gewebe: Multilobulär
5-015.3	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Hirnhäute, Tumorgewebe ohne Infiltration von intrakraniellem Gewebe
5-015.4	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Hirnhäute, Tumorgewebe mit Präparation von infiltriertem Nachbargewebe
5-015.5	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Hirnhäute, sonstiges erkranktes Gewebe

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_HirnOP
Kommentar	

Code	Text
5-015.x	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: Sonstige
5-015.y	Exzision und Destruktion von erkranktem intrakraniellem Gewebe: N.n.bez.
5-017.1	Inzision, Resektion und Destruktion an intrakraniellen Anteilen von Hirnnerven und Ganglien: Resektion

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hueft_Frak_GBA
Kommentar	

Code	Text
5-790.0e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Schenkelhals
5-790.0f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Femur proximal
5-790.0g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Femurschaft
5-790.1e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-790.1f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-790.1g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft
5-790.2e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-790.2f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-790.2g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Femurschaft
5-790.3e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Schenkelhals
5-790.3f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Femur proximal
5-790.3g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Femurschaft
5-790.4e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Schenkelhals
5-790.4f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Femur proximal
5-790.4g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Femurschaft
5-790.5e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-790.5f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-790.5g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft
5-790.6e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Schenkelhals
5-790.6f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Femur proximal
5-790.6g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Femurschaft
5-790.7e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-790.7f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-790.7g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femurschaft
5-790.8e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-790.8f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-790.8g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femurschaft
5-790.9e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-790.9f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-790.9g	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Materialkombinationen: Femurschaft
5-790.ce	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Transfixationsnagel: Schenkelhals
5-790.cf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Transfixationsnagel: Femur proximal
5-790.cg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Transfixationsnagel: Femurschaft
5-790.de	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Schenkelhals
5-790.df	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Femur proximal
5-790.dg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Femurschaft
5-790.ke	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-790.kf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal
5-790.kg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft
5-790.mf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Ringfixateur: Femur proximal
5-790.mg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Ringfixateur: Femurschaft
5-790.ne	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Platte: Schenkelhals
5-790.nf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Platte: Femur proximal
5-790.ng	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Platte: Femurschaft
5-790.pe	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Bewegungsfixateur: Schenkelhals
5-790.pf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Bewegungsfixateur: Femur proximal
5-790.pg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Bewegungsfixateur: Femurschaft
5-790.xe	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Sonstige: Schenkelhals
5-790.xf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Sonstige: Femur proximal
5-790.xg	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Sonstige: Femurschaft
5-791.0g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femurschaft
5-791.1g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft
5-791.2g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femurschaft
5-791.3g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femurschaft
5-791.4g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femurschaft
5-791.5g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft
5-791.6g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femurschaft
5-791.7g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Verriegelungsnagel: Femurschaft
5-791.8g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Femurschaft
5-791.9g	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femurschaft
5-791.cg	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Transfixationsnagel: Femurschaft
5-791.gg	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femurschaft
5-791.kg	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft
5-791.mg	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Femurschaft
5-791.ng	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Femurschaft
5-791.xg	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Femurschaft
5-792.0g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femurschaft
5-792.1g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft
5-792.2g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femurschaft
5-792.3g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femurschaft
5-792.4g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femurschaft
5-792.5g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Hueft_Frak_GBA
Kommentar	

Code	Text
5-792.6g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femurschaft
5-792.7g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Verriegelungsnagel: Femurschaft
5-792.8g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Femurschaft
5-792.9g	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femurschaft
5-792.gg	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femurschaft
5-792.hg	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Ohne Osteosynthese: Femurschaft
5-792.kg	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft
5-792.mg	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Femurschaft
5-792.ng	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Femurschaft
5-792.xg	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Femurschaft
5-793.0e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Offene Reposition einer Epiphysenlösung ohne Osteosynthese: Schenkelhals
5-793.0f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Offene Reposition einer Epiphysenlösung ohne Osteosynthese: Femur proximal
5-793.1e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Schenkelhals
5-793.1f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femur proximal
5-793.2e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-793.2f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-793.3e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Schenkelhals
5-793.3f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femur proximal
5-793.4e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-793.4f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-793.5e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-793.5f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-793.6e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Schenkelhals
5-793.6f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Femur proximal
5-793.7e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Schenkelhals
5-793.7f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Femur proximal
5-793.8e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-793.8f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-793.9e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Schenkelhals
5-793.9f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Femur proximal
5-793.ae	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-793.af	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-793.be	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Schenkelhals
5-793.bf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femur proximal
5-793.ce	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Transfixationsnagel: Schenkelhals
5-793.cf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Transfixationsnagel: Femur proximal
5-793.ef	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch (Blount-)Klammern: Femur proximal
5-793.ge	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-793.gf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-793.he	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Ohne Osteosynthese: Schenkelhals
5-793.hf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Ohne Osteosynthese: Femur proximal
5-793.ke	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-793.kf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal
5-793.me	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Schenkelhals
5-793.mf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Femur proximal
5-793.ne	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Schenkelhals
5-793.nf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Femur proximal
5-793.xe	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Schenkelhals
5-793.xf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Femur proximal
5-794.0e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Schenkelhals
5-794.0f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femur proximal
5-794.1e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-794.1f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-794.2e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Schenkelhals
5-794.2f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femur proximal
5-794.3e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-794.3f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-794.4e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-794.4f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-794.5e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Schenkelhals
5-794.5f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Femur proximal
5-794.6e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Schenkelhals
5-794.6f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe mit interner Osteosynthese: Femur proximal
5-794.7e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-794.7f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-794.8e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Schenkelhals
5-794.8f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Femur proximal
5-794.ae	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-794.af	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-794.be	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Schenkelhals
5-794.bf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femur proximal
5-794.ce	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Transfixationsnagel: Schenkelhals
5-794.cf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Transfixationsnagel: Femur proximal
5-794.ef	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch (Blount-)Klammern: Femur proximal
5-794.ge	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-794.gf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-794.he	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Ohne Osteosynthese: Schenkelhals
5-794.hf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Ohne Osteosynthese: Femur proximal
5-794.ke	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-794.kf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Hueft_Frak_GBA
Kommentar	

Code	Text
5-794.me	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Schenkelhals
5-794.mf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Ringfixateur: Femur proximal
5-794.ne	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Schenkelhals
5-794.nf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Bewegungsfixateur: Femur proximal
5-794.xe	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Schenkelhals
5-794.xf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Femur proximal
5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.20	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert
5-820.21	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert
5-820.22	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.30	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Nicht zementiert
5-820.31	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Zementiert
5-820.40	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert
5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
5-820.50	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkpfannenstützschale: Nicht zementiert
5-820.51	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkpfannenstützschale: Zementiert
5-820.70	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkschnapp-Pfanne: Nicht zementiert
5-820.71	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkschnapp-Pfanne: Zementiert
5-820.72	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Gelenkschnapp-Pfanne: Hybrid (teilzementiert)
5-820.80	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-820.81	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-820.82	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.92	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.93	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert
5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.95	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert
5-820.96	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)
5-820.x0	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert
5-820.x1	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert
5-820.x2	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)
5-820.y	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel
Kommentar	5-821.2a;Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel // in2007 eingefügt

Code	Text
5-821.10	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, nicht zementiert
5-821.11	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.12	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.13	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.14	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.15	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.16	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Duokopfprothese
5-821.18	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.1x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Sonstige
5-821.20	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert
5-821.22	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.24	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert, mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.25	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.26	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.27	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.28	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.29	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.2a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel
5-821.2b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel, mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.2x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Sonstige
5-821.30	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.31	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.32	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.33	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.3x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige
5-821.40	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.41	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.42	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.43	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.4x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: Sonstige
5-821.50	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.51	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.52	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.53	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.5x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert): Sonstige
5-821.60	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.61	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.62	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.63	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.6x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: Sonstige
5-821.f0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, nicht zementiert

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Hueft_TEP_Wechsel
Kommentar	5-821.2a;Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel // in2007 eingefügt

Code	Text
5-821.f1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.f2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.f3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.f4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.fx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: Sonstige
5-821.g0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert
5-821.g1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, zementiert
5-821.g2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, hybrid (teilzementiert)
5-821.g3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.g4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
5-821.g5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.gx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: Sonstige
5-821.j0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.j1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
5-821.j2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.jx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalserhaltenden Femurkopfprothese [Kurzschaft-Femurkopfprothese]: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Huefte_Implantation
Kommentar	

Code	Text
5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.20	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert
5-820.21	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert
5-820.22	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.30	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Nicht zementiert
5-820.31	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Zementiert
5-820.40	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert
5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
5-820.80	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-820.81	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-820.82	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.92	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.93	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert
5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.95	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert
5-820.96	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)
5-820.x0	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert
5-820.x1	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert
5-820.x2	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Huefte_Knie_Sonderprothese
Kommentar	

Code	Text
5-785.4d	Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Metallischer Knochenersatz: Becken
5-828.10	Implantation, Revision, Wechsel und Entfernung eines Knochenteilersatzes und Knochentotalersatzes: Implantation eines Knochentotalersatzes: Femur
5-828.40	Implantation, Revision, Wechsel und Entfernung eines Knochenteilersatzes und Knochentotalersatzes: Wechsel eines Knochentotalersatzes: Femur
5-828.60	Implantation, Revision, Wechsel und Entfernung eines Knochenteilersatzes und Knochentotalersatzes: Entfernung eines Knochentotalersatzes: Femur
5-829.k0	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannenkomponente
5-829.k1	Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke
5-829.k2	Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Schaftkomponente mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke
5-829.k3	Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft ohne eine dem Knochendefekt entsprechende Länge und Dicke
5-829.k4	Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannen- und Schaftkomponente, Schaft mit einer dem Knochendefekt entsprechenden Länge und Dicke
5-829.m	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation von oder (Teil-)Wechsel in ein patientenindividuell angefertigtes Implantat bei knöcherner Defektsituation oder angeborener oder erworbener Deformität
5-829.p	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation von oder (Teil-)Wechsel in ein patientenindividuell angefertigtes Implantat ohne knöcherne Defektsituation oder angeborene oder erworbene Deformität

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hypertherme_Chemo_intraperitoneal
Kommentar	

Code	Text
8-546.0	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hypertherme_Chemo_intrathorakal
Kommentar	

Code	Text
8-546.1	Hypertherme Chemotherapie: Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hysterektomie
Kommentar	

Code	Text
5-682.00	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.01	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.02	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.03	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.04	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.05	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal
5-682.0x	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Sonstige
5-682.10	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.11	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.12	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.13	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.14	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.15	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal
5-682.1x	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Sonstige
5-683.00	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal
5-683.02	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.03	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.04	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.05	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.0x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Sonstige
5-683.10	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal
5-683.12	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.14	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.15	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.1x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Sonstige
5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.21	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal
5-683.22	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.24	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.2x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Sonstige
5-683.5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, ohne Salpingoovariektomie
5-683.6	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, mit Salpingoovariektomie, einseitig
5-683.7	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, mit Salpingoovariektomie, beidseitig
5-683.x0	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.x1	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal
5-683.x2	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.x3	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.x4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.x5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.xx	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Sonstige
5-683.y	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hysterektomie_lap
Kommentar	

Code	Text
5-682.02	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.03	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.12	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.13	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.03	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.04	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.14	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.24	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.x3	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.x4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik
Kommentar	

Code	Text
5-595.0	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethropubopexie (z.B. nach Marshall-Marchetti-Krantz)
5-595.10	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Offen chirurgisch (abdominal)
5-595.11	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Laparoskopisch
5-595.1x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension (z.B. nach Burch): Sonstige
5-595.20	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Offen chirurgisch (abdominal), ohne alloplastisches Material
5-595.21	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Offen chirurgisch (abdominal), mit alloplastischem Material
5-595.22	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Laparoskopisch, ohne alloplastisches Material
5-595.23	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Laparoskopisch, mit alloplastischem Material
5-595.24	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Vaginal, ohne alloplastisches Material
5-595.25	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Vaginal, mit alloplastischem Material
5-595.2x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Urethrokolposuspension mit lateraler Fixation der Scheide: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Hysterektomie_ohne_Plastik
Kommentar	

Code	Text
5-595.3	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Paraurethrale Nadelsuspension (z.B. nach Stamey-Pereyra, nach Raz)
5-595.x	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: Sonstige
5-595.y	Abdominale retropubische und paraurethrale Suspensionsoperation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Hysterektomie_vaginal
Kommentar	

Code	Text
5-682.01	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.04	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.05	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal
5-682.11	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.14	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.15	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal
5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal
5-683.02	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.05	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal
5-683.12	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.15	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.21	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal
5-683.22	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.x1	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal
5-683.x2	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.x5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Inguinalhernie
Kommentar	

Code	Text
5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.01	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Hydrozelenwandresektion
5-530.02	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung
5-530.03	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-530.0x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.34	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.3x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-530.4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-530.5	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
5-530.71	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-530.72	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]
5-530.73	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)
5-530.74	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)
5-530.7x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Sonstige
5-530.8	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit Darmresektion, ohne zusätzliche Laparotomie
5-530.90	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion
5-530.91	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen
5-530.9x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Laparoskopisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Sonstige
5-530.x	Verschluss einer Hernia inguinalis: Sonstige
5-530.y	Verschluss einer Hernia inguinalis: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Knie_Implantation
Kommentar	

Code	Text
5-822.00	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Nicht zementiert
5-822.01	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert
5-822.02	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.90	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Nicht zementiert
5-822.91	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Zementiert
5-822.92	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.g0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-822.g2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.h0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Nicht zementiert
5-822.h1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert
5-822.h2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.j1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert
5-822.j2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Hybrid (teilzementiert)
5-822.k0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Nicht zementiert
5-822.k1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Zementiert
5-822.k2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Knie_TEP_Wechsel
Kommentar	

Code	Text
5-823.19	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Inlaywechsel
5-823.1a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, nicht zementiert
5-823.1b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, zementiert
5-823.1c	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese, hybrid (teilzementiert)
5-823.1d	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
5-823.1e	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, zementiert
5-823.1f	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In femoral und tibial schaftverankerte Prothese, hybrid (teilzementiert)
5-823.1x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Sonstige
5-823.20	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Typgleich
5-823.21	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert
5-823.22	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, (teil-)zementiert
5-823.25	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
5-823.26	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.27	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Inlaywechsel
5-823.28	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.29	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.2a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
5-823.2b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-823.2x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Sonstige
5-823.40	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Typgleich
5-823.41	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.42	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.43	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Kopplungselement
5-823.4x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Sonstige
5-823.b0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Nur Inlaywechsel
5-823.b7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
5-823.b8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.b9	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit (teil-)zementiert
5-823.ba	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
5-823.bb	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-823.bx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Sonstige
5-823.f0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Nur Inlaywechsel
5-823.f1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.f2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.fd	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese
5-823.fe	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese, nicht zementiert
5-823.ff	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese, (teil-)zementiert
5-823.fg	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
5-823.fh	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-823.fx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Sonstige
5-823.k0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Typgleich
5-823.k1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, nicht zementiert
5-823.k2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine andere femoral und tibial schaftverankerte Prothese, (teil-)zementiert
5-823.k3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
5-823.k4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.k5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.k6	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.k7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Teilwechsel Kopplungselement
5-823.kx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer femoral und tibial schaftverankerten Prothese: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total
Kommentar	AC 140213: Tabelle geändert nach Vorgabe TM: 5-455* entfernt

Code	Text
5-456.00	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.01	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.02	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.03	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.04	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.05	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.06	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.07	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.08	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.0x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie: Sonstige
5-456.10	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.11	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.12	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.13	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.14	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.15	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.16	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.17	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.18	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.1x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Proktokolektomie: Sonstige
5-456.20	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.21	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.22	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.23	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.24	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.25	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Kolonresektion_erweitert_total
Kommentar	AC 140213: Tabelle geändert nach Vorgabe TM: 5-455* entfernt

Code	Text
5-456.26	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.27	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.28	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.2x	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Kolektomie mit Proktomukosektomie: Sonstige
5-456.x0	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit Ileostoma
5-456.x1	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x2	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileorektaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.x3	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x4	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Offen chirurgisch mit ileoanaler Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.x5	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose mit Reservoir (Pouch)
5-456.x6	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose ohne Reservoir (Pouch)
5-456.x7	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Laparoskopisch mit Ileostoma
5-456.x8	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-456.xx	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: Sonstige: Sonstige
5-456.y	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell
Kommentar	

Code	Text
5-455.01	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.02	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.03	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.04	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.05	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.06	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.07	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.0x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Sonstige
5-455.11	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.12	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.13	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.14	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.15	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.16	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.17	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.1x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Multiple Segmentresektionen: Sonstige
5-455.21	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.22	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.23	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.24	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.25	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.26	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.27	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.2x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileozäkalresektion: Sonstige
5-455.31	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Offen chirurgisch
5-455.35	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Laparoskopisch
5-455.37	Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.41	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.42	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.43	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.44	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.45	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.46	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.47	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.4x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Sonstige
5-455.51	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.52	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.53	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.54	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.55	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.56	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.57	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.5x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum: Sonstige
5-455.61	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.62	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.63	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.64	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.65	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.66	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.67	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.6x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Sonstige
5-455.71	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.72	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.73	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.74	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.75	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.76	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.77	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.7x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Kolonresektion_partiell
Kommentar	

Code	Text
5-455.91	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.92	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.93	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.94	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.95	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.96	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.97	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.9x	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.a1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.a2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.a3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.a4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.a5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.a6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.a7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.ax	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.b1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.b2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.b3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.b4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.b5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.b6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.b7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.bx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens und Colon sigmoideum: Sonstige
5-455.c1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.c2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.c3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.c4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.c5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.c6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.c7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.cx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Sonstige
5-455.d1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.d2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.d3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.d4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.d5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.d6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.d7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.dx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon transversum, Colon descendens mit linker Flexur und Colon sigmoideum [Hemikolektomie links mit Transversumresektion und Sigmaresektion]: Sonstige
5-455.x1	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-455.x2	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-455.x3	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit zwei Enterostomata
5-455.x4	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomosen-Anus praeter
5-455.x5	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose
5-455.x6	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Laparoskopisch mit Enterostoma
5-455.x7	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-455.xx	Partielle Resektion des Dickdarmes: Sonstige: Sonstige
5-455.y	Partielle Resektion des Dickdarmes: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion
Kommentar	

Code	Text
5-832.2	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, total
5-838.0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese, dorso-ventral
5-838.1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, unilateral
5-838.2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, bilateral
5-838.3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Subkutane Harrington-Instrumentation
5-838.c0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 1 Klammer
5-838.c1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 2 Klammern
5-838.c2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 3 Klammern
5-838.c3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 4 Klammern
5-838.c4	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 5 Klammern

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_komplexe_WS_Rekonstruktion
Kommentar	

Code	Text
5-838.c5	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 6 Klammern
5-838.c6	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 7 Klammern
5-838.c7	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 8 Klammern
5-838.c8	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 9 Klammern
5-838.c9	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 10 Klammern
5-838.ca	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 11 Klammern
5-838.cb	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 12 Klammern
5-838.cc	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 13 oder mehr Klammern
5-838.d0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 1 Implantat
5-838.d1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 2 Implantate
5-838.d2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 3 Implantate
5-838.d3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 4 oder mehr Implantate
5-838.e0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 1 Implantat
5-838.e1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 2 Implantate
5-838.e2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 3 Implantate
5-838.e3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 4 oder mehr Implantate
5-838.f0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f1	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.f3	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.g	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Operative Verlängerung von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]
5-838.x	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Sonstige
5-838.y	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): N.n.bez.
5-839.7	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Ventrales Release bei einer Korrektur von Deformitäten

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Kyphoplastie
Kommentar	

Code	Text
5-839.90	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
5-839.91	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper
5-839.92	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 3 Wirbelkörper
5-839.93	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 4 oder mehr Wirbelkörper
5-839.a0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
5-839.a1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper
5-839.a2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 3 Wirbelkörper
5-839.a3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 4 oder mehr Wirbelkörper

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Leber_komplett_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Leber_partiell_aux_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.x	Lebertransplantation: Sonstige
5-504.y	Lebertransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Leber_Re_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Leber_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Leber_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.x	Lebertransplantation: Sonstige
5-504.y	Lebertransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Leberresektion
Kommentar	

Code	Text
5-501.00	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Offen chirurgisch
5-501.01	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Laparoskopisch
5-501.02	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.03	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Perkutan
5-501.0x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Sonstige
5-501.10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Endozystenresektion (bei Echinokokkuszyste): Offen chirurgisch
5-501.11	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Endozystenresektion (bei Echinokokkuszyste): Laparoskopisch
5-501.12	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Endozystenresektion (bei Echinokokkuszyste): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.13	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Endozystenresektion (bei Echinokokkuszyste): Perkutan
5-501.1x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Endozystenresektion (bei Echinokokkuszyste): Sonstige
5-501.20	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Offen chirurgisch
5-501.21	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Laparoskopisch
5-501.22	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.23	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Perkutan
5-501.2x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Sonstige
5-501.40	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Alkoholinjektion mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Offen chirurgisch
5-501.41	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Alkoholinjektion mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Laparoskopisch
5-501.42	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Alkoholinjektion mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.43	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Alkoholinjektion mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Perkutan
5-501.4x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Alkoholinjektion mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Sonstige
5-501.50	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie: Offen chirurgisch
5-501.51	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie: Laparoskopisch
5-501.52	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.53	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie: Perkutan
5-501.5x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie: Sonstige
5-501.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Laser: Offen chirurgisch
5-501.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Laser: Laparoskopisch
5-501.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Laser: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Laser: Perkutan
5-501.6x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Laser: Sonstige
5-501.70	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch irreversible Elektroporation: Offen chirurgisch
5-501.71	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch irreversible Elektroporation: Laparoskopisch
5-501.72	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch irreversible Elektroporation: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.73	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch irreversible Elektroporation: Perkutan
5-501.7x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch irreversible Elektroporation: Sonstige
5-501.80	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Elektrochemotherapie: Offen chirurgisch
5-501.81	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Elektrochemotherapie: Laparoskopisch
5-501.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Elektrochemotherapie: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.83	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Elektrochemotherapie: Perkutan
5-501.8x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Destruktion, lokal, durch Elektrochemotherapie: Sonstige
5-501.x0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Sonstige: Offen chirurgisch
5-501.x1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Sonstige: Laparoskopisch
5-501.x2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-501.x3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Sonstige: Perkutan
5-501.xx	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Sonstige: Sonstige
5-501.y	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): N.n.bez.
5-502.0	Anatomische (typische) Leberresektion: Segmentresektion (ein Segment)
5-502.1	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente 2, 3, 4a und 4b]
5-502.2	Anatomische (typische) Leberresektion: Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8]
5-502.3	Anatomische (typische) Leberresektion: So genannte Trisegmentektomie [Resektion der Segmente 4 bis 8]
5-502.4	Anatomische (typische) Leberresektion: Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3]
5-502.5	Anatomische (typische) Leberresektion: Resektion sonstiger Segmentkombinationen
5-502.6	Anatomische (typische) Leberresektion: Trisektorektomie [Resektion der Segmente 1 und 4 bis 8]
5-502.7	Anatomische (typische) Leberresektion: In-situ-Split mit Ligatur der Pfortader bei einer zweizeitigen Leberresektion
5-502.8	Anatomische (typische) Leberresektion: Leberresektion nach vorangegangenem In-situ-Split
5-502.x	Anatomische (typische) Leberresektion: Sonstige
5-502.y	Anatomische (typische) Leberresektion: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_LHK_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
8-837.a0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Aortenklappe
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe
8-837.a2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Pulmonalklappe
8-837.a3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Trikuspidalklappe
8-837.a4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Künstliche Herzklappe

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_LHK_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
8-837.ax	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_LHK_Kinder
Kommentar	

Code	Text
1-274.0	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung
1-274.1	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie
1-274.2	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Druckmessung mit Messung des Shuntvolumens
1-274.3	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Vorhofseptums
1-274.4	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Ventrikelseptums
1-274.x	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sonstige
1-274.y	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: N.n.bez.
1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-275.6	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Ventrikulographie mit Druckmessung im linken Ventrikel und Aortenbogendarstellung
1-275.x	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Sonstige
1-275.y	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: N.n.bez.
1-276.0	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie
1-276.1	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Aortographie
1-276.20	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Rechter Ventrikel
1-276.21	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Linker Ventrikel
1-276.22	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Rechter und linker Ventrikel
1-276.x	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Sonstige
1-276.y	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: N.n.bez.
1-277.0	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Ohne Duktusabhängigkeit
1-277.1	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Mit duktusabhängigem Blutfluss im Lungenkreislauf
1-277.2	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Mit duktusabhängigem Blutfluss im Körperkreislauf
1-277.x	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Sonstige
1-277.y	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: N.n.bez.
1-279.0	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion
1-279.1	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Quantitative regionale Funktionsanalyse
1-279.2	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Densitometrie des Ventrikels
1-279.3	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Densitometrie des Myokardes
1-279.4	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Densitometrie der großen Gefäße
1-279.50	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Intrakardiale Kontraktionsanalyse: Im dreidimensionalen System
1-279.51	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Intrakardiale Kontraktionsanalyse: Mit einem Druck und Kontraktilität messenden Dopplerdraht (DPDT)
1-279.5x	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Intrakardiale Kontraktionsanalyse: Sonstige
1-279.6	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Sondierung des Ductus arteriosus Botalli
1-279.7	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Sondierung eines operativ angelegten Shuntes
1-279.8	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Sondierung von Kollateralgefäßen
1-279.9	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Angioskopie
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
1-279.x	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Sonstige
1-279.y	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: N.n.bez.
8-835.20	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.21	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.22	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.23	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.24	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.25	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.30	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.31	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.32	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.33	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.34	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.35	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.40	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Vorhof
8-835.41	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: AV-Knoten
8-835.42	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Ventrikel
8-835.43	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Vorhof
8-835.44	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Ventrikel
8-835.45	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Ablation mit anderen Energiequellen: Pulmonalvenen
8-835.8	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.9	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Verwendung eines Drahtgeflechtkatheters
8-835.a0	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Rechter Vorhof
8-835.a1	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: AV-Knoten
8-835.a2	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Rechter Ventrikel
8-835.a3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Vorhof
8-835.a4	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Linker Ventrikel
8-835.a5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen
8-835.b0	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.b1	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.b2	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.b3	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.b4	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_LHK_Kinder
Kommentar	

Code	Text
8-835.b5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.e	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung einer endovaskulären endoskopischen Steuerung
8-835.f	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Perkutaner epikardialer Zugang für eine Ablation
8-835.g	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung rotordetektierender, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.h	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Messung des Anpressdruckes
8-835.j	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung hochauflösender, multipolarer, dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren
8-835.x	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Sonstige
8-835.y	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: N.n.bez.
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Fremdkörperentfernung
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.60	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Eine Koronararterie
8-837.61	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Mehrere Koronararterien
8-837.70	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Flüssigkeiten
8-837.71	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Partikeln oder Metallspiralen
8-837.72	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit ablösbaren Ballons
8-837.73	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Schirmen
8-837.7x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Sonstige
8-837.8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen einer Prothese
8-837.9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss einer Koronarfistel
8-837.a0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Aortenklappe
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe
8-837.a2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Pulmonalklappe
8-837.a3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Trikuspidalklappe
8-837.a4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Künstliche Herzklappe
8-837.ax	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Sonstige
8-837.b1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.b2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, ohne Einlage eines Implantates
8-837.b3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates
8-837.c0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Vergrößerung eines Septumdefektes: Vorhofseptum
8-837.c1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Vergrößerung eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.d0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss eines Septumdefektes: Vorhofseptum
8-837.d1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Perkutane transmyokardiale Laservaskularisation (PMR)
8-837.f	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Dilatation des rechtsventrikulären Ausflusstraktes
8-837.g	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Dilatation des linksventrikulären Ausflusstraktes
8-837.h	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines Stents in den rechtsventrikulären Ausflusstrakt
8-837.j	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Eröffnung und Erweiterung einer geschlossenen Herzklappe
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.s0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Implantation eines permanenten Embolieprotektionssystems
8-837.s1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Verschluss durch perkutan epikardial eingebrachte Schlinge
8-837.sx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Sonstige
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
8-837.u	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.v	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.w0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.w2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_LHK_Kinder
Kommentar	

Code	Text
8-837.w4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.wa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
8-837.x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Sonstige
8-837.y	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: N.n.bez.
8-839.90	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung
8-839.91	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung und Doppeldrahttechnik
8-839.92	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, ohne Externalisation
8-839.93	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, mit Externalisation
8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
8-83d.10	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.11	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.12	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.13	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.14	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.15	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.16	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.17	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.18	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.19	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.1a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.20	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.21	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.22	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.23	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.24	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.25	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.26	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.27	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.29	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Lungen_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-335.20	Lungentransplantation: Transplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-335.21	Lungentransplantation: Transplantation: Partiell (Lungenlappen)
5-335.30	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Komplett (gesamtes Organ)
5-335.31	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Partiell (Lungenlappen)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Magen_OP
Kommentar	

Code	Text
5-434.0	Atypische partielle Magenresektion: Segmentresektion
5-434.1	Atypische partielle Magenresektion: Kardiaresektion mit Hochzug des Restmagens
5-434.2	Atypische partielle Magenresektion: Antrektomie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Magen_OP
Kommentar	

Code	Text
5-434.30	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Offen chirurgisch
5-434.31	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Laparoskopisch
5-434.32	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion nach Scopinaro: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.40	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Offen chirurgisch
5-434.41	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Laparoskopisch
5-434.42	Atypische partielle Magenresektion: Biliopankreatische Diversion mit Duodenal-Switch: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.50	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Offen chirurgisch
5-434.51	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Laparoskopisch
5-434.52	Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.60	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Offen chirurgisch
5-434.61	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Laparoskopisch
5-434.62	Atypische partielle Magenresektion: Duodenal-Switch mit Bildung eines gemeinsamen Dünndarmschenkels [Common Channel] nach Herstellung eines Schlauchmagens (zweite Sitzung): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-434.x	Atypische partielle Magenresektion: Sonstige
5-434.y	Atypische partielle Magenresektion: N.n.bez.
5-435.0	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastroduodenostomie [Billroth I]
5-435.1	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastrojejunostomie [Billroth II]
5-435.2	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose
5-435.x	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): Sonstige
5-435.y	Partielle Magenresektion (2/3-Resektion): N.n.bez.
5-436.01	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Ohne Lymphadenektomie
5-436.02	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-436.03	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-436.04	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-436.05	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-436.0x	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie analog Billroth II: Sonstige
5-436.11	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Ohne Lymphadenektomie
5-436.12	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-436.13	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-436.14	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-436.15	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-436.1x	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Sonstige
5-436.21	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-436.22	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-436.23	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-436.24	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-436.25	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-436.2x	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-436.x1	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-436.x2	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-436.x3	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-436.x4	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-436.x5	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-436.xx	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Sonstige: Sonstige
5-436.y	Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): N.n.bez.
5-437.01	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.02	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.03	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.04	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.05	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.0x	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, ohne Reservoirbildung: Sonstige
5-437.11	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.12	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.13	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.14	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.15	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.1x	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie analog Billroth II, mit Reservoirbildung: Sonstige
5-437.21	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.22	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.23	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.24	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.25	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.2x	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, ohne Reservoirbildung: Sonstige
5-437.31	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.32	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.33	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.34	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.35	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.3x	(Totale) Gastrektomie: Mit Ösophagojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose, mit Reservoirbildung: Sonstige
5-437.41	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.42	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.43	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.44	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.45	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.4x	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, ohne Reservoirbildung: Sonstige
5-437.51	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Ohne Lymphadenektomie
5-437.52	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.53	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.54	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.55	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.5x	(Totale) Gastrektomie: Mit Dünndarminterposition, mit Reservoirbildung: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Magen_OP
Kommentar	

Code	Text
5-437.61	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Ohne Lymphadenektomie
5-437.62	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.63	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.64	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.65	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.6x	(Totale) Gastrektomie: Ektomie eines Restmagens: Sonstige
5-437.x1	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-437.x2	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-437.x3	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-437.x4	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-437.x5	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-437.xx	(Totale) Gastrektomie: Sonstige: Sonstige
5-437.y	(Totale) Gastrektomie: N.n.bez.
5-438.01	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.02	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.03	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.04	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.05	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.0x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-438.11	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.12	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.13	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.14	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.15	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.1x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Sonstige
5-438.21	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.22	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.23	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.24	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.25	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.2x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-438.31	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.32	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.33	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.34	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.35	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.3x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit partieller Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Sonstige
5-438.x1	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-438.x2	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.x3	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.x4	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.x5	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.xx	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Sonstige
5-438.y	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: N.n.bez.
5-439	Andere Inzision, Exzision und Resektion am Magen

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Mangelernaehrung_Therapie
Kommentar	

Code	Text
8-015.0	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde
8-015.1	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Über ein Stoma
8-015.2	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Therapeutische Hyperalimentation
8-015.x	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: Sonstige
8-015.y	Enterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung: N.n.bez.
8-016	Parenterale Ernährungstherapie als medizinische Hauptbehandlung
8-017.0	Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-017.1	Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-017.2	Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage
8-018.0	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-018.1	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-018.2	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_KnieTep
Kommentar	

Code	Text
5-822.90	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Nicht zementiert
5-822.91	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Zementiert
5-822.92	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.g0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-822.g2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.h0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Nicht zementiert
5-822.h1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert
5-822.h2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.j1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert
5-822.j2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Hybrid (teilzementiert)
5-822.k0	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Nicht zementiert

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_MiMe_KnieTep
Kommentar	

Code	Text
5-822.k1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Zementiert
5-822.k2	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Leber
Kommentar	

Code	Text
5-503.1	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Entfernung einer Transplantatleber als selbständiger Eingriff
5-503.2	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Entfernung einer Eigenleber als selbständiger Eingriff
5-503.3	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3], zur Lebend-Organspende
5-503.4	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente (1), 2, 3, 4a und 4b] zur Lebend-Organspende
5-503.5	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8] zur Lebend-Organspende
5-503.6	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Resektion sonstiger Segmentkombinationen zur Lebend-Organspende
5-503.x	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Sonstige
5-503.y	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): N.n.bez.
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.x	Lebertransplantation: Sonstige
5-504.y	Lebertransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Leber_22
Kommentar	

Code	Text
5-503.2	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Entfernung einer Eigenleber als selbständiger Eingriff
5-503.3	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3], zur Lebend-Organspende
5-503.4	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Hemihepatektomie links [Resektion der Segmente (1), 2, 3, 4a und 4b] zur Lebend-Organspende
5-503.5	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Hemihepatektomie rechts [Resektion der Segmente 5 bis 8] zur Lebend-Organspende
5-503.6	Leberteilresektion und Hepatektomie (zur Transplantation): Resektion sonstiger Segmentkombinationen zur Lebend-Organspende
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Leber_ohne_Spende
Kommentar	

Code	Text
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.x	Lebertransplantation: Sonstige
5-504.y	Lebertransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Nieren
Kommentar	

Code	Text
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Nieren_22
Kommentar	

Code	Text
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_MiMe_Nieren_22
Kommentar	

Code	Text
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus
Kommentar	

Code	Text
5-423.0	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Zervikal
5-423.1	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-423.2	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal
5-423.3	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-424.0	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-424.10	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Ohne proximale Magenresektion
5-424.11	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, transhiatal
5-424.12	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, durch Thorakotomie
5-424.1x	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Sonstige
5-424.2	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-424.x	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige
5-424.y	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-425.0	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion
5-425.1	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie
5-425.2	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie
5-425.x	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige
5-425.y	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-426.01	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.02	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.03	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.04	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Koloninterposition
5-426.0x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Sonstige
5-426.11	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.12	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.13	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.14	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Koloninterposition
5-426.1x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Sonstige
5-426.21	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.22	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.23	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit freier Dünndarminterposition
5-426.24	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Koloninterposition
5-426.2x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Sonstige
5-426.x1	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.x2	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.x3	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.x4	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Koloninterposition
5-426.xx	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Sonstige
5-426.y	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-427.01	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.02	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.03	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.04	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.0x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Sonstige
5-427.11	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.12	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.13	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.14	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.1x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Sonstige
5-429.p0	Andere Operationen am Ösophagus: Implantation oder Wechsel eines magnetischen Antirefluxsystems: Offen chirurgisch
5-429.p1	Andere Operationen am Ösophagus: Implantation oder Wechsel eines magnetischen Antirefluxsystems: Laparoskopisch
5-429.p2	Andere Operationen am Ösophagus: Implantation oder Wechsel eines magnetischen Antirefluxsystems: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-429.q0	Andere Operationen am Ösophagus: Revision oder Entfernung eines magnetischen Antirefluxsystems: Offen chirurgisch
5-429.q1	Andere Operationen am Ösophagus: Revision oder Entfernung eines magnetischen Antirefluxsystems: Laparoskopisch
5-429.q2	Andere Operationen am Ösophagus: Revision oder Entfernung eines magnetischen Antirefluxsystems: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-438.01	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.02	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.03	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.04	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.05	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.0x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-438.11	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.12	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.13	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.14	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.15	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.1x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Sonstige
5-438.x1	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-438.x2	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.x3	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.x4	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.x5	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus
Kommentar	

Code	Text
5-438.xx	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Oesophagus_22
Kommentar	

Code	Text
5-423.0	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Zervikal
5-423.1	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-423.2	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal
5-423.3	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-424.0	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-424.10	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Ohne proximale Magenresektion
5-424.11	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, transhiatal
5-424.12	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, durch Thorakotomie
5-424.2	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-425.0	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion
5-425.1	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie
5-425.2	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie
5-426.01	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.02	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.03	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.04	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Koloninterposition
5-426.0x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Sonstige
5-426.11	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.12	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.13	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.14	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Koloninterposition
5-426.1x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Sonstige
5-426.21	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.22	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.23	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit freier Dünndarminterposition
5-426.24	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Koloninterposition
5-426.2x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Sonstige
5-427.01	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.02	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.03	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.04	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.0x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Sonstige
5-427.11	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.12	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.13	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.14	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.1x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Sonstige
5-438.01	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.02	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.03	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.04	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.05	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.0x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-438.11	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.12	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.13	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.14	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.15	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.1x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Pankreas
Kommentar	

Code	Text
5-523.2	Innere Drainage des Pankreas: Pankreatojejunostomie
5-523.x	Innere Drainage des Pankreas: Sonstige
5-524.00	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Offen chirurgisch
5-524.01	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Laparoskopisch
5-524.02	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-524.1	Partielle Resektion des Pankreas: Partielle Duodenopankreatektomie mit Teilresektion des Magens (OP nach Whipple)
5-524.2	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, pyloruserhaltend
5-524.3	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, duodenumerhaltend
5-524.4	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreassegmentresektion
5-524.x	Partielle Resektion des Pankreas: Sonstige
5-525.0	(Totale) Pankreatektomie: Mit Teilresektion des Magens
5-525.1	(Totale) Pankreatektomie: Pyloruserhaltend
5-525.2	(Totale) Pankreatektomie: Duodenumerhaltend
5-525.3	(Totale) Pankreatektomie: Entfernung eines Pankreastransplantates
5-525.4	(Totale) Pankreatektomie: Pankreatektomie postmortal (zur Transplantation)
5-525.x	(Totale) Pankreatektomie: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Pankreas_ohne_Spende
Kommentar	

Code	Text
5-523.2	Innere Drainage des Pankreas: Pankreatojejunostomie
5-523.x	Innere Drainage des Pankreas: Sonstige
5-524.00	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Offen chirurgisch
5-524.01	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Laparoskopisch
5-524.02	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-524.1	Partielle Resektion des Pankreas: Partielle Duodenopankreatektomie mit Teilresektion des Magens (OP nach Whipple)
5-524.2	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, pyloruserhaltend
5-524.3	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, duodenumerhaltend
5-524.4	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreassegmentresektion
5-524.x	Partielle Resektion des Pankreas: Sonstige
5-525.0	(Totale) Pankreatektomie: Mit Teilresektion des Magens
5-525.1	(Totale) Pankreatektomie: Pyloruserhaltend
5-525.2	(Totale) Pankreatektomie: Duodenumerhaltend
5-525.3	(Totale) Pankreatektomie: Entfernung eines Pankreastransplantates
5-525.x	(Totale) Pankreatektomie: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_MiMe_Stammzelltransplantation
Kommentar	

Code	Text
5-411.00	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.02	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.24	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.25	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.26	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
5-411.27	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
5-411.30	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.32	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.40	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.42	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.50	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
5-411.52	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
5-411.6	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-411.x	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: Sonstige
5-411.y	Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus dem Knochenmark: N.n.bez.
8-805.00	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.03	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.24	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.25	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.26	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.27	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.30	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.32	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.40	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.42	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.50	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.52	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.60	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.7	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Retransfusion während desselben stationären Aufenthaltes
8-805.x	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Sonstige
8-805.y	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Misgav_Ladach
Kommentar	

Code	Text
5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Mitralklappe_evar
Kommentar	

Code	Text
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Mitralklappenersatz
Kommentar	

Code	Text
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Morcellement
Kommentar	

Code	Text
5-681.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Morcellieren des Uterus als Vorbereitung zur Uterusexstirpation

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nephrektomie
Kommentar	

Code	Text
5-554.40	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch lumbal
5-554.41	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch abdominal
5-554.42	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Thorakoabdominal
5-554.43	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Laparoskopisch
5-554.4x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Sonstige
5-554.50	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-554.51	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-554.52	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-554.53	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-554.5x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Sonstige
5-554.60	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Offen chirurgisch lumbal
5-554.61	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Offen chirurgisch abdominal
5-554.62	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Thorakoabdominal
5-554.63	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Laparoskopisch
5-554.6x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Sonstige
5-554.70	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Offen chirurgisch lumbal
5-554.71	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Offen chirurgisch abdominal
5-554.72	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Thorakoabdominal
5-554.73	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Laparoskopisch
5-554.7x	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Sonstige
5-554.80	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Offen chirurgisch lumbal
5-554.81	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Offen chirurgisch abdominal
5-554.82	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Thorakoabdominal
5-554.83	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Laparoskopisch
5-554.8x	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Sonstige
5-554.a0	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Offen chirurgisch lumbal
5-554.a1	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Offen chirurgisch abdominal
5-554.a2	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Thorakoabdominal
5-554.a3	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Laparoskopisch
5-554.ax	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Sonstige
5-554.b0	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-554.b1	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-554.b2	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-554.b3	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-554.bx	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Sonstige
5-554.x0	Nephrektomie: Sonstige: Offen chirurgisch lumbal
5-554.x1	Nephrektomie: Sonstige: Offen chirurgisch abdominal
5-554.x2	Nephrektomie: Sonstige: Thorakoabdominal
5-554.x3	Nephrektomie: Sonstige: Laparoskopisch
5-554.xx	Nephrektomie: Sonstige: Sonstige
5-554.y	Nephrektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
5-554.90	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, postmortal: Offen chirurgisch lumbal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Nephrektomie_Ausschluss
Kommentar	

Code	Text
5-554.91	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, postmortal: Offen chirurgisch abdominal
5-554.92	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, postmortal: Thorakoabdominal
5-554.93	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, postmortal: Laparoskopisch
5-554.9x	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, postmortal: Sonstige
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nephrektomie_Lap
Kommentar	

Code	Text
5-554.43	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Laparoskopisch
5-554.53	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-554.63	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Laparoskopisch
5-554.73	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Laparoskopisch
5-554.83	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Laparoskopisch
5-554.a3	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Laparoskopisch
5-554.b3	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-554.x3	Nephrektomie: Sonstige: Laparoskopisch

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nephrektomie_offen
Kommentar	

Code	Text
5-554.40	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch lumbal
5-554.41	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Offen chirurgisch abdominal
5-554.42	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Thorakoabdominal
5-554.4x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal: Sonstige
5-554.50	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-554.51	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-554.52	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-554.5x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit Ureterektomie: Sonstige
5-554.60	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Offen chirurgisch lumbal
5-554.61	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Offen chirurgisch abdominal
5-554.62	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Thorakoabdominal
5-554.6x	Nephrektomie: Nephrektomie, radikal, mit endoskopischer Ureterexhairese: Sonstige
5-554.70	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Offen chirurgisch lumbal
5-554.71	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Offen chirurgisch abdominal
5-554.72	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Thorakoabdominal
5-554.7x	Nephrektomie: Nephrektomie einer transplantierten Niere: Sonstige
5-554.80	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Offen chirurgisch lumbal
5-554.81	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Offen chirurgisch abdominal
5-554.82	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Thorakoabdominal
5-554.8x	Nephrektomie: Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspender: Sonstige
5-554.a0	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Offen chirurgisch lumbal
5-554.a1	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Offen chirurgisch abdominal
5-554.a2	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Thorakoabdominal
5-554.ax	Nephrektomie: Nephrektomie ohne weitere Maßnahmen: Sonstige
5-554.b0	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-554.b1	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-554.b2	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-554.bx	Nephrektomie: Nephrektomie, mit Ureterektomie: Sonstige
5-554.x0	Nephrektomie: Sonstige: Offen chirurgisch lumbal
5-554.x1	Nephrektomie: Sonstige: Offen chirurgisch abdominal
5-554.x2	Nephrektomie: Sonstige: Thorakoabdominal
5-554.xx	Nephrektomie: Sonstige: Sonstige
5-554.y	Nephrektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Niere_Tx_allogen_syngen_lebend
Kommentar	

Code	Text
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Niere_Tx_andere
Kommentar	

Code	Text
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Niere_Tx_Leiche
Kommentar	

Code	Text
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nieren_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Nierenretransplantation
Kommentar	

Code	Text
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Oesophagus
Kommentar	

Code	Text
5-423.0	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Zervikal
5-423.1	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-423.2	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal
5-423.3	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-423.x	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige
5-423.y	Partielle Ösophagusresektion ohne Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-424.0	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakal
5-424.10	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Ohne proximale Magenresektion
5-424.11	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, transhiatal
5-424.12	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Mit proximaler Magenresektion (Kardia und Fundus) und Hochzug des Restmagens, durch Thorakotomie
5-424.1x	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal: Sonstige
5-424.2	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominal
5-424.x	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige
5-424.y	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-425.0	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion
5-425.1	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie
5-425.2	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie
5-425.x	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige
5-425.y	(Totale) Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-426.01	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.02	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.03	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.04	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Mit Koloninterposition
5-426.0x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Abdominozervikal (transmediastinal), stumpfe Dissektion: Sonstige
5-426.11	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.12	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.13	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.14	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Mit Koloninterposition
5-426.1x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, ohne Lymphadenektomie: Sonstige
5-426.21	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.22	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-426.23	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit freier Dünndarminterposition
5-426.24	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Mit Koloninterposition
5-426.2x	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Thorakoabdominal, mit Lymphadenektomie (En-bloc-Ösophagektomie): Sonstige
5-426.x1	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-426.x2	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Oesophagus
Kommentar	

Code	Text
5-426.x3	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit freier Dünndarminterposition
5-426.x4	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Mit Koloninterposition
5-426.xx	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: Sonstige: Sonstige
5-426.y	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität: N.n.bez.
5-427.01	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.02	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.03	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.04	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.0x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Retrosternalraum (vorderes Mediastinum): Sonstige
5-427.11	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und intrathorakaler Anastomose
5-427.12	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Magenhochzug (Schlauchmagen) und zervikaler Anastomose
5-427.13	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit freier Dünndarminterposition
5-427.14	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Mit Koloninterposition
5-427.1x	Rekonstruktion der Ösophaguspassage (als selbständiger Eingriff): Im Ösophagusbett (hinteres Mediastinum): Sonstige
5-438.01	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.02	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.03	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.04	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.05	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.0x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dünndarminterposition: Sonstige
5-438.11	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Ohne Lymphadenektomie
5-438.12	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.13	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.14	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.15	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.1x	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Mit (sub)totaler Ösophagusresektion, mit Dickdarminterposition: Sonstige
5-438.x1	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-438.x2	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III
5-438.x3	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II
5-438.x4	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und partiell III
5-438.x5	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III
5-438.xx	(Totale) Gastrektomie mit Ösophagusresektion: Sonstige: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Operationen_Ausschluss
Kommentar	Cave: alle 5-*** OPS Kodes!!! (außer: 5-380.12/24/70, 5-388.12/24/70, 5-389.12/24/70, 5-397.12/24/70, 5-399.1, 5-311 bis 5-313, 5-431) Bitte beachten Sie, dass hier nicht alle 5-*** OPS Kodes aufgelistet werden, da diese ca. 300 Seiten in Anspruch nehmen würden!

Code	Text
5-010.00	Schädeleröffnung über die Kalotte: Kraniotomie (Kalotte): Kalotte

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Operationen_erweitert
Kommentar	Cave: alle 5-*** OPS Kodes!!! und zusätzlich 1-265, 1-268, 1-401, 1-497, 1-50 bis 1-58, 1-69, 1.841 bis 1-845, 8-133, 8-14, 8-40 bis 8-41, 8-83 bis 8-85, 8-910 bis 8-911 Bitte beachten Sie, dass hier nicht alle 5-*** OPS Kodes aufgelistet werden, da diese ca. 300 Seiten in Anspruch nehmen würden!

Code	Text
1-265.0	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Störungen der Sinusknotenfunktion

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Organ_Tx_alle
Kommentar	

Code	Text
5-335.20	Lungentransplantation: Transplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-335.21	Lungentransplantation: Transplantation: Partiell (Lungenlappen)
5-335.30	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Komplett (gesamtes Organ)
5-335.31	Lungentransplantation: Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes: Partiell (Lungenlappen)
5-375.0	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop
5-375.1	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz)
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.3	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthaltes
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-504.0	Lebertransplantation: Komplett (gesamtes Organ)
5-504.1	Lebertransplantation: Partiell (Split-Leber)
5-504.2	Lebertransplantation: Auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum eigenen Organ)
5-504.3	Lebertransplantation: Retransplantation, komplett (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.4	Lebertransplantation: Retransplantation, partiell (Split-Leber) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.5	Lebertransplantation: Retransplantation, auxiliär (linker Leberlappen zusätzlich zum vorhandenen Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-504.x	Lebertransplantation: Sonstige
5-504.y	Lebertransplantation: N.n.bez.
5-528.0	Transplantation von Pankreas(gewebe): Injektion von Pankreasgewebe (Pankreas-Inseltransplantation)
5-528.1	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation eines Pankreassegmentes
5-528.2	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation des Pankreas (gesamtes Organ)
5-528.3	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.4	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.5	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation des Pankreas (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.x	Transplantation von Pankreas(gewebe): Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Organ_Tx_alle
Kommentar	

Code	Text
5-528.y	Transplantation von Pankreas(gewebe): N.n.bez.
5-555.0	Nierentransplantation: Allogen, Lebendspender
5-555.1	Nierentransplantation: Allogen, Leichenniere
5-555.2	Nierentransplantation: Syngen
5-555.3	Nierentransplantation: Autotransplantation
5-555.4	Nierentransplantation: Autotransplantation nach extrakorporaler Resektion
5-555.5	Nierentransplantation: En-bloc-Transplantat
5-555.6	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Lebendspender während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.7	Nierentransplantation: Retransplantation, allogen, Leichenniere während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.8	Nierentransplantation: Retransplantation, En-bloc-Transplantat während desselben stationären Aufenthaltes
5-555.x	Nierentransplantation: Sonstige
5-555.y	Nierentransplantation: N.n.bez.
5-699.0	Andere Operationen an Uterus und Parametrien: Uterustransplantation

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ovarektomie
Kommentar	

Code	Text
5-652.40	Ovariektomie: Restovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.41	Ovariektomie: Restovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.42	Ovariektomie: Restovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.43	Ovariektomie: Restovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.44	Ovariektomie: Restovariektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-652.45	Ovariektomie: Restovariektomie: Vaginal
5-652.4x	Ovariektomie: Restovariektomie: Sonstige
5-652.50	Ovariektomie: Partiell: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.51	Ovariektomie: Partiell: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.52	Ovariektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.53	Ovariektomie: Partiell: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.54	Ovariektomie: Partiell: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-652.55	Ovariektomie: Partiell: Vaginal
5-652.5x	Ovariektomie: Partiell: Sonstige
5-652.60	Ovariektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.61	Ovariektomie: Total: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.62	Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.63	Ovariektomie: Total: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.64	Ovariektomie: Total: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-652.65	Ovariektomie: Total: Vaginal
5-652.6x	Ovariektomie: Total: Sonstige
5-652.y	Ovariektomie: N.n.bez.
5-653.20	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-653.21	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-653.22	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-653.23	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-653.24	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-653.25	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Vaginal
5-653.2x	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Sonstige
5-653.30	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
5-653.31	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-653.33	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-653.34	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-653.35	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Vaginal
5-653.3x	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Sonstige
5-653.y	Salpingoovariektomie: N.n.bez.
5-683.10	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal
5-683.12	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.14	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.15	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.1x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Sonstige
5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.21	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal
5-683.22	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.24	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.2x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Ovariektomie
Kommentar	

Code	Text
5-652.40	Ovariektomie: Restovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.41	Ovariektomie: Restovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.42	Ovariektomie: Restovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.43	Ovariektomie: Restovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.44	Ovariektomie: Restovariektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Ovariektomie
Kommentar	

Code	Text
5-652.45	Ovariektomie: Restovariektomie: Vaginal
5-652.4x	Ovariektomie: Restovariektomie: Sonstige
5-652.50	Ovariektomie: Partiell: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.51	Ovariektomie: Partiell: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.52	Ovariektomie: Partiell: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.53	Ovariektomie: Partiell: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.54	Ovariektomie: Partiell: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-652.55	Ovariektomie: Partiell: Vaginal
5-652.5x	Ovariektomie: Partiell: Sonstige
5-652.60	Ovariektomie: Total: Offen chirurgisch (abdominal)
5-652.61	Ovariektomie: Total: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-652.62	Ovariektomie: Total: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-652.63	Ovariektomie: Total: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-652.64	Ovariektomie: Total: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-652.65	Ovariektomie: Total: Vaginal
5-652.6x	Ovariektomie: Total: Sonstige
5-652.y	Ovariektomie: N.n.bez.
5-653.20	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-653.21	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-653.22	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-653.23	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-653.24	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-653.25	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Vaginal
5-653.2x	Salpingoovariektomie: Einseitige Ovariektomie mit bilateraler Salpingektomie: Sonstige
5-653.30	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Offen chirurgisch (abdominal)
5-653.31	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-653.32	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-653.33	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-653.34	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-653.35	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Vaginal
5-653.3x	Salpingoovariektomie: Salpingoovariektomie (ohne weitere Maßnahmen): Sonstige
5-653.y	Salpingoovariektomie: N.n.bez.
5-683.10	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal
5-683.12	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.14	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.15	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.1x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Sonstige
5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.21	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal
5-683.22	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.24	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.2x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Sonstige
5-687.0	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Vordere
5-687.1	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Hintere
5-687.2	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Totale
5-687.30	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominal
5-687.31	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominoperineal
5-687.3x	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Sonstige
5-687.y	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Palliativdienst
Kommentar	

Code	Text
8-98h.00	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden
8-98h.01	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden
8-98h.02	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden
8-98h.03	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden
8-98h.04	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden
8-98h.05	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden
8-98h.06	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden
8-98h.07	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden
8-98h.08	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden
8-98h.09	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden
8-98h.0a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden
8-98h.0b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen internen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden
8-98h.10	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: Bis unter 2 Stunden
8-98h.11	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 2 bis unter 4 Stunden
8-98h.12	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 4 bis unter 6 Stunden
8-98h.13	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 6 bis unter 9 Stunden
8-98h.14	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 9 bis unter 12 Stunden
8-98h.15	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 12 bis unter 15 Stunden
8-98h.16	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 15 bis unter 20 Stunden
8-98h.17	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 20 bis unter 25 Stunden
8-98h.18	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 25 bis unter 35 Stunden
8-98h.19	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 35 bis unter 45 Stunden

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Palliativdienst
Kommentar	

Code	Text
8-98h.1a	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 45 bis unter 55 Stunden
8-98h.1b	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst: Durch einen externen Palliativdienst: 55 oder mehr Stunden

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Palliativkomplex
Kommentar	

Code	Text
8-982.0	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage
8-982.1	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-982.2	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-982.3	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage
8-98e.0	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage
8-98e.1	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-98e.2	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-98e.3	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pankreas_excl
Kommentar	5-525.3 ab 2014 aufgenommen

Code	Text
5-525.3	(Totale) Pankreatektomie: Entfernung eines Pankreastransplantates
5-525.4	(Totale) Pankreatektomie: Pankreatektomie postmortal (zur Transplantation)
5-528.0	Transplantation von Pankreas(gewebe): Injektion von Pankreasgewebe (Pankreas-Inseltransplantation)
5-528.1	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation eines Pankreassegmentes
5-528.2	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation des Pankreas (gesamtes Organ)
5-528.3	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.4	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.5	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation des Pankreas (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.x	Transplantation von Pankreas(gewebe): Sonstige
5-528.y	Transplantation von Pankreas(gewebe): N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pankreas_Tx
Kommentar	

Code	Text
5-528.0	Transplantation von Pankreas(gewebe): Injektion von Pankreasgewebe (Pankreas-Inseltransplantation)
5-528.1	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation eines Pankreassegmentes
5-528.2	Transplantation von Pankreas(gewebe): Transplantation des Pankreas (gesamtes Organ)
5-528.3	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.4	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.5	Transplantation von Pankreas(gewebe): Retransplantation des Pankreas (gesamtes Organ) während desselben stationären Aufenthaltes
5-528.x	Transplantation von Pankreas(gewebe): Sonstige
5-528.y	Transplantation von Pankreas(gewebe): N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pankreaseingriffe
Kommentar	

Code	Text
5-521.0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Exzision
5-521.1	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion ohne Spülung
5-521.2	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion mit Spülung
5-521.3	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion durch irreversible Elektroporation
5-521.40	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion durch Radiofrequenzablation: Offen chirurgisch
5-521.41	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion durch Radiofrequenzablation: Endoskopisch transgastral oder endoskopisch transduodenal
5-521.4x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion durch Radiofrequenzablation: Sonstige
5-521.5	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Destruktion durch Elektrochemotherapie
5-521.x	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: Sonstige
5-521.y	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Pankreas: N.n.bez.
5-522	Marsupialisation einer Pankreaszyste
5-523.0	Innere Drainage des Pankreas: Pankreatogastrostomie
5-523.1	Innere Drainage des Pankreas: Pankreatoduodenostomie
5-523.2	Innere Drainage des Pankreas: Pankreatojejunostomie
5-523.x	Innere Drainage des Pankreas: Sonstige
5-523.y	Innere Drainage des Pankreas: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pankreasresektion
Kommentar	5-524.4;Partielle Resektion des Pankreas: Pankreassegmentresektion // in 2007 eingefügt 5-525.3 ab 2014 entfernt

Code	Text
5-524.00	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Offen chirurgisch
5-524.01	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Laparoskopisch
5-524.02	Partielle Resektion des Pankreas: Linksseitige Resektion (ohne Anastomose): Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch
5-524.1	Partielle Resektion des Pankreas: Partielle Duodenopankreatektomie mit Teilresektion des Magens (OP nach Whipple)
5-524.2	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, pyloruserhaltend
5-524.3	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreaskopfresektion, duodenumerhaltend
5-524.4	Partielle Resektion des Pankreas: Pankreassegmentresektion
5-524.x	Partielle Resektion des Pankreas: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Pankreasresektion
Kommentar	5-524.4;Partielle Resektion des Pankreas: Pankreassegmentresektion // in 2007 eingefügt 5-525.3 ab 2014 entfernt

Code	Text
5-524.y	Partielle Resektion des Pankreas: N.n.bez.
5-525.0	(Totale) Pankreatektomie: Mit Teilresektion des Magens
5-525.1	(Totale) Pankreatektomie: Pyloruserhaltend
5-525.2	(Totale) Pankreatektomie: Duodenumerhaltend
5-525.x	(Totale) Pankreatektomie: Sonstige
5-525.y	(Totale) Pankreatektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie
Kommentar	

Code	Text
5-553.00	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch lumbal
5-553.01	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch abdominal
5-553.02	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Thorakoabdominal
5-553.03	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Laparoskopisch
5-553.0x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Sonstige
5-553.10	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-553.11	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-553.12	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-553.13	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-553.1x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Sonstige
5-553.20	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Offen chirurgisch lumbal
5-553.21	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Offen chirurgisch abdominal
5-553.22	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Thorakoabdominal
5-553.23	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Laparoskopisch
5-553.2x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Sonstige
5-553.x0	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Offen chirurgisch lumbal
5-553.x1	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Offen chirurgisch abdominal
5-553.x2	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Thorakoabdominal
5-553.x3	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Laparoskopisch
5-553.xx	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Sonstige
5-553.y	Partielle Resektion der Niere: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie_lap
Kommentar	

Code	Text
5-553.03	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Laparoskopisch
5-553.13	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Laparoskopisch
5-553.23	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Laparoskopisch
5-553.x3	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Laparoskopisch

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_partielle_Nephrektomie_offen
Kommentar	5-553.2x;Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Sonstige // in 2007 eingefügt

Code	Text
5-553.00	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch lumbal
5-553.01	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Offen chirurgisch abdominal
5-553.02	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Thorakoabdominal
5-553.0x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion: Sonstige
5-553.10	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Offen chirurgisch lumbal
5-553.11	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Offen chirurgisch abdominal
5-553.12	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Thorakoabdominal
5-553.1x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Ureterektomie: Sonstige
5-553.20	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Offen chirurgisch lumbal
5-553.21	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Offen chirurgisch abdominal
5-553.22	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Thorakoabdominal
5-553.2x	Partielle Resektion der Niere: Teilresektion mit Kaltperfusion: Sonstige
5-553.x0	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Offen chirurgisch lumbal
5-553.x1	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Offen chirurgisch abdominal
5-553.x2	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Thorakoabdominal
5-553.xx	Partielle Resektion der Niere: Sonstige: Sonstige
5-553.y	Partielle Resektion der Niere: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Perikard
Kommentar	

Code	Text
1-842	Diagnostische Punktion des Perikardes [Perikardiozentese]
5-370.0	Perikardiotomie und Kardiotomie: Perikarddrainage
8-152.0	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Perikard

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pertroch_Frak_EndoproOP
Kommentar	

Code	Text
5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.20	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert
5-820.21	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert
5-820.22	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.30	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Nicht zementiert
5-820.31	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Zementiert
5-820.40	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert
5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
5-820.80	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-820.81	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-820.82	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.92	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.93	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert
5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.95	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert
5-820.96	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)
5-820.x0	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert
5-820.x1	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert
5-820.x2	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)
5-820.y	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pertroch_Frak_OsteoOP
Kommentar	

Code	Text
5-790.0f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Femur proximal
5-790.1f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-790.2f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-790.3f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Femur proximal
5-790.4f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Femur proximal
5-790.5f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-790.7f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-790.8f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-790.9f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-790.kf	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal
5-793.1f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femur proximal
5-793.2f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-793.3f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femur proximal
5-793.4f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-793.5f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-793.8f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-793.9f	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Femur proximal
5-793.af	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-793.bf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femur proximal
5-793.gf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-793.kf	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal
5-794.0f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Femur proximal
5-794.1f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-794.2f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femur proximal
5-794.3f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-794.4f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-794.7f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Femur proximal
5-794.8f	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Femur proximal
5-794.af	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-794.bf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Femur proximal
5-794.gf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Femur proximal
5-794.kf	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur proximal

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pleurektomie
Kommentar	

Code	Text
5-344.0	Pleurektomie: Dekortikation der Lunge [Resektion der viszeralen Pleura], offen chirurgisch
5-344.10	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, offen chirurgisch: Lokal
5-344.11	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, offen chirurgisch: Subtotal, viszeral
5-344.12	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, offen chirurgisch: Subtotal, parietal
5-344.13	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, offen chirurgisch: Subtotal, viszeral und parietal kombiniert
5-344.2	Pleurektomie: Pleurektomie, total, offen chirurgisch
5-344.3	Pleurektomie: Dekortikation der Lunge [Resektion der viszeralen Pleura], thorakoskopisch
5-344.40	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Lokal
5-344.41	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Subtotal, viszeral
5-344.42	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Subtotal, parietal
5-344.43	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Subtotal, viszeral und parietal kombiniert
5-344.5	Pleurektomie: Pleurektomie, total, thorakoskopisch
5-344.x	Pleurektomie: Sonstige
5-344.y	Pleurektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Pneumektomie
Kommentar	

Code	Text
5-327.0	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.1	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.2	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.3	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.4	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.5	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.7	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.x	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige
5-327.y	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: N.n.bez.
5-328.01	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.02	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Perikardresektion
5-328.03	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.04	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.05	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.06	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.07	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.08	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.0x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Sonstige
5-328.11	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.12	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Perikardresektion
5-328.13	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.14	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.15	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.16	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.17	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.18	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.1x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Sonstige
5-328.21	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.22	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Perikardresektion
5-328.23	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Vorhofresektion
5-328.2x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Sonstige
5-328.31	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.32	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Perikardresektion
5-328.33	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.34	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.35	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.36	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.37	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.38	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.3x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Sonstige
5-328.41	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.42	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Perikardresektion
5-328.43	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.44	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.45	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.46	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.47	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.48	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.4x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Sonstige
5-328.51	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.52	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Perikardresektion
5-328.53	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Vorhofresektion
5-328.5x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Sonstige
5-328.6	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit Zwerchfell- und Perikardresektion
5-328.x1	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.x2	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Perikardresektion
5-328.x3	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Vorhofresektion
5-328.x4	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Brustwandresektion
5-328.x5	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Zwerchfellresektion
5-328.x6	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Ösophagusresektion
5-328.x7	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.x8	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.xx	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Sonstige
5-328.y	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Prostata_TUR
Kommentar	

Code	Text
5-601.0	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion
5-601.1	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion mit Trokarzystostomie
5-601.2	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Kälte
5-601.30	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Radiofrequenzablation
5-601.31	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Mikrowellenablation
5-601.32	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Wasserdampfablation
5-601.33	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Thermotherapie
5-601.34	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Hyperthermie
5-601.3x	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Hitze: Sonstige
5-601.42	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Laserdestruktion: Laservaporisation
5-601.4x	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Laserdestruktion: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Prostata_TUR
Kommentar	

Code	Text
5-601.6	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektrische Vaporisation
5-601.70	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Holmium-Laser-Enukleation
5-601.71	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Holmium-Laser-Resektion
5-601.72	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Thulium-Laser-Enukleation
5-601.73	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Thulium-Laser-Resektion
5-601.7x	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch Laser: Sonstige
5-601.9	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Exzision durch fokussierten Wasserstrahl
5-601.a	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Magnetresonanz-gesteuerten Ultraschall
5-601.e	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Destruktion durch Elektrolyse
5-601.x	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Sonstige
5-601.y	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_PTA_Bein
Kommentar	

Code	Text
8-836.0a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße viszeral
8-836.0c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.0q	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel
8-836.1a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße viszeral
8-836.1c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterschenkel
8-836.1h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.1k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Arterien Oberschenkel
8-836.2a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße viszeral
8-836.2c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.2h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.2k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Arterien Oberschenkel
8-836.3a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße viszeral
8-836.3c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.3h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.3k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.7a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße viszeral
8-836.7c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel
8-836.7h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.7k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel
8-836.8a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.8c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.8h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.8k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.pa	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.pc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.ph	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.pk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.xa	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße viszeral
8-836.xc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Unterschenkel
8-836.xh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.xk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Arterien Oberschenkel
8-83c.99	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-83c.9a	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße viszeral
8-83c.9b	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Oberschenkel
8-83c.9c	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Unterschenkel
8-83c.f9	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-83c.fa	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße viszeral
8-83c.fb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Oberschenkel
8-83c.fc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Unterschenkel
8-83c.gb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung tiefer Venen: Gefäße Oberschenkel
8-83c.gc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung tiefer Venen: Gefäße Unterschenkel
8-840.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-840.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-840.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-840.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-840.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-840.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-840.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-840.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-840.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_PTA_Bein
Kommentar	

Code	Text
8-840.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-841.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-841.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-841.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-841.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-841.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-841.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-841.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-841.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral
8-842.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-842.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-842.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-842.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße viszeral
8-842.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße viszeral
8-842.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-842.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-842.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-843.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-843.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-843.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-843.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-843.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-843.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-843.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-843.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-844.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-844.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-845.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-845.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_PTA_Bein
Kommentar	

Code	Text
8-845.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-845.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-845.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-845.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-845.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-845.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-846.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-846.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-846.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-846.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-846.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-846.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-846.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-846.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral
8-848.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-848.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-848.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-848.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße viszeral
8-848.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße viszeral
8-848.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-848.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-848.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-849.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-849.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-849.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-849.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-849.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-849.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-849.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-849.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-84a.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-84a.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84a.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84a.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84a.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-84a.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84a.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84a.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-84b.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84b.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84b.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-84b.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-84b.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-84b.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-84b.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.6a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-84b.6c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.6q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.6s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84d.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_PTA_Bein
Kommentar	

Code	Text
8-84d.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84d.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_radikale_Prostatovesikulektomie
Kommentar	

Code	Text
5-604.01	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.02	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-604.11	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.12	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch, gefäß- und nervenerhaltend: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-604.21	Radikale Prostatovesikulektomie: Perineal: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.22	Radikale Prostatovesikulektomie: Perineal: Mit laparoskopischer regionaler Lymphadenektomie
5-604.31	Radikale Prostatovesikulektomie: Perineal, gefäß- und nervenerhaltend: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.32	Radikale Prostatovesikulektomie: Perineal, gefäß- und nervenerhaltend: Mit laparoskopischer regionaler Lymphadenektomie
5-604.41	Radikale Prostatovesikulektomie: Laparoskopisch: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.42	Radikale Prostatovesikulektomie: Laparoskopisch: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-604.51	Radikale Prostatovesikulektomie: Laparoskopisch, gefäß- und nervenerhaltend: Ohne regionale Lymphadenektomie
5-604.52	Radikale Prostatovesikulektomie: Laparoskopisch, gefäß- und nervenerhaltend: Mit regionaler Lymphadenektomie
5-604.x	Radikale Prostatovesikulektomie: Sonstige
5-604.y	Radikale Prostatovesikulektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Radiojod
Kommentar	

Code	Text
8-531.00	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.01	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.10	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.11	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.20	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 oder mehr GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.21	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 oder mehr GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
8-531.x	Radiojodtherapie: Sonstige
8-531.y	Radiojodtherapie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_reiner_Aortenklappenersatz
Kommentar	

Code	Text
5-351.01	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Allotransplantat
5-351.02	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.03	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.04	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Kunstprothese
5-351.05	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.06	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.07	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")
5-351.0x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Sonstige
5-358.01	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.02	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.03	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.04	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.05	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.06	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.07	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.09	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch dezellularisiertes Allotransplantat ("mitwachsende Herzklappe")

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Rektumresektion
Kommentar	

Code	Text
5-484.01	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.02	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.05	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.06	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Rektumresektion
Kommentar	

Code	Text
5-484.08	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.09	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.0x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Manschettenresektion: Sonstige
5-484.11	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.12	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.15	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.16	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.18	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.19	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.1x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Posteriore Manschettenresektion [Rectotomia posterior]: Sonstige
5-484.21	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.22	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.25	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.26	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.27	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Peranal
5-484.28	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.29	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.2x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tubuläre Resektion unter Belassen des Paraproktiums: Sonstige
5-484.31	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.32	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.35	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.36	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.38	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.39	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.3x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Sonstige
5-484.51	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.52	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.55	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.56	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.58	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.59	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.5x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Sonstige
5-484.61	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.65	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.68	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.6x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Sonstige
5-484.x1	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.x2	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.x5	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.x6	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.x8	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.x9	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.xx	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Sonstige: Sonstige
5-484.y	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: N.n.bez.
5-485.01	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Offen chirurgisch
5-485.02	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Kombiniert offen chirurgisch-laparoskopisch
5-485.0x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal: Sonstige
5-485.1	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominoperineal mit Entfernung von Nachbarorganen
5-485.21	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Offen chirurgisch
5-485.22	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Kombiniert offen chirurgisch-laparoskopisch
5-485.2x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Sonstige
5-485.3	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral mit Entfernung von Nachbarorganen
5-485.4	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Sakroperineal
5-485.5	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Perineal
5-485.x	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Sonstige
5-485.y	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Resektion_brusterhaltend
Kommentar	

Code	Text
5-870.20	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.21	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Duktektomie: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.60	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.61	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Destruktion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.91	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Lokale Exzision: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.a0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Direkte Adaptation der benachbarten Wundflächen oder Verzicht auf Adaptation
5-870.a1	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von bis zu 25% des Brustgewebes (bis zu 1 Quadranten)
5-870.a2	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch Mobilisation und Adaptation von mehr als 25% des Brustgewebes (mehr als 1 Quadrant)
5-870.a3	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mastopexie
5-870.a4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch lokale fasziokutane oder myokutane Lappenplastik aus dem brustumgebenden Haut- und Weichteilgewebe
5-870.a5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch tumoradaptierte Mammareduktionsplastik
5-870.a6	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch gestielte Fernlappenplastik
5-870.a7	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Defektdeckung durch freie Fernlappenplastik mit mikrochirurgischem Gefäßanschluss
5-870.ax	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Partielle Resektion: Sonstige
5-870.x	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: Sonstige
5-870.y	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe: N.n.bez.

Prozedurentabelle	**OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien**
Kommentar	5-327.8 entfernt

Code	Text
5-321.0	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Keilexzision
5-321.1	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Bronchusresektion mit End-zu-End-Anastomose
5-321.2	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Bifurkationsresektion (mit Rekonstruktion)
5-321.3	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz (mit partieller Resektion), ohne plastische Deckung
5-321.40	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Omentum majus
5-321.41	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Muskeltransposition
5-321.42	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Perikard
5-321.43	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Zwerchfell
5-321.44	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit V. azygos
5-321.45	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Pleura
5-321.46	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit perikardialem Fett
5-321.4x	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Sonstige
5-321.x	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Sonstige
5-321.y	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): N.n.bez.
5-322.c4	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, ohne Lymphadenektomie
5-322.c5	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.c6	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.c7	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.c8	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.c9	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ca	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.cb	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cc	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.cd	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.ce	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cf	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.cg	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.ch	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cj	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.d1	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-322.d2	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.d3	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.e4	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.e5	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.e6	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.e7	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.e8	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.e9	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ea	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.eb	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ec	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ed	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.ee	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ef	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.f4	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, ohne Lymphadenektomie
5-322.f5	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.f6	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.f7	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.f8	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.f9	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fa	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fb	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.fc	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fd	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fe	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ff	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fg	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fh	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.fj	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.g1	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie
5-322.g2	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.g3	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.h4	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.h5	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.h6	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.h7	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.h8	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.h9	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ha	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.hb	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.hc	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.hd	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.he	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.hf	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.x	Atypische Lungenresektion: Sonstige
5-322.y	Atypische Lungenresektion: N.n.bez.
5-323.41	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.42	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.43	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.51	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien
Kommentar	5-327.8 entfernt

Code	Text
5-323.52	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.53	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.61	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.62	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.63	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.71	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.72	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.73	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.x1	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-323.x2	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.x3	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.y	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: N.n.bez.
5-324.21	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.22	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.23	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.2x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.31	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.32	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.33	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.34	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.3x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.61	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.62	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.6x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.71	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.7x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.81	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.8x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.91	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.9x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.a1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.a2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.a3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.a4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.a5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.ax	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.b1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.b2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.b3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.b4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.b5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.bx	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.c	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch
5-324.x1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.x2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.x3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.x4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.x5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Bifurkationsresektion
5-324.xx	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Sonstige
5-324.y	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: N.n.bez.
5-325.01	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.02	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Perikardresektion
5-325.03	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Vorhofresektion
5-325.04	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Brustwandresektion
5-325.05	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Zwerchfellresektion
5-325.06	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Ösophagusresektion
5-325.07	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.08	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.0x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Sonstige
5-325.11	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.12	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.13	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.14	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.15	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.16	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.17	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.18	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.1x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.21	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.22	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.23	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.24	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.25	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.26	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.27	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.28	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.2x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.31	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.32	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.33	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien
Kommentar	5-327.8 entfernt

Code	Text
5-325.34	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.35	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.36	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.37	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.38	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.3x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.41	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.42	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.43	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.44	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.4x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige
5-325.51	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.52	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Perikardresektion
5-325.53	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Vorhofresektion
5-325.54	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Brustwandresektion
5-325.55	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Zwerchfellresektion
5-325.56	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Ösophagusresektion
5-325.57	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.58	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.5x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Sonstige
5-325.61	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.62	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.63	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.64	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.65	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.66	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.67	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.68	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.6x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.71	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.72	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.73	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.74	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.75	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.76	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.77	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.78	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.7x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.81	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.82	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.83	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.84	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.85	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.86	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.87	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.88	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.8x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.91	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.92	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.93	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.94	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.95	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Zwerchfellresektion
5-325.96	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Ösophagusresektion
5-325.97	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.98	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.9x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige
5-325.x1	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.x2	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Perikardresektion
5-325.x3	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Vorhofresektion
5-325.x4	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Brustwandresektion
5-325.x5	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Zwerchfellresektion
5-325.x6	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Ösophagusresektion
5-325.x7	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.x8	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.xx	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Sonstige
5-325.y	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: N.n.bez.
5-327.0	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.1	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.2	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.3	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.4	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie ohne radikale Lymphadenektomie
5-327.5	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.7	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-327.x	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige
5-327.y	Einfache (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: N.n.bez.
5-328.01	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.02	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Perikardresektion
5-328.03	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.04	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.05	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Zwerchfellresektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Resektion_Lunge_Bronchien
Kommentar	5-327.8 entfernt

Code	Text
5-328.06	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.07	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.08	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.0x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie: Sonstige
5-328.11	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.12	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Perikardresektion
5-328.13	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.14	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.15	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.16	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.17	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.18	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.1x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Sonstige
5-328.21	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.22	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Perikardresektion
5-328.23	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Vorhofresektion
5-328.2x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Sonstige
5-328.31	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.32	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Perikardresektion
5-328.33	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.34	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.35	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.36	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.37	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.38	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.3x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie: Sonstige
5-328.41	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.42	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Perikardresektion
5-328.43	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Vorhofresektion
5-328.44	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Brustwandresektion
5-328.45	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Zwerchfellresektion
5-328.46	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Ösophagusresektion
5-328.47	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.48	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.4x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie als Manschettenpneumektomie: Sonstige
5-328.51	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.52	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Perikardresektion
5-328.53	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Mit Vorhofresektion
5-328.5x	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit gegenseitiger Lungenresektion: Sonstige
5-328.6	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Pleuropneum(on)ektomie mit Zwerchfell- und Perikardresektion
5-328.x1	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-328.x2	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Perikardresektion
5-328.x3	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Vorhofresektion
5-328.x4	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Brustwandresektion
5-328.x5	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Zwerchfellresektion
5-328.x6	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Ösophagusresektion
5-328.x7	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-328.x8	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Mit Resektion an mehreren Organen
5-328.xx	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: Sonstige: Sonstige
5-328.y	Erweiterte (Pleuro-)Pneum(on)ektomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Resektion_nicht_brusterhaltend
Kommentar	

Code	Text
5-872.0	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Ohne Resektion der M. pectoralis-Faszie
5-872.1	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Mit Resektion der M. pectoralis-Faszie
5-872.x	(Modifizierte radikale) Mastektomie: Sonstige
5-872.y	(Modifizierte radikale) Mastektomie: N.n.bez.
5-874.0	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis major
5-874.1	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion der Mm. pectorales majores et minores
5-874.2	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion der Mm. pectorales majores et minores
5-874.4	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit Teilresektion des M. pectoralis minor
5-874.5	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion des M. pectoralis major
5-874.6	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit kompletter Resektion des M. pectoralis minor
5-874.7	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit oberflächlicher Thoraxwandteilresektion (Thoraxwandmuskulatur)
5-874.8	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Mit tiefer Thoraxwandteilresektion
5-874.x	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: Sonstige
5-874.y	Erweiterte (radikale) Mastektomie mit Resektion an den Mm. pectorales majores et minores und Thoraxwandteilresektion: N.n.bez.
5-877.0	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Subkutane Mastektomie
5-877.10	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-877.11	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels
5-877.12	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-877.1x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Hautsparende Mastektomie [SSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Sonstige
5-877.20	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Ohne weitere Maßnahmen
5-877.21	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie
5-877.22	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Mit Straffung des Hautmantels durch Mastopexie und Bildung eines gestielten Corium-Cutis-Lappens
5-877.2x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Mamillenerhaltende Mastektomie [NSM] mit kompletter Resektion des Drüsengewebes: Sonstige
5-877.x	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Sonstige

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Resektion_nicht_brusterhaltend
Kommentar	

Code	Text
5-877.y	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Roboterchirurgie
Kommentar	

Code	Text
5-987.0	Anwendung eines OP-Roboters: Komplexer OP-Roboter

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Rueckenmark
Kommentar	

Code	Text
5-033.0	Inzision des Spinalkanals: Dekompression
5-033.1	Inzision des Spinalkanals: Drainage sonstiger epiduraler Flüssigkeit
5-033.2	Inzision des Spinalkanals: Entleerung eines epiduralen Hämatoms
5-033.3	Inzision des Spinalkanals: Entleerung eines epiduralen Empyems
5-033.4	Inzision des Spinalkanals: Entfernung eines Fremdkörpers aus dem Epiduralraum
5-033.x	Inzision des Spinalkanals: Sonstige
5-033.y	Inzision des Spinalkanals: N.n.bez.
5-034.0	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Drainage von subduraler Flüssigkeit
5-034.1	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Entleerung eines subduralen Hämatoms
5-034.2	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Entleerung eines subduralen Empyems
5-034.3	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Drainage von intramedullärer Flüssigkeit
5-034.4	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Entleerung eines intramedullären Hämatoms
5-034.5	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Entleerung eines intramedullären Abszesses
5-034.6	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Entfernung eines intraspinalen Fremdkörpers
5-034.7	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Durchtrennung einer Nervenwurzel (Rhizotomie, Radikulotomie)
5-034.x	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Sonstige
5-034.y	Inzision von Rückenmark und Rückenmarkhäuten: N.n.bez.
5-035.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Intramedulläres Tumorgewebe
5-035.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Intramedulläres sonstiges erkranktes Gewebe
5-035.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Rückenmarkhäute, Tumorgewebe
5-035.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Rückenmarkhäute, sonstiges erkranktes Gewebe
5-035.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Rückenmarkhäute und Knochen, Tumorgewebe
5-035.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Rückenmarkhäute und Knochen, sonstiges erkranktes Gewebe
5-035.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Intraspinale Nervenwurzeln und/oder Ganglien, Tumorgewebe
5-035.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Intraspinale Nervenwurzeln und/oder Ganglien, sonstiges erkranktes Gewebe
5-035.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: Sonstige
5-035.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rückenmarkes und der Rückenmarkhäute: N.n.bez.
5-036.0	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer spinalen Meningozele (Spina bifida aperta)
5-036.1	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer spinalen Meningozystozele
5-036.2	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer spinalen Meningomyelozele
5-036.3	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer spinalen Meningomyelozystozele
5-036.4	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer Diastematomyelie
5-036.5	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Verschluss einer Fistel
5-036.6	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Adhäsiolyse (Sekundäreingriff)
5-036.7	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Durchtrennung eines Filum terminale
5-036.8	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Spinale Duraplastik
5-036.x	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: Sonstige
5-036.y	Plastische Operationen an Rückenmark und Rückenmarkhäuten: N.n.bez.
5-037.0	Operationen an intraspinalen Blutgefäßen: Präparation und Resektion
5-037.1	Operationen an intraspinalen Blutgefäßen: Präparation und Destruktion
5-037.2	Operationen an intraspinalen Blutgefäßen: Ligatur
5-037.x	Operationen an intraspinalen Blutgefäßen: Sonstige
5-037.y	Operationen an intraspinalen Blutgefäßen: N.n.bez.
5-038.0	Operationen am spinalen Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage
5-038.1	Operationen am spinalen Liquorsystem: Anlegen eines Shuntes
5-038.20	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Temporärer Katheter zur Testinfusion
5-038.21	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Permanenter Katheter zur Dauerinfusion
5-038.3	Operationen am spinalen Liquorsystem: Anlegen eines subkutanen Reservoirs
5-038.40	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit konstanter Flussrate
5-038.41	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit programmierbarem variablen Tagesprofil
5-038.4x	Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Sonstige
5-038.5	Operationen am spinalen Liquorsystem: Revision eines Shuntes
5-038.6	Operationen am spinalen Liquorsystem: Revision eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion
5-038.7	Operationen am spinalen Liquorsystem: Revision eines subkutanen Reservoirs
5-038.8	Operationen am spinalen Liquorsystem: Revision einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion
5-038.9	Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung einer externen Drainage
5-038.a	Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung eines Shuntes
5-038.b	Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion
5-038.c	Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung eines subkutanen Reservoirs
5-038.d	Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion
5-038.x	Operationen am spinalen Liquorsystem: Sonstige
5-038.y	Operationen am spinalen Liquorsystem: N.n.bez.
5-039.0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Chordotomie, offen chirurgisch
5-039.1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Chordotomie, perkutan
5-039.32	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation einer temporären Elektrode zur epiduralen Teststimulation
5-039.33	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation mehrerer temporärer Elektroden zur epiduralen Teststimulation

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Rueckenmark
Kommentar	

Code	Text
5-039.34	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode zur epiduralen Dauerstimulation, perkutan
5-039.35	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden zur epiduralen Dauerstimulation, perkutan
5-039.36	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode (Plattenelektrode) zur epiduralen Dauerstimulation, offen chirurgisch
5-039.37	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation oder Wechsel mehrerer permanenter Elektroden (Plattenelektroden) zur epiduralen Dauerstimulation, offen chirurgisch
5-039.38	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation einer temporären Multifunktionselektrode in den Epidural- oder Spinalraum zur gepulsten Radiofrequenzbehandlung, perkutan
5-039.39	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation oder Wechsel einer permanenten Elektrode zur epiduralen Stimulation mit einem extrakorporalen Neurostimulator, perkutan
5-039.8	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation
5-039.a2	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Eine epidurale Stabelektrode
5-039.a3	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Mehrere epidurale Stabelektroden
5-039.a4	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Eine epidurale Plattenelektrode
5-039.a5	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Mehrere epidurale Plattenelektroden
5-039.a6	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Eine subdurale Elektrode
5-039.a7	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Mehrere subdurale Elektroden
5-039.a8	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Spinalganglion, eine Elektrode
5-039.a9	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Elektroden: Spinalganglion, mehrere Elektroden
5-039.b	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Neurostimulatoren zur epiduralen Rückenmarkstimulation oder zur Vorderwurzelstimulation
5-039.c0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Eine epidurale Stabelektrode
5-039.c1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Mehrere epidurale Stabelektroden
5-039.c2	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Eine epidurale Plattenelektrode
5-039.c3	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Mehrere epidurale Plattenelektroden
5-039.c4	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Eine subdurale Elektrode
5-039.c5	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Mehrere subdurale Elektroden
5-039.c6	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Spinalganglion, eine Elektrode
5-039.c7	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Revision von Elektroden: Spinalganglion, mehrere Elektroden
5-039.d	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung von Neurostimulatoren zur epiduralen Rückenmarkstimulation oder zur Vorderwurzelstimulation
5-039.e0	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.e1	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.e2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
5-039.e3	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit elektromagnetischer Energieübertragung, Mikrowellen
5-039.f0	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.f1	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.f2	Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
5-039.g	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation mit Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode
5-039.h	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Wechsel einer subduralen Elektrode
5-039.j0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation von Spinalganglien: Eine Elektrode zur Ganglienstimulation
5-039.j1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation oder Wechsel von Neurostimulationselektroden zur Stimulation von Spinalganglien: Mehrere Elektroden zur Ganglienstimulation
5-039.k0	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.k1	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.k2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien mit Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit elektromagnetischer Energieübertragung, Mikrowellen
5-039.m0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.m1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Wechsel eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Wechsel einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.n0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.n1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.n2	Implantation eines Neurostimulators zur epiduralen Rückenmarkstimulation ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, mit wiederaufladbarem Akkumulator
5-039.p	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation ohne Implantation einer subduralen Elektrode
5-039.q0	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Einkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.q1	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Implantation eines Neurostimulators zur Stimulation von Spinalganglien ohne Implantation einer Neurostimulationselektrode: Mehrkanalstimulator, vollimplantierbar, nicht wiederaufladbar
5-039.r	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Entfernung eines Neurostimulators zur Spinalganglienstimulation
5-039.x	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: Sonstige
5-039.y	Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Schilddruese
Kommentar	

Code	Text
5-061.0	Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie
5-061.2	Hemithyreoidektomie: Mit Parathyreoidektomie
5-061.x	Hemithyreoidektomie: Sonstige
5-061.y	Hemithyreoidektomie: N.n.bez.
5-062.0	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Exzision von erkranktem Gewebe
5-062.1	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Exzision eines Knotens
5-062.4	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Exzision eines Knotens der Gegenseite
5-062.5	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite
5-062.6	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Reexploration mit partieller Resektion
5-062.7	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Resektion des Isthmus
5-062.8	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion
5-062.x	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Sonstige
5-062.y	Andere partielle Schilddrüsenresektion: N.n.bez.
5-063.0	Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie
5-063.2	Thyreoidektomie: Mit Parathyreoidektomie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Schilddruese
Kommentar	

Code	Text
5-063.4	Thyreoidektomie: Reexploration mit Thyreoidektomie
5-063.x	Thyreoidektomie: Sonstige
5-063.y	Thyreoidektomie: N.n.bez.
5-064.0	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: Exzision von erkranktem Gewebe
5-064.1	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: Subtotale Resektion
5-064.2	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: Hemithyreoidektomie
5-064.3	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: Thyreoidektomie
5-064.x	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: Sonstige
5-064.y	Operationen an der Schilddrüse durch Sternotomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Schmerztherapie_lokal
Kommentar	

Code	Text
5-83a.00	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 1 Segment
5-83a.01	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 2 Segmente
5-83a.02	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 3 oder mehr Segmente
5-83a.10	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Thermomodulation der Bandscheibe: 1 Segment
5-83a.11	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Thermomodulation der Bandscheibe: 2 Segmente
5-83a.12	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Thermomodulation der Bandscheibe: 3 oder mehr Segmente
5-83a.2	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Thermokoagulation oder Kryodenervation des Iliosakralgelenkes
5-83a.x	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Sonstige
5-83a.y	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): N.n.bez.
8-914.00	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An der Halswirbelsäule
8-914.01	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An der Brustwirbelsäule
8-914.02	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An der Lendenwirbelsäule
8-914.0x	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: Sonstige
8-914.10	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Halswirbelsäule
8-914.11	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Brustwirbelsäule
8-914.12	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule
8-914.1x	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: Sonstige
8-917.00	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Kopfgelenken
8-917.01	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Gelenken der Halswirbelsäule
8-917.02	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Gelenken der Brustwirbelsäule
8-917.03	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule
8-917.0x	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: Sonstige
8-917.10	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Kopfgelenken
8-917.11	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Halswirbelsäule
8-917.12	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Brustwirbelsäule
8-917.13	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule
8-917.1x	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_schwere_Komplikationen
Kommentar	

Code	Text
8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
8-772	Operative Reanimation
8-779	Andere Reanimationsmaßnahmen

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Sectio
Kommentar	

Code	Text
5-740.0	Klassische Sectio caesarea: Primär
5-740.1	Klassische Sectio caesarea: Sekundär
5-740.y	Klassische Sectio caesarea: N.n.bez.
5-741.0	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, suprazervikal
5-741.1	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, suprazervikal
5-741.2	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, korporal, T-Inzision
5-741.3	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, korporal, T-Inzision
5-741.4	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Primär, korporal, Längsinzision
5-741.5	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sekundär, korporal, Längsinzision
5-741.x	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: Sonstige
5-741.y	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal: N.n.bez.
5-742.0	Sectio caesarea extraperitonealis: Primär
5-742.1	Sectio caesarea extraperitonealis: Sekundär
5-742.y	Sectio caesarea extraperitonealis: N.n.bez.
5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio
5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär
5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
5-749.x	Andere Sectio caesarea: Sonstige
5-749.y	Andere Sectio caesarea: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_SHF_EndoproOP
Kommentar	

Code	Text
5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-820.01	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.20	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Nicht zementiert
5-820.21	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Zementiert
5-820.22	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.30	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Nicht zementiert
5-820.31	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Femurkopfprothese: Zementiert
5-820.40	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Nicht zementiert
5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert
5-820.80	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Nicht zementiert
5-820.81	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Zementiert
5-820.82	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-820.92	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.93	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Ohne Pfannenprothese, zementiert
5-820.94	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, nicht zementiert
5-820.95	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, zementiert
5-820.96	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Kurzschaft-Femurkopfprothese: Mit Pfannenprothese, hybrid (teilzementiert)
5-820.x0	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Nicht zementiert
5-820.x1	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Zementiert
5-820.x2	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige: Hybrid (teilzementiert)
5-820.y	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_SHF_OsteoOP
Kommentar	

Code	Text
5-790.0e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Schenkelhals
5-790.1e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-790.2e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-790.3e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Schenkelhals
5-790.4e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Schenkelhals
5-790.5e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-790.7e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-790.8e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-790.9e	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-790.ke	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-793.1e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Schenkelhals
5-793.2e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-793.3e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Schenkelhals
5-793.4e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-793.5e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-793.8e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-793.9e	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Schenkelhals
5-793.ae	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-793.be	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Schenkelhals
5-793.ge	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-793.ke	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-794.0e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Schenkelhals
5-794.1e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-794.2e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Schenkelhals
5-794.3e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-794.4e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-794.7e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen: Schenkelhals
5-794.8e	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Materialkombinationen mit Rekonstruktion der Gelenkfläche: Schenkelhals
5-794.ae	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-794.be	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Marknagel: Schenkelhals
5-794.ge	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch intramedullären Draht: Schenkelhals
5-794.ke	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Schenkelhals

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_SM_Defi
Kommentar	160303: 5-377.j ergänzt (Absprache mit TM)

Code	Text
5-377.0	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, n.n.bez.
5-377.1	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem
5-377.2	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit einer Schrittmachersonde
5-377.30	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation
5-377.31	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Mit antitachykarder Stimulation
5-377.40	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem]: Ohne Vorhofelektrode
5-377.41	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem]: Mit Vorhofelektrode
5-377.50	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Ohne atriale Detektion
5-377.51	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Mit atrialer Detektion
5-377.6	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-377.70	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation: Ohne Vorhofelektrode
5-377.71	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation: Mit Vorhofelektrode
5-377.j	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-377.k	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Intrakardialer Impulsgenerator
5-377.m0	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Kabelloses Stimulationssystem: Transmitter

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	**OPS_GIQI_SM_Defi**
Kommentar	160303: 5-377.j ergänzt (Absprache mit TM)

Code	Text
5-377.x	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Sonstige
5-378.50	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher n.n.bez.
5-378.51	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.52	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.55	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.5a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.5b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.5c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.5d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.5e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.5f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.5g	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.5j	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Kabelloses Stimulationssystem
5-378.5x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Sonstige
5-378.60	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.61	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.62	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.65	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.6a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.6b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.6c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.6d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.6e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.6f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.6g	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.6h	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Intrakardialer Impulsgenerator
5-378.6x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Sonstige
5-378.b0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.b1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.b2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.b3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.b4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.b5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.b6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem] auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.b7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem] auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.b8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.b9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.ba	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.bb	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.bc	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.bd	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.be	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Herzschrittmacher auf intrakardialen Impulsgenerator
5-378.bx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher, Defibrillator oder intrakardialen Impulsgenerator: Sonstige
5-378.c0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.c1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.c2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.c4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.c5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.c6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.c8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.c9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.ca	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Defibrillator auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.cb	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Defibrillator auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.cc	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.cd	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.ce	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Defibrillator auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.cf	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.cg	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion
5-378.ch	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.cj	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.ck	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit subkutaner Elektrode auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.cm	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Defibrillator auf intrakardialen Impulsgenerator
5-378.cx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator, Herzschrittmacher oder intrakardialen Impulsgenerator: Sonstige
5-378.d0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.d1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.d2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.d3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.d4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion
5-378.d5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit atrialer Detektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_SM_Defi
Kommentar	160303: 5-377.j ergänzt (Absprache mit TM)

Code	Text
5-378.d6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.d7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.d8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.d9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Intrakardialer Impulsgenerator auf Defibrillator mit subkutaner Elektrode
5-378.dx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung intrakardialer Impulsgenerator auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_1_Segment
Kommentar	

Code	Text
5-836.30	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment
5-836.40	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 1 Segment
5-836.50	Spondylodese: Ventral: 1 Segment
5-837.00	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 1 Wirbelkörper
5-837.a0	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 1 Wirbelkörper
5-83b.00	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 1 Segment
5-83b.10	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 1 Segment
5-83b.20	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 1 Segment
5-83b.30	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.40	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.50	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
5-83b.60	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 1 Segment
5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
5-83b.80	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 1 Segment
5-83b.x0	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 1 Segment

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_2_Segment
Kommentar	

Code	Text
5-836.31	Spondylodese: Dorsal: 2 Segmente
5-836.41	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 2 Segmente
5-836.51	Spondylodese: Ventral: 2 Segmente
5-837.01	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 2 Wirbelkörper
5-837.a1	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 2 Wirbelkörper
5-83b.01	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 2 Segmente
5-83b.11	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 2 Segmente
5-83b.21	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 2 Segmente
5-83b.31	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.41	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.51	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente
5-83b.61	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 2 Segmente
5-83b.71	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente
5-83b.81	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 2 Segmente
5-83b.x1	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 2 Segmente

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment
Kommentar	

Code	Text
5-836.34	Spondylodese: Dorsal: 3 Segmente
5-836.35	Spondylodese: Dorsal: 4 Segmente
5-836.36	Spondylodese: Dorsal: 5 Segmente
5-836.37	Spondylodese: Dorsal: 6 Segmente
5-836.38	Spondylodese: Dorsal: 7 bis 10 Segmente
5-836.39	Spondylodese: Dorsal: 11 oder mehr Segmente
5-836.44	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 3 Segmente
5-836.45	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 4 Segmente
5-836.46	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 5 Segmente
5-836.47	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 6 Segmente
5-836.48	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 7 bis 10 Segmente
5-836.49	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 11 oder mehr Segmente
5-836.55	Spondylodese: Ventral: 3 Segmente
5-836.56	Spondylodese: Ventral: 4 Segmente
5-836.57	Spondylodese: Ventral: 5 Segmente
5-836.58	Spondylodese: Ventral: 6 Segmente
5-836.59	Spondylodese: Ventral: 7 bis 10 Segmente
5-836.5a	Spondylodese: Ventral: 11 oder mehr Segmente
5-837.02	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 3 Wirbelkörper
5-837.04	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 4 Wirbelkörper
5-837.05	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 5 oder mehr Wirbelkörper
5-837.a2	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 3 Wirbelkörper
5-837.a3	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 4 Wirbelkörper
5-837.a4	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 5 oder mehr Wirbelkörper
5-83b.02	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 3 Segmente
5-83b.04	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 4 Segmente
5-83b.05	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 5 Segmente
5-83b.06	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 6 Segmente

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Spondylodesen_WKErsatz_3_Segment
Kommentar	

Code	Text
5-83b.07	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 7 bis 10 Segmente
5-83b.08	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 11 oder mehr Segmente
5-83b.12	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 3 Segmente
5-83b.14	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 4 Segmente
5-83b.15	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 5 Segmente
5-83b.16	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 6 Segmente
5-83b.17	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 7 bis 10 Segmente
5-83b.18	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 11 oder mehr Segmente
5-83b.22	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 3 Segmente
5-83b.24	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 4 Segmente
5-83b.25	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 5 Segmente
5-83b.26	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 6 Segmente
5-83b.27	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 7 bis 10 Segmente
5-83b.28	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 11 oder mehr Segmente
5-83b.32	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente
5-83b.34	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.35	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.36	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.37	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.38	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.42	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente
5-83b.44	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.45	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.46	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.47	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.48	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.52	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 3 Segmente
5-83b.54	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 4 Segmente
5-83b.55	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 5 Segmente
5-83b.56	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 6 Segmente
5-83b.57	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.58	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.62	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 3 Segmente
5-83b.64	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 4 Segmente
5-83b.65	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 5 Segmente
5-83b.66	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 6 Segmente
5-83b.67	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 7 bis 10 Segmente
5-83b.68	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 11 oder mehr Segmente
5-83b.72	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 3 Segmente
5-83b.74	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 4 Segmente
5-83b.75	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 5 Segmente
5-83b.76	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 6 Segmente
5-83b.77	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 7 bis 10 Segmente
5-83b.78	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 11 oder mehr Segmente
5-83b.82	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 3 Segmente
5-83b.84	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 4 Segmente
5-83b.85	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 5 Segmente
5-83b.86	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 6 Segmente
5-83b.87	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 7 bis 10 Segmente
5-83b.88	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 11 oder mehr Segmente
5-83b.x2	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 3 Segmente
5-83b.x4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 4 Segmente
5-83b.x5	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 5 Segmente
5-83b.x6	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 6 Segmente
5-83b.x7	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 7 bis 10 Segmente
5-83b.x8	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 11 oder mehr Segmente

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Steinentfernung
Kommentar	

Code	Text
5-550.20	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Perkutan-transrenal
5-550.21	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Ureterorenoskopisch
5-550.2x	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines: Sonstige
5-550.30	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Perkutan-transrenal
5-550.31	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Ureterorenoskopisch
5-550.3x	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Entfernung eines Steines mit Desintegration (Lithotripsie): Sonstige
5-551.0	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Nephrotomie
5-551.1	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Nephrostomie
5-551.2	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Pyelotomie
5-551.3	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Pyelostomie
5-551.4	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Pyelokalikotomie
5-551.5	Offen chirurgische Nephrotomie, Nephrostomie, Pyelotomie und Pyelostomie: Nephropyelokalikotomie
5-562.0	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Ureterotomie, offen chirurgisch
5-562.1	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Ureterotomie, laparoskopisch
5-562.2	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Schlingenextraktion
5-562.3	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Einlegen einer Verweilschlinge
5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch
5-562.5	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch, mit Desintegration (Lithotripsie)
5-562.6	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, perkutan-transrenal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Steinentfernung
Kommentar	

Code	Text
5-562.7	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, perkutan-transrenal, mit Desintegration (Lithotripsie)
5-562.8	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen
5-562.9	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Steinreposition
5-562.x	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Sonstige
5-562.y	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: N.n.bez.
5-570.0	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie)
5-570.1	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, perkutan-transvesikal
5-570.2	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, perkutan-transvesikal, mit Desintegration (Lithotripsie)
8-110.0	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Harnblase
8-110.1	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Ureter
8-110.2	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere
8-110.x	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Sonstige
8-110.y	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Stent_Carotis
Kommentar	

Code	Text
8-840.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-840.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-840.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-840.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-840.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-840.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-840.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-840.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-840.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-840.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-840.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-840.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-840.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-840.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-841.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-841.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-841.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-841.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-841.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-841.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-841.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-841.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-841.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-841.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-841.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-841.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-841.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-841.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-842.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-842.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Stent_Carotis
Kommentar	

Code	Text
8-842.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-842.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-842.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-842.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-842.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-842.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-842.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-842.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-842.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-842.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-842.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-842.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-843.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-843.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-843.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-843.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-843.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-843.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-843.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-843.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-843.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-843.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-843.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-843.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-843.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-843.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-845.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-845.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis
8-845.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-845.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-845.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa
8-845.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-845.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-845.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-845.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-845.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-846.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-846.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis
8-846.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-846.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-846.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa
8-846.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-846.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-846.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-846.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-846.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-848.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-848.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Stent_Carotis
Kommentar	

Code	Text
8-848.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-848.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-848.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-848.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-848.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-848.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-848.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-848.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-848.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-848.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-848.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-848.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-849.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-849.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-849.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-849.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-849.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-849.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-849.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-849.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-84a.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-84a.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-84a.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-84a.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84a.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-84a.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-84b.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-84b.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis communis
8-84b.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis externa
8-84b.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis communis
8-84b.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis externa
8-84b.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis communis
8-84b.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis externa
8-84b.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis communis
8-84b.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis externa
8-84b.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis communis
8-84b.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis externa
8-84b.6h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.6j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-84b.6k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.6m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.6n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Stent_excl
Kommentar	

Code	Text
8-836.00	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.10	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße intrakraniell
8-836.20	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.30	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell
8-836.70	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße intrakraniell
8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.90	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße intrakraniell
8-836.b0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße intrakraniell
8-836.c0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße intrakraniell
8-836.k0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße intrakraniell
8-836.m0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße intrakraniell
8-836.p0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.r0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.x0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße intrakraniell
8-83c.8	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation durch intraaneurysmales Nitinolimplantat, intrakraniell
8-83c.90	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße intrakraniell
8-83c.f0	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße intrakraniell
8-83c.h0	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Temporäre Stent-Angioplastie bei zerebrovaskulären Vasospasmen: Gefäße intrakraniell
8-840.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-840.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-841.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-842.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-843.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-844.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-845.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-845.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-846.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-846.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-848.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-849.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-849.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84a.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84a.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84b.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.60	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84c	(Perkutan-)transluminale Implantation eines selbstexpandierenden Bifurkationsstents, intrakraniell

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Stent_Vertebralis
Kommentar	

Code	Text
8-840.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-840.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Stent_Vertebralis
Kommentar	

Code	Text
8-840.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-841.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-842.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-843.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-848.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-849.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-849.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84A.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84A.1P	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.0P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.2P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.3P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.4P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.5P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84B.6P	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Stroke
Kommentar	

Code	Text
8-981.20	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden
8-981.21	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 48 bis höchstens 72 Stunden
8-981.22	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden
8-981.23	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 96 Stunden
8-981.30	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden
8-981.31	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 48 bis höchstens 72 Stunden
8-981.32	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden
8-981.33	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit mit Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 96 Stunden
8-98b.20	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden
8-98b.21	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 48 bis höchstens 72 Stunden
8-98b.22	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden
8-98b.23	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 96 Stunden
8-98b.30	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden
8-98b.31	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 48 bis höchstens 72 Stunden
8-98b.32	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden
8-98b.33	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes: Mehr als 96 Stunden

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_SZ_Therapie_allogen
Kommentar	

Code	Text
8-863.00	Allogene Stammzelltherapie: Periphere mesenchymale Stammzelltherapie: Mit Stammzellen aus Knochenmark oder Blut
8-863.01	Allogene Stammzelltherapie: Periphere mesenchymale Stammzelltherapie: Mit Stammzellen aus Fettgewebe
8-863.0x	Allogene Stammzelltherapie: Periphere mesenchymale Stammzelltherapie: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_SZ_Therapie_autogen
Kommentar	

Code	Text
8-860.00	Autogene Stammzelltherapie: Intramyokardiale Stammzelltherapie: Ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kulturelle Vermehrung
8-860.01	Autogene Stammzelltherapie: Intramyokardiale Stammzelltherapie: Mit Anreicherung von Stammzellfraktionen und/oder kultureller Vermehrung
8-860.10	Autogene Stammzelltherapie: Intrakoronare Stammzelltherapie: Ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kulturelle Vermehrung
8-860.11	Autogene Stammzelltherapie: Intrakoronare Stammzelltherapie: Mit Anreicherung von Stammzellfraktionen und/oder kultureller Vermehrung
8-860.20	Autogene Stammzelltherapie: Paraurethrale Stammzelltherapie: Ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kulturelle Vermehrung
8-860.21	Autogene Stammzelltherapie: Paraurethrale Stammzelltherapie: Mit Anreicherung von Stammzellfraktionen und/oder kultureller Vermehrung

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_SZ_Therapie_autogen
Kommentar	

Code	Text
8-860.30	Autogene Stammzelltherapie: Ossäre Stammzelltherapie: Ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kulturelle Vermehrung
8-860.31	Autogene Stammzelltherapie: Ossäre Stammzelltherapie: Mit Anreicherung von Stammzellfraktionen und/oder kultureller Vermehrung
8-860.4	Autogene Stammzelltherapie: Periphere (intraarterielle und/oder intramuskuläre) Stammzelltherapie
8-860.x	Autogene Stammzelltherapie: Sonstige
8-860.y	Autogene Stammzelltherapie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Teilresektion
Kommentar	

Code	Text
5-321.0	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Keilexzision
5-321.1	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Bronchusresektion mit End-zu-End-Anastomose
5-321.2	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Bifurkationsresektion (mit Rekonstruktion)
5-321.3	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz (mit partieller Resektion), ohne plastische Deckung
5-321.40	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Omentum majus
5-321.41	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Muskeltransposition
5-321.42	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Perikard
5-321.43	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Zwerchfell
5-321.44	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit V. azygos
5-321.45	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit Pleura
5-321.46	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Mit perikardialem Fett
5-321.4x	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz mit plastischer Deckung: Sonstige
5-321.x	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): Sonstige
5-321.y	Andere Exzision und Resektion eines Bronchus (ohne Resektion des Lungenparenchyms): N.n.bez.
5-322.c4	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, ohne Lymphadenektomie
5-322.c5	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.c6	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: Eine Läsion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.c7	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.c8	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.c9	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 2 bis 5 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ca	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.cb	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cc	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 6 bis 9 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.cd	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.ce	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cf	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 10 bis 19 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.cg	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.ch	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.cj	Atypische Lungenresektion: Enukleation, offen chirurgisch: 20 oder mehr Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.d1	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-322.d2	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.d3	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.e4	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.e5	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.e6	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 2 bis 5 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.e7	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.e8	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.e9	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 6 bis 9 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ea	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.eb	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ec	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 10 bis 19 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ed	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.ee	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ef	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, offen chirurgisch: 20 oder mehr Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.f4	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, ohne Lymphadenektomie
5-322.f5	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.f6	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: Eine Läsion, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.f7	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.f8	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.f9	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 2 bis 5 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fa	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fb	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.fc	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 6 bis 9 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fd	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fe	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.ff	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 10 bis 19 Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.fg	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, ohne Lymphadenektomie
5-322.fh	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.fj	Atypische Lungenresektion: Enukleation, thorakoskopisch: 20 oder mehr Läsionen, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.g1	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie
5-322.g2	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.g3	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, einfach, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.h4	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.h5	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.h6	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 2 bis 5 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.h7	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.h8	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.h9	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 6 bis 9 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.ha	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.hb	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Teilresektion
Kommentar	

Code	Text
5-322.hc	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 10 bis 19 Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.hd	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, ohne Lymphadenektomie
5-322.he	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-322.hf	Atypische Lungenresektion: Keilresektion, mehrfach, thorakoskopisch: 20 oder mehr Keile, mit radikaler Lymphadenektomie
5-322.x	Atypische Lungenresektion: Sonstige
5-322.y	Atypische Lungenresektion: N.n.bez.
5-323.41	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.42	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.43	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.51	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.52	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.53	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Segmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.61	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.62	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.63	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, offen chirurgisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.71	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Ohne Lymphadenektomie
5-323.72	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.73	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Bisegmentresektion, thorakoskopisch: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.x1	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Ohne Lymphadenektomie
5-323.x2	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Mit Entfernung einzelner Lymphknoten
5-323.x3	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: Sonstige: Mit radikaler Lymphadenektomie
5-323.y	Segmentresektion und Bisegmentresektion der Lunge: N.n.bez.
5-324.21	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.22	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.23	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.2x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.31	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.32	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.33	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.34	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.3x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.61	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.62	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.6x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.71	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.7x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie, einseitig mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.81	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.8x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.91	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.9x	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, thorakoskopisch: Sonstige
5-324.a1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.a2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.a3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.a4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.a5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.ax	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne radikale Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.b1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.b2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.b3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.b4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.b5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Mit Bifurkationsresektion
5-324.bx	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit radikaler Lymphadenektomie, offen chirurgisch: Sonstige
5-324.c	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch
5-324.x1	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung
5-324.x2	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer Erweiterung
5-324.x3	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit angioplastischer Erweiterung
5-324.x4	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung
5-324.x5	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Bifurkationsresektion
5-324.xx	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Sonstige
5-324.y	Einfache Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: N.n.bez.
5-325.01	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.02	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Perikardresektion
5-325.03	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Vorhofresektion
5-325.04	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Brustwandresektion
5-325.05	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Zwerchfellresektion
5-325.06	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Ösophagusresektion
5-325.07	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.08	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.0x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Sonstige
5-325.11	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.12	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.13	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.14	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.15	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.16	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.17	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.18	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.1x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.21	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.22	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Teilresektion
Kommentar	

Code	Text
5-325.23	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.24	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.25	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.26	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.27	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.28	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.2x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.31	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.32	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.33	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.34	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.35	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.36	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.37	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.38	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.3x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.41	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.42	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.43	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.44	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.4x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Lobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige
5-325.51	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.52	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Perikardresektion
5-325.53	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Vorhofresektion
5-325.54	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Brustwandresektion
5-325.55	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Zwerchfellresektion
5-325.56	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Ösophagusresektion
5-325.57	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.58	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.5x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie ohne broncho- oder angioplastische Erweiterung: Sonstige
5-325.61	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.62	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.63	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.64	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.65	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.66	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.67	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.68	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.6x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer Erweiterung (Bronchusmanschette): Sonstige
5-325.71	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.72	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.73	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.74	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.75	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.76	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.77	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.78	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.7x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit angioplastischer Erweiterung (Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.81	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.82	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Perikardresektion
5-325.83	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Vorhofresektion
5-325.84	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Brustwandresektion
5-325.85	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Zwerchfellresektion
5-325.86	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Ösophagusresektion
5-325.87	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.88	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.8x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung (Bronchus- und Gefäßmanschette): Sonstige
5-325.91	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.92	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Perikardresektion
5-325.93	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Vorhofresektion
5-325.94	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Brustwandresektion
5-325.95	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Zwerchfellresektion
5-325.96	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Ösophagusresektion
5-325.97	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.98	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.9x	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Bilobektomie mit Bifurkationsresektion: Sonstige
5-325.x1	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Gefäßresektion intraperikardial
5-325.x2	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Perikardresektion
5-325.x3	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Vorhofresektion
5-325.x4	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Brustwandresektion
5-325.x5	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Zwerchfellresektion
5-325.x6	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Ösophagusresektion
5-325.x7	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Resektion an der Wirbelsäule
5-325.x8	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Mit Resektion an mehreren Organen
5-325.xx	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: Sonstige: Sonstige
5-325.y	Erweiterte Lobektomie und Bilobektomie der Lunge: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_TEPABST
Kommentar	

Code	Text
5-829.g	Andere gelenkplastische Eingriffe: Entfernung von Abstandshaltern
5-829.n	Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Therap_Katheter
Kommentar	

Code	Text
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.60	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Eine Koronararterie
8-837.61	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Mehrere Koronararterien
8-837.70	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Flüssigkeiten
8-837.71	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Partikeln oder Metallspiralen
8-837.72	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit ablösbaren Ballons
8-837.73	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Schirmen
8-837.7x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Sonstige
8-837.8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen einer Prothese
8-837.9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss einer Koronarfistel
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
8-837.u	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.v	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.w0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.w2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.wa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
8-839.90	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung
8-839.91	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung und Doppeldrahttechnik
8-839.92	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, ohne Externalisation
8-839.93	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, mit Externalisation
8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Therap_Katheter
Kommentar	

Code	Text
8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
8-83d.10	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.11	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.12	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.13	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.14	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.15	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.16	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.17	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.18	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.19	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.1a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.20	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.21	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.22	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.23	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.24	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.25	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.26	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.27	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.29	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Thrombektomie_intra
Kommentar	

Code	Text
8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.p0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-83c.f0	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße intrakraniell

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Thrombolyse
Kommentar	

Code	Text
8-020.8	Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_tiefe_Rektumresektion
Kommentar	

Code	Text
5-484.51	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.52	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.55	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.56	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.58	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.59	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss
5-484.5x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion: Sonstige
5-484.61	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.65	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Laparoskopisch mit Anastomose
5-484.68	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch mit Anastomose
5-484.6x	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Tiefe anteriore Resektion mit peranaler Anastomose: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Tonsillektomie
Kommentar	

Code	Text
5-281.0	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Mit Dissektionstechnik
5-281.1	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Abszesstonsillektomie
5-281.2	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Radikal, transoral
5-281.3	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Radikal, durch Pharyngotomie
5-281.4	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Rest-Tonsillektomie
5-281.5	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Partiell, transoral
5-281.x	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Sonstige
5-281.y	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): N.n.bez.

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Tonsillektomie
Kommentar	

Code	Text
5-282.0	Tonsillektomie mit Adenotomie: Mit Dissektionstechnik
5-282.1	Tonsillektomie mit Adenotomie: Partiell, transoral
5-282.x	Tonsillektomie mit Adenotomie: Sonstige
5-282.y	Tonsillektomie mit Adenotomie: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_allogen_andere
Kommentar	

Code	Text
8-805.24	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.25	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.26	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 1 Antigen
8-805.27	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung bei Differenz in 2-3 Antigenen (haploident)
8-805.30	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.32	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, nicht HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.40	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.42	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.50	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.52	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Allogen, HLA-identisch, nicht verwandter Spender: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.60	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.62	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Stammzellboost nach erfolgter Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen: Nach In-vitro-Aufbereitung
8-805.7	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Retransfusion während desselben stationären Aufenthaltes
8-805.x	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Sonstige
8-805.y	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Transfusion_haematopoet_SZ_autogen
Kommentar	

Code	Text
8-805.00	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Ohne In-vitro-Aufbereitung
8-805.03	Transfusion von peripher gewonnenen hämatopoetischen Stammzellen: Autogen: Nach In-vitro-Aufbereitung

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Transfusionen
Kommentar	

Code	Text
8-800.1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Vollblut, mehr als 5 TE
8-800.60	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 1 patientenbezogenes Thrombozytenkonzentrat
8-800.61	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 2 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.62	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 3 bis unter 5 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.63	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 5 bis unter 7 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.64	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 7 bis unter 9 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.65	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 9 bis unter 11 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.66	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 11 bis unter 13 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.67	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 13 bis unter 15 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.68	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 15 bis unter 17 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.69	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 17 bis unter 19 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6a	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 19 bis unter 23 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6b	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 23 bis unter 27 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6c	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 27 bis unter 31 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6d	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 31 bis unter 35 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6e	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 35 bis unter 39 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6g	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 39 bis unter 43 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6h	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 43 bis unter 47 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6j	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 47 bis unter 51 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6k	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 51 bis unter 55 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6m	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 55 bis unter 59 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6n	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 59 bis unter 63 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6p	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 63 bis unter 67 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6q	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 67 bis unter 71 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6s	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 71 bis unter 79 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6t	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 79 bis unter 87 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6u	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 87 bis unter 95 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6v	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 95 bis unter 103 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6w	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 103 bis unter 111 patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.6z	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate: 111 oder mehr patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate
8-800.c1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE
8-800.c2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE
8-800.c3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 16 TE bis unter 24 TE
8-800.c4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 24 TE bis unter 32 TE
8-800.c5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 32 TE bis unter 40 TE
8-800.c6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 40 TE bis unter 48 TE
8-800.c7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 48 TE bis unter 56 TE
8-800.c8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 56 TE bis unter 64 TE
8-800.c9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 64 TE bis unter 72 TE
8-800.ca	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 72 TE bis unter 80 TE
8-800.cb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 80 TE bis unter 88 TE
8-800.cc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 88 TE bis unter 104 TE
8-800.cd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 104 TE bis unter 120 TE

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	**OPS_GIQI_Transfusionen**
Kommentar	

Code	Text
8-800.ce	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 120 TE bis unter 136 TE
8-800.cf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 136 TE bis unter 152 TE
8-800.cg	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 152 TE bis unter 168 TE
8-800.ch	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 168 TE bis unter 184 TE
8-800.cj	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 184 TE bis unter 200 TE
8-800.ck	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 200 TE bis unter 216 TE
8-800.cm	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 216 TE bis unter 232 TE
8-800.cn	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 232 TE bis unter 248 TE
8-800.cp	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 248 TE bis unter 264 TE
8-800.cq	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 264 TE bis unter 280 TE
8-800.cr	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 280 TE oder mehr
8-800.d0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat
8-800.d1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 2 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 3 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 4 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 5 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.d9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.da	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.db	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.de	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.df	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dg	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dh	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dj	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dk	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dm	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dn	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dp	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dq	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dr	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.ds	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dt	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.du	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dv	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.dz	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 1 Apherese-Thrombozytenkonzentrat
8-800.f1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 2 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 3 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 4 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 5 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.f9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 14 bis unter 16 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fa	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 16 bis unter 18 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 18 bis unter 20 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 20 bis unter 24 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 24 bis unter 28 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fe	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 28 bis unter 32 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.ff	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 32 bis unter 36 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fg	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 36 bis unter 40 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fh	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 40 bis unter 46 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fj	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 46 bis unter 52 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fk	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 52 bis unter 58 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fm	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 58 bis unter 64 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fn	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 64 bis unter 70 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fp	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 70 bis unter 78 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fq	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 78 bis unter 86 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fr	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 86 bis unter 94 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fs	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 94 bis unter 102 Apherese-Thrombozytenkonzentrate

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Transfusionen
Kommentar	

Code	Text
8-800.ft	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 102 bis unter 110 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fu	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 110 bis unter 118 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fv	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 118 bis unter 126 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.fz	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Apherese-Thrombozytenkonzentrat: 126 bis unter 134 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.g0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat
8-800.g1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 3 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 4 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 5 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 Thrombozytenkonzentrate
8-800.g9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 14 bis unter 16 Thrombozytenkonzentrate
8-800.ga	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 16 bis unter 18 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 18 bis unter 20 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 20 bis unter 24 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 24 bis unter 28 Thrombozytenkonzentrate
8-800.ge	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 28 bis unter 32 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 32 bis unter 36 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gg	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 36 bis unter 40 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gh	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 40 bis unter 46 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gj	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 46 bis unter 52 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gk	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 52 bis unter 58 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gm	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 58 bis unter 64 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gn	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 64 bis unter 70 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gp	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 70 bis unter 78 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gq	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 78 bis unter 86 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gr	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 86 bis unter 94 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gs	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 94 bis unter 102 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gt	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 102 bis unter 110 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gu	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 110 bis unter 118 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gv	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 118 bis unter 126 Thrombozytenkonzentrate
8-800.gz	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 126 bis unter 134 Thrombozytenkonzentrate
8-800.h0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 1 pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat
8-800.h1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 2 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 3 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 4 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 5 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 6 bis unter 8 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 10 bis unter 12 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 12 bis unter 14 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.h9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 14 bis unter 16 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.ha	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 16 bis unter 18 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 18 bis unter 20 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 20 bis unter 24 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 24 bis unter 28 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.he	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 28 bis unter 32 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 32 bis unter 36 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hg	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 36 bis unter 40 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hh	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 40 bis unter 46 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hj	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 46 bis unter 52 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hk	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 52 bis unter 58 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hm	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 58 bis unter 64 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hn	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 64 bis unter 70 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hp	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 70 bis unter 78 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hq	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 78 bis unter 86 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hr	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 86 bis unter 94 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hs	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 94 bis unter 102 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.ht	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 102 bis unter 110 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hu	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 110 bis unter 118 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hv	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 118 bis unter 126 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.hz	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Pathogeninaktiviertes Thrombozytenkonzentrat: 126 bis unter 134 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.j0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.j9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Transfusionen
Kommentar	

Code	Text
8-800.ja	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.jb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.jc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.jd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.je	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.jf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 374 oder mehr pathogeninaktivierte Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 134 bis unter 146 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 146 bis unter 158 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 158 bis unter 170 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 170 bis unter 182 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 182 bis unter 194 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 194 bis unter 210 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 210 bis unter 226 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 226 bis unter 242 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 242 bis unter 258 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.k9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 258 bis unter 274 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.ka	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 274 bis unter 294 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.kb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 294 bis unter 314 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.kc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 314 bis unter 334 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.kd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 334 bis unter 354 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.ke	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 354 bis unter 374 Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.kf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Apherese-Thrombozytenkonzentrate: 374 oder mehr Apherese-Thrombozytenkonzentrate
8-800.m0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 134 bis unter 146 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 146 bis unter 158 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 158 bis unter 170 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 170 bis unter 182 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 182 bis unter 194 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 194 bis unter 210 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 210 bis unter 226 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 226 bis unter 242 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 242 bis unter 258 Thrombozytenkonzentrate
8-800.m9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 258 bis unter 274 Thrombozytenkonzentrate
8-800.ma	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 274 bis unter 294 Thrombozytenkonzentrate
8-800.mb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 294 bis unter 314 Thrombozytenkonzentrate
8-800.mc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 314 bis unter 334 Thrombozytenkonzentrate
8-800.md	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 334 bis unter 354 Thrombozytenkonzentrate
8-800.me	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 354 bis unter 374 Thrombozytenkonzentrate
8-800.mf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere Thrombozytenkonzentrate: 374 oder mehr Thrombozytenkonzentrate
8-800.n0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 134 bis unter 146 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n1	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 146 bis unter 158 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n2	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 158 bis unter 170 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n3	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 170 bis unter 182 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n4	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 182 bis unter 194 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n5	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 194 bis unter 210 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n6	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 210 bis unter 226 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n7	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 226 bis unter 242 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n8	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 242 bis unter 258 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.n9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 258 bis unter 274 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.na	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 274 bis unter 294 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.nb	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 294 bis unter 314 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.nc	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 314 bis unter 334 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.nd	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 334 bis unter 354 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.ne	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 354 bis unter 374 pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate
8-800.nf	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Weitere pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate: 374 oder mehr pathogeninaktivierte Thrombozytenkonzentrate

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_TUR_Blase
Kommentar	

Code	Text
5-573.20	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Nicht fluoreszenzgestützt
5-573.21	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävulinsäure
5-573.2x	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Exzision: Fluoreszenzgestützt mit sonstigen Substanzen
5-573.30	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Durch Radiofrequenzablation
5-573.31	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Durch Mikrowellenablation
5-573.32	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Durch Elektrokoagulation
5-573.3x	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Destruktion: Sonstige
5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt
5-573.41	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävulinsäure
5-573.4x	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit sonstigen Substanzen
5-573.x	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Sonstige
5-573.y	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel
1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
1-275.3	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung
1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen
1-275.6	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Ventrikulographie mit Druckmessung im linken Ventrikel und Aortenbogendarstellung
1-275.x	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Sonstige
1-275.y	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: N.n.bez.
1-276.0	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie
1-276.1	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Aortographie
1-276.20	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Rechter Ventrikel
1-276.21	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Linker Ventrikel
1-276.22	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Ventrikulographie: Rechter und linker Ventrikel
1-276.x	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Sonstige
1-276.y	Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: N.n.bez.
1-277.0	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Ohne Duktusabhängigkeit
1-277.1	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Mit duktusabhängigem Blutfluss im Lungenkreislauf
1-277.2	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Mit duktusabhängigem Blutfluss im Körperkreislauf
1-277.x	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: Sonstige
1-277.y	Herzkatheteruntersuchung bei funktionell/morphologisch univentrikulärem Herzen: N.n.bez.
1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung
3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-223	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
3-224.0	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe
3-224.1	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: Unter physischer Belastung
3-224.2	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: Unter pharmakologischer Belastung
3-224.30	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: CT-Koronarangiographie: Ohne Bestimmung der fraktionellen myokardialen Flussreserve [FFRmyo]
3-224.31	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: CT-Koronarangiographie: Mit Bestimmung der fraktionellen myokardialen Flussreserve [FFRmyo]
3-224.x	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: Sonstige
3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
3-22x	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße
3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses
3-602	Arteriographie des Aortenbogens
3-603	Arteriographie der thorakalen Gefäße
3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens
3-606	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten
3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-608	Superselektive Arteriographie
3-60a	Arteriographie der Rückenmarkgefäße (Spinale Arteriographie)
3-60x	Andere Arteriographie
3-610	Phlebographie der intrakraniellen Gefäße
3-611.0	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Obere Hohlvene
3-611.1	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Pulmonalvenen
3-611.2	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Koronarsinusvenen
3-611.x	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Sonstige
3-612.0	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Untere Hohlvene
3-612.1	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Nierenvene
3-612.2	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Milzvene
3-612.3	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Mesenterialvenen
3-612.4	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Iliakalvenen
3-612.5	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Pfortader
3-612.x	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Sonstige
3-613	Phlebographie der Gefäße einer Extremität
3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
3-615	Kavernosographie
3-61x	Andere Phlebographie
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.02	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.03	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär ballonexpandierbarem Implantat
5-35a.04	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär, mit primär selbstexpandierendem Implantat
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappensegelplastik, transapikal
5-35a.43	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transarteriell
5-35a.44	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.45	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Mitralklappenanuloplastik, über den Koronarsinus
5-35a.4x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.50	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappensegelplastik, transvenös

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
5-35a.51	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Trikuspidalklappenanuloplastik, transvenös
5-35a.5x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion: Sonstige
5-35a.60	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 1 Clip
5-35a.61	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 2 Clips
5-35a.62	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 3 Clips
5-35a.63	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 4 Clips
5-35a.64	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Anzahl der Clips bei einer transvenösen Mitral- oder Trikuspidalklappensegelplastik: 5 oder mehr Clips
5-35a.7	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Verschluss einer paravalvulären Leckage, transapikal
5-35a.x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-35a.y	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
8-836.00	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.02	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.03	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterarm
8-836.04	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Aorta
8-836.05	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Aortenisthmus
8-836.06	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Ductus arteriosus apertus
8-836.07	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: V. cava
8-836.08	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Gefäße thorakal
8-836.0a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße viszeral
8-836.0c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.0d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäßmalformationen
8-836.0e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße
8-836.0f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße spinal
8-836.0g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: V. portae
8-836.0h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis n.n.bez.
8-836.0j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis communis
8-836.0k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis interna extrakraniell
8-836.0m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-836.0n	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis externa
8-836.0p	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. vertebralis extrakraniell
8-836.0q	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.0r	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel
8-836.0t	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Venen Oberschenkel
8-836.0x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Sonstige
8-836.10	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße intrakraniell
8-836.11	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.12	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.13	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterarm
8-836.14	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Aorta
8-836.15	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Aortenisthmus
8-836.16	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Ductus arteriosus apertus
8-836.17	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): V. cava
8-836.18	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Gefäße thorakal
8-836.1a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße viszeral
8-836.1c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterschenkel
8-836.1d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäßmalformationen
8-836.1e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Künstliche Gefäße
8-836.1f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße spinal
8-836.1g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): V. portae
8-836.1h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.1j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.1k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Arterien Oberschenkel
8-836.1m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Venen Oberschenkel
8-836.1x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Sonstige
8-836.20	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.21	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.22	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.23	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Unterarm
8-836.24	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Aorta
8-836.25	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Aortenisthmus
8-836.26	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Ductus arteriosus apertus
8-836.27	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: V. cava
8-836.28	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Gefäße thorakal
8-836.2a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße viszeral
8-836.2c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.2d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäßmalformationen
8-836.2e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Künstliche Gefäße
8-836.2f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße spinal
8-836.2g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: V. portae
8-836.2h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.2j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.2k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Arterien Oberschenkel
8-836.2m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Venen Oberschenkel
8-836.2x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Sonstige
8-836.30	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.31	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.32	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.33	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterarm
8-836.34	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Aorta

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-836.35	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Aortenisthmus
8-836.36	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Ductus arteriosus apertus
8-836.37	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: V. cava
8-836.38	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.3a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße viszeral
8-836.3c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.3d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäßmalformationen
8-836.3e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Künstliche Gefäße
8-836.3f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße spinal
8-836.3g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: V. portae
8-836.3h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.3j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.3k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.3m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Venen Oberschenkel
8-836.3x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Sonstige
8-836.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße intrakraniell
8-836.61	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.62	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.63	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Unterarm
8-836.64	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Aorta
8-836.65	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Aortenisthmus
8-836.66	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Ductus arteriosus apertus
8-836.67	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: V. cava
8-836.68	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Andere Gefäße thorakal
8-836.6a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße viszeral
8-836.6c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Unterschenkel
8-836.6d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäßmalformationen
8-836.6e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Künstliche Gefäße
8-836.6f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße spinal
8-836.6g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: V. portae
8-836.6h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.6j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.6k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Arterien Oberschenkel
8-836.6m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Venen Oberschenkel
8-836.6x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Sonstige
8-836.70	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße intrakraniell
8-836.71	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.72	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.73	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterarm
8-836.74	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Aorta
8-836.75	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Aortenisthmus
8-836.76	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Ductus arteriosus apertus
8-836.77	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: V. cava
8-836.78	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Gefäße thorakal
8-836.7a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße viszeral
8-836.7c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel
8-836.7d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäßmalformationen
8-836.7e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Künstliche Gefäße
8-836.7f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße spinal
8-836.7g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: V. portae
8-836.7h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.7j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.7k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel
8-836.7m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Venen Oberschenkel
8-836.7x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Sonstige
8-836.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.81	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.82	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.83	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterarm
8-836.84	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Aorta
8-836.85	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Aortenisthmus
8-836.86	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Ductus arteriosus apertus
8-836.87	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: V. cava
8-836.88	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.8a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.8c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.8d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäßmalformationen
8-836.8e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Künstliche Gefäße
8-836.8f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße spinal
8-836.8g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: V. portae
8-836.8h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.8j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.8k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.8m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Venen Oberschenkel
8-836.8x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Sonstige
8-836.90	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße intrakraniell
8-836.91	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.92	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.93	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße Unterarm
8-836.94	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Aorta

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-836.95	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Aortenisthmus
8-836.96	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Ductus arteriosus apertus
8-836.97	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: V. cava
8-836.98	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Andere Gefäße thorakal
8-836.9a	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße viszeral
8-836.9c	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße Unterschenkel
8-836.9d	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäßmalformationen
8-836.9e	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Künstliche Gefäße
8-836.9f	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße spinal
8-836.9g	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: V. portae
8-836.9h	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.9j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.9k	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Arterien Oberschenkel
8-836.9m	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Venen Oberschenkel
8-836.9x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Sonstige
8-836.b0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße intrakraniell
8-836.b1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.b2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.b3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße Unterarm
8-836.b4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Aorta
8-836.b5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Aortenisthmus
8-836.b6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Ductus arteriosus apertus
8-836.b7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: V. cava
8-836.b8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Andere Gefäße thorakal
8-836.ba	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße viszeral
8-836.bc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße Unterschenkel
8-836.bd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäßmalformationen
8-836.be	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Künstliche Gefäße
8-836.bf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäße spinal
8-836.bg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: V. portae
8-836.bh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.bj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.bk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Arterien Oberschenkel
8-836.bm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Venen Oberschenkel
8-836.bx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Sonstige
8-836.c0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße intrakraniell
8-836.c1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.c2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.c3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße Unterarm
8-836.c4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Aorta
8-836.c5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Aortenisthmus
8-836.c6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Ductus arteriosus apertus
8-836.c7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: V. cava
8-836.c8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Andere Gefäße thorakal
8-836.ca	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße viszeral
8-836.cc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße Unterschenkel
8-836.cd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäßmalformationen
8-836.ce	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Künstliche Gefäße
8-836.cf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße spinal
8-836.cg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: V. portae
8-836.ch	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.cj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.ck	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Arterien Oberschenkel
8-836.cm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Venen Oberschenkel
8-836.cx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Sonstige
8-836.k0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße intrakraniell
8-836.k1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.k2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.k3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße Unterarm
8-836.k4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Aorta
8-836.k5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Aortenisthmus
8-836.k6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Ductus arteriosus apertus
8-836.k7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: V. cava
8-836.k8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Andere Gefäße thorakal
8-836.ka	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße viszeral
8-836.kc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße Unterschenkel
8-836.kd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäßmalformationen
8-836.ke	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Künstliche Gefäße
8-836.kf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße spinal
8-836.kg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: V. portae
8-836.kh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.kj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.kk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Arterien Oberschenkel
8-836.km	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Venen Oberschenkel
8-836.kx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Sonstige
8-836.m0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße intrakraniell
8-836.m1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.m2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.m3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße Unterarm
8-836.m4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Aorta

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-5-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-836.m5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Aortenisthmus
8-836.m6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Ductus arteriosus apertus
8-836.m7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: V. cava
8-836.m8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Andere Gefäße thorakal
8-836.ma	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße viszeral
8-836.mc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße Unterschenkel
8-836.md	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäßmalformationen
8-836.me	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Künstliche Gefäße
8-836.mf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße spinal
8-836.mg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: V. portae
8-836.mh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.mj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.mk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Arterien Oberschenkel
8-836.mm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Venen Oberschenkel
8-836.mx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Sonstige
8-836.n1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 1 Metallspirale
8-836.n2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 2 Metallspiralen
8-836.n3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 3 Metallspiralen
8-836.n4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 4 Metallspiralen
8-836.n5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 5 Metallspiralen
8-836.n6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 6 Metallspiralen
8-836.n7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 7 Metallspiralen
8-836.n8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 8 Metallspiralen
8-836.n9	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 9 Metallspiralen
8-836.na	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 10 Metallspiralen
8-836.nb	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 11 Metallspiralen
8-836.nc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 12 Metallspiralen
8-836.nd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 13 Metallspiralen
8-836.ne	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 14 Metallspiralen
8-836.nf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 15 Metallspiralen
8-836.ng	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 16 Metallspiralen
8-836.nh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 17 Metallspiralen
8-836.nj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 18 Metallspiralen
8-836.nk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 19 Metallspiralen
8-836.nm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 20 Metallspiralen
8-836.np	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 21 Metallspiralen
8-836.nq	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 22 Metallspiralen
8-836.nr	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 23 Metallspiralen
8-836.ns	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 24 Metallspiralen
8-836.nt	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 25 Metallspiralen
8-836.nu	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 26 Metallspiralen
8-836.nv	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 27 Metallspiralen
8-836.nw	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 28 oder mehr Metallspiralen
8-836.p0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße intrakraniell
8-836.p1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.p2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.p3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterarm
8-836.p4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Aorta
8-836.p5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Aortenisthmus
8-836.p6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Ductus arteriosus apertus
8-836.p7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: V. cava
8-836.p8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.pa	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.pc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.pd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäßmalformationen
8-836.pe	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Künstliche Gefäße
8-836.pf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße spinal
8-836.pg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: V. portae
8-836.ph	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.pj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.pk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel
8-836.pm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Venen Oberschenkel
8-836.px	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Sonstige
8-836.r0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße intrakraniell
8-836.r1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.r2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.r3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Unterarm
8-836.r4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Aorta
8-836.r5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Aortenisthmus
8-836.r6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Ductus arteriosus apertus
8-836.r7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: V. cava
8-836.r8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Andere Gefäße thorakal
8-836.ra	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße viszeral
8-836.rc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.rd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäßmalformationen
8-836.re	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Künstliche Gefäße
8-836.rf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße spinal
8-836.rg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: V. portae
8-836.rh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.rj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Andere Venen abdominal und pelvin

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-6-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-836.rk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Arterien Oberschenkel
8-836.rm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Venen Oberschenkel
8-836.rx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Sonstige
8-836.x0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße intrakraniell
8-836.x1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.x2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.x3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Unterarm
8-836.x4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Aorta
8-836.x5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Aortenisthmus
8-836.x6	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Ductus arteriosus apertus
8-836.x7	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: V. cava
8-836.x8	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Gefäße thorakal
8-836.xa	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße viszeral
8-836.xc	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Unterschenkel
8-836.xd	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäßmalformationen
8-836.xe	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Künstliche Gefäße
8-836.xf	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße spinal
8-836.xg	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: V. portae
8-836.xh	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-836.xj	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Venen abdominal und pelvin
8-836.xk	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Arterien Oberschenkel
8-836.xm	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Venen Oberschenkel
8-836.xx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Sonstige
8-836.y	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: N.n.bez.
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Fremdkörperentfernung
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.60	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Eine Koronararterie
8-837.61	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Thrombolyse: Mehrere Koronararterien
8-837.70	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Flüssigkeiten
8-837.71	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Partikeln oder Metallspiralen
8-837.72	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit ablösbaren Ballons
8-837.73	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Mit Schirmen
8-837.7x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Selektive Embolisation und/oder Infarzierung: Sonstige
8-837.8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen einer Prothese
8-837.9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss einer Koronarfistel
8-837.a0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Aortenklappe
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe
8-837.a2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Pulmonalklappe
8-837.a3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Trikuspidalklappe
8-837.a4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Künstliche Herzklappe
8-837.ax	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Sonstige
8-837.b1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.b2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, ohne Einlage eines Implantates
8-837.b3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Herstellung eines Septumdefektes: Vorhofseptum, mit Einlage eines Implantates
8-837.c0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Vergrößerung eines Septumdefektes: Vorhofseptum
8-837.c1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Vergrößerung eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.d0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss eines Septumdefektes: Vorhofseptum
8-837.d1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss eines Septumdefektes: Ventrikelseptum
8-837.e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Perkutane transmyokardiale Laservaskularisation (PMR)
8-837.f	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Dilatation des rechtsventrikulären Ausflusstraktes
8-837.g	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Dilatation des linksventrikulären Ausflusstraktes
8-837.h	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines Stents in den rechtsventrikulären Ausflusstrakt
8-837.j	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Eröffnung und Erweiterung einer geschlossenen Herzklappe
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.k6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.k8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.k9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.ka	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.kc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-7-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.s0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Implantation eines permanenten Embolieprotektionssystems
8-837.s1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Verschluss durch perkutan epikardial eingebrachte Schlinge
8-837.sx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Maßnahmen zur Embolieprotektion am linken Herzohr: Sonstige
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
8-837.u	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.v	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.w0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.w2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.wa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
8-837.x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Sonstige
8-837.y	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: N.n.bez.
8-838.00	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Pulmonalarterie
8-838.01	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Pulmonalvene
8-838.02	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.03	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Gefäßmalformationen
8-838.04	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.05	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße
8-838.0x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Sonstige
8-838.10	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Pulmonalarterie
8-838.11	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Pulmonalvene
8-838.12	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.13	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Gefäßmalformationen
8-838.14	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.15	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Künstliche Gefäße
8-838.1x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Blade-Angioplastie (Cutting-balloon): Sonstige
8-838.20	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Pulmonalarterie
8-838.21	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Pulmonalvene
8-838.22	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.23	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Gefäßmalformationen
8-838.24	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.25	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Künstliche Gefäße
8-838.2x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Laser-Angioplastie: Sonstige
8-838.30	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Pulmonalarterie
8-838.31	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Pulmonalvene
8-838.32	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.33	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Gefäßmalformationen
8-838.34	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.35	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Künstliche Gefäße
8-838.3x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines Stents: Sonstige
8-838.40	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Pulmonalarterie
8-838.41	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Pulmonalvene
8-838.42	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.43	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Gefäßmalformationen
8-838.44	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.45	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Künstliche Gefäße
8-838.4x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen mehrerer Stents: Sonstige
8-838.50	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Pulmonalarterie
8-838.51	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Pulmonalvene
8-838.52	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.53	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Gefäßmalformationen
8-838.54	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.55	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Künstliche Gefäße
8-838.5x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Fremdkörperentfernung: Sonstige
8-838.60	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Pulmonalarterie
8-838.61	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Pulmonalvene
8-838.62	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.63	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Gefäßmalformationen
8-838.64	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.65	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Künstliche Gefäße
8-838.6x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Sonstige
8-838.70	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Pulmonalarterie
8-838.71	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Pulmonalvene
8-838.72	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.73	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Gefäßmalformationen
8-838.74	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Künstliche aortopulmonale Shunts

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-8-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-838.75	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Künstliche Gefäße
8-838.7x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Sonstige
8-838.80	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Pulmonalarterie
8-838.81	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Pulmonalvene
8-838.82	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.83	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäßmalformationen
8-838.84	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.85	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Künstliche Gefäße
8-838.8x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Sonstige
8-838.90	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Pulmonalarterie
8-838.91	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Pulmonalvene
8-838.92	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.93	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Gefäßmalformationen
8-838.94	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.95	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Künstliche Gefäße
8-838.9x	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Partikeln oder Metallspiralen: Sonstige
8-838.a0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Pulmonalarterie
8-838.a1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Pulmonalvene
8-838.a2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.a3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Gefäßmalformationen
8-838.a4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.a5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Künstliche Gefäße
8-838.ax	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons: Sonstige
8-838.b0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Pulmonalarterie
8-838.b1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Pulmonalvene
8-838.b2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.b3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäßmalformationen
8-838.b4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.b5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Künstliche Gefäße
8-838.bx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Embolisation mit Schirmen: Sonstige
8-838.c0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Pulmonalarterie
8-838.c1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Pulmonalvene
8-838.c2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.c3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Gefäßmalformationen
8-838.c4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.c5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Künstliche Gefäße
8-838.cx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines intraluminalen druckreduzierenden Systems: Sonstige
8-838.d0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Rotationsthrombektomie: Pulmonalarterie
8-838.d5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Rotationsthrombektomie: Künstliche Gefäße
8-838.dx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Rotationsthrombektomie: Sonstige
8-838.e0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Pulmonalarterie
8-838.e1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Pulmonalvene
8-838.e2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.e3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Gefäßmalformationen
8-838.e4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.e5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Künstliche Gefäße
8-838.ex	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten großlumigen Stents: Sonstige
8-838.f0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Pulmonalarterie
8-838.f1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Pulmonalvene
8-838.f2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.f3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Gefäßmalformationen
8-838.f4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.f5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Künstliche Gefäße
8-838.fx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr ungecoverten großlumigen Stents: Sonstige
8-838.g0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Pulmonalarterie
8-838.g1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Pulmonalvene
8-838.g2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.g3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Gefäßmalformationen
8-838.g4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.g5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Künstliche Gefäße
8-838.gx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten großlumigen Stents: Sonstige
8-838.h0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Pulmonalarterie
8-838.h1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Pulmonalvene
8-838.h2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.h3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Gefäßmalformationen
8-838.h4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.h5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Künstliche Gefäße
8-838.hx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen von 2 oder mehr gecoverten großlumigen Stents: Sonstige
8-838.j	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie
8-838.k0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Pulmonalarterie
8-838.k1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Pulmonalvene
8-838.k2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.k3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Gefäßmalformationen
8-838.k4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.k5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Künstliche Gefäße
8-838.kx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines ungecoverten Wachstumsstents: Sonstige
8-838.m0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Pulmonalarterie
8-838.m1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Pulmonalvene
8-838.m2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.m3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Gefäßmalformationen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-9-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-838.m4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.m5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Künstliche Gefäße
8-838.mx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Einlegen eines gecoverten Wachstumsstents: Sonstige
8-838.x0	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Pulmonalarterie
8-838.x1	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Pulmonalvene
8-838.x2	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA)
8-838.x3	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Gefäßmalformationen
8-838.x4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Künstliche aortopulmonale Shunts
8-838.x5	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Künstliche Gefäße
8-838.xx	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Sonstige: Sonstige
8-838.y	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: N.n.bez.
8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraaortalen Ballonpumpe
8-839.10	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung eines Antiembolie-Schirmes: Antiembolie-Schirm, nicht integriert in zentralen Venenkatheter
8-839.11	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung eines Antiembolie-Schirmes: Antiembolie-Schirm, integriert in zentralen Venenkatheter
8-839.3	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Entfernung einer intraaortalen Ballonpumpe
8-839.46	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer linksventrikulären axialen Pumpe
8-839.47	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer rechtsventrikulären axialen Pumpe
8-839.48	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer linksventrikulären axialen Pumpe
8-839.49	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer rechtsventrikulären axialen Pumpe
8-839.5	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Implantation oder perkutaner Wechsel eines Katheterverweilsystems in Leberarterie oder Pfortader
8-839.6	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Entfernung eines Katheterverweilsystems aus Leberarterie oder Pfortader
8-839.7	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Entfernung eines Antiembolie-Schirmes
8-839.81	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutane (Ballon-)Angioplastie
8-839.82	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutane Thrombolyse
8-839.83	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutane Thrombektomie
8-839.84	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutane Verkleinerung eines bestehenden portosystemischen Shunts
8-839.85	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutaner Verschluss
8-839.86	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Revision mit Stenteinlage
8-839.87	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutanes Anlegen eines ungecoverten Stents
8-839.88	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutanes Anlegen eines gecoverten Stents
8-839.89	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutanes Anlegen von 2 oder mehr ungecoverten Stents
8-839.8a	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Perkutanes Anlegen von 2 oder mehr gecoverten Stents
8-839.8x	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Portosystemischer Shunt (TIPS): Sonstige
8-839.90	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung
8-839.91	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung und Doppeldrahttechnik
8-839.92	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, ohne Externalisation
8-839.93	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße, mit Externalisation
8-839.a0	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, linker Ventrikel
8-839.a1	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, rechter Ventrikel
8-839.a2	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a3	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer univentrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer biventrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a5	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Anwendung eines doppellumigen Katheters als Kanüle
8-839.a6	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Anwendung eines transseptal fixierten, doppellumigen Katheters als Kanüle
8-839.b0	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel
8-839.b1	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, rechter Ventrikel
8-839.b2	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, linker Ventrikel
8-839.b3	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, rechter Ventrikel
8-839.b4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Entfernung
8-839.x	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-839.y	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: N.n.bez.
8-83c.51	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Renale Denervation über die A. renalis: Durch Ultraschallablation
8-83c.52	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Renale Denervation über die A. renalis: Durch nicht gekühlte Radiofrequenzablation
8-83c.53	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Renale Denervation über die A. renalis: Durch gekühlte Radiofrequenzablation
8-83c.54	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Renale Denervation über die A. renalis: Durch Alkoholinjektion
8-83c.5x	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Renale Denervation über die A. renalis: Sonstige
8-83c.60	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen: 1 Gefäß
8-83c.61	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen: 2 Gefäße
8-83c.62	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen: 3 oder mehr Gefäße
8-83c.70	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 1 Gefäß
8-83c.71	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 2 Gefäße
8-83c.72	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 3 oder mehr Gefäße
8-83c.8	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation durch intraaneurysmales Nitinolimplantat, intrakraniell
8-83c.90	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße intrakraniell
8-83c.91	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-83c.92	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Schulter und Oberarm
8-83c.93	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Unterarm
8-83c.94	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Aorta
8-83c.95	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Aortenisthmus
8-83c.96	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Ductus arteriosus apertus
8-83c.97	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: V. cava
8-83c.98	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Andere Gefäße thorakal
8-83c.99	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-83c.9a	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße viszeral

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-10-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-83c.9b	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Oberschenkel
8-83c.9c	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße Unterschenkel
8-83c.9d	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäßmalformationen
8-83c.9e	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Künstliche Gefäße
8-83c.9f	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Gefäße spinal
8-83c.9g	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: V. portae
8-83c.9x	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: (Perkutan-)transluminale Implantation selbstexpandierender endovaskulärer Klammern: Sonstige
8-83c.a1	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der selbstexpandierenden endovaskulären Klammern: 1 Klammer
8-83c.a2	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der selbstexpandierenden endovaskulären Klammern: 2 Klammern
8-83c.a3	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der selbstexpandierenden endovaskulären Klammern: 3 Klammern
8-83c.a4	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der selbstexpandierenden endovaskulären Klammern: 4 Klammern
8-83c.a5	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der selbstexpandierenden endovaskulären Klammern: 5 oder mehr Klammern
8-83c.b1	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-83c.b2	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-83c.b3	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße Unterarm
8-83c.b4	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Aorta
8-83c.b8	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Andere Gefäße thorakal
8-83c.b9	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-83c.ba	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße viszeral
8-83c.bb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße Oberschenkel
8-83c.bc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Gefäße Unterschenkel
8-83c.be	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Künstliche Gefäße
8-83c.bx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Lithoplastie: Sonstige
8-83c.c2	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-83c.c3	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie: Gefäße Unterarm
8-83c.cb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie: Gefäße Oberschenkel
8-83c.cc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie: Gefäße Unterschenkel
8-83c.cx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch magnetgeführte Hochfrequenzenergie: Sonstige
8-83c.d2	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Gleichstrom: Gefäße Schulter und Oberarm
8-83c.d3	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Gleichstrom: Gefäße Unterarm
8-83c.db	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Gleichstrom: Gefäße Oberschenkel
8-83c.dc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Gleichstrom: Gefäße Unterschenkel
8-83c.dx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Gleichstrom: Sonstige
8-83c.eb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel mit nahtlosem Nitinolkoppler: Gefäße Oberschenkel
8-83c.ex	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel mit nahtlosem Nitinolkoppler: Sonstige
8-83c.f0	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße intrakraniell
8-83c.f1	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-83c.f2	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-83c.f3	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Unterarm
8-83c.f4	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Aorta
8-83c.f5	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Aortenisthmus
8-83c.f6	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Ductus arteriosus apertus
8-83c.f7	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: V. cava
8-83c.f8	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Andere Gefäße thorakal
8-83c.f9	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-83c.fa	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße viszeral
8-83c.fb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Oberschenkel
8-83c.fc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Unterschenkel
8-83c.fd	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäßmalformationen
8-83c.fe	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Künstliche Gefäße
8-83c.ff	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße spinal
8-83c.fg	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: V. portae
8-83c.fx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Sonstige
8-83c.gb	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung tiefer Venen: Gefäße Oberschenkel
8-83c.gc	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung tiefer Venen: Gefäße Unterschenkel
8-83c.gx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Endovaskuläre Anlage einer AV-Fistel durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung tiefer Venen: Sonstige
8-83c.h0	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Temporäre Stent-Angioplastie bei zerebrovaskulären Vasospasmen: Gefäße intrakraniell
8-83c.hx	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Temporäre Stent-Angioplastie bei zerebrovaskulären Vasospasmen: Sonstige
8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Sonstige
8-83d.10	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.11	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.12	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.13	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.14	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.15	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-11-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-83d.16	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.17	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.18	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.19	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.1a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.20	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.21	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.22	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.23	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.24	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.25	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.26	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.27	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.29	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.5	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Implantation eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus
8-83d.6	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Koronare Lithoplastie
8-83d.7	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Verschluss einer paravalvulären Leckage
8-840.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-840.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-840.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aorta
8-840.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aortenisthmus
8-840.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-840.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: V. cava
8-840.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-840.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-840.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-840.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-840.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-840.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße spinal
8-840.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: V. portae
8-840.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-840.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-840.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-840.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-840.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-840.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-840.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-840.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Sonstige
8-840.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-840.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Aorta
8-840.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Aortenisthmus
8-840.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-840.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: V. cava
8-840.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-840.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-840.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-840.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-840.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße spinal
8-840.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: V. portae
8-840.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-840.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-840.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-840.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Sonstige
8-840.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-840.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Aorta
8-840.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Aortenisthmus

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-12-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-840.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-840.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: V. cava
8-840.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-840.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-840.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-840.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-840.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße spinal
8-840.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: V. portae
8-840.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-840.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-840.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-840.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Sonstige
8-840.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-840.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Aorta
8-840.35	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Aortenisthmus
8-840.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-840.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: V. cava
8-840.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-840.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-840.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-840.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-840.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße spinal
8-840.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: V. portae
8-840.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-840.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-840.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-840.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Sonstige
8-840.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-840.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Aorta
8-840.45	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Aortenisthmus
8-840.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-840.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: V. cava
8-840.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-840.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-840.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-840.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-840.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-840.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße spinal
8-840.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: V. portae
8-840.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-840.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-840.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-840.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Sonstige
8-840.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-840.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-840.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Aorta
8-840.55	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-840.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-840.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-840.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-840.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-840.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-13-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-840.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-840.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-840.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-840.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-840.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-840.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-840.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-840.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-840.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-840.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-840.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-841.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-841.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-841.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aorta
8-841.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aortenisthmus
8-841.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-841.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: V. cava
8-841.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-841.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-841.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-841.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-841.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-841.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße spinal
8-841.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: V. portae
8-841.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-841.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-841.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-841.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-841.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-841.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-841.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-841.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Sonstige
8-841.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-841.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Aorta
8-841.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Aortenisthmus
8-841.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-841.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: V. cava
8-841.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-841.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-841.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-841.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-841.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße spinal
8-841.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: V. portae
8-841.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-841.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-841.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-841.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Sonstige
8-841.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-841.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Aorta
8-841.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Aortenisthmus
8-841.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-841.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: V. cava
8-841.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-841.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-841.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-841.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-841.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße spinal
8-841.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: V. portae
8-841.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-14-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-841.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-841.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-841.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-841.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Sonstige
8-841.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-841.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Aorta
8-841.35	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Aortenisthmus
8-841.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-841.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: V. cava
8-841.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-841.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-841.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-841.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-841.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße spinal
8-841.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: V. portae
8-841.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-841.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-841.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-841.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Sonstige
8-841.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-841.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Aorta
8-841.45	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Aortenisthmus
8-841.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-841.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: V. cava
8-841.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-841.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-841.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-841.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-841.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße spinal
8-841.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: V. portae
8-841.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-841.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-841.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-841.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Fünf Stents: Sonstige
8-841.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-841.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-841.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Aorta
8-841.55	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-841.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-841.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-841.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-841.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-841.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-841.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-841.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-841.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-841.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-841.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-841.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-841.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-15-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-841.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-841.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-841.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-841.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-841.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-842.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-842.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-842.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-842.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: V. cava
8-842.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-842.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral
8-842.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-842.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-842.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-842.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße spinal
8-842.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: V. portae
8-842.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-842.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis
8-842.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-842.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-842.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-842.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-842.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-842.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Sonstige
8-842.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-842.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-842.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: V. cava
8-842.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-842.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-842.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-842.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-842.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße spinal
8-842.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: V. portae
8-842.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-842.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-842.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-842.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Sonstige
8-842.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-842.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-842.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: V. cava
8-842.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-842.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße viszeral
8-842.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-842.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-842.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße spinal
8-842.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: V. portae
8-842.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-842.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-842.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-842.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Sonstige
8-842.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-842.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-842.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: V. cava
8-842.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Gefäße thorakal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-16-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-842.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße viszeral
8-842.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-842.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-842.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße spinal
8-842.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: V. portae
8-842.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-842.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-842.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-842.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Sonstige
8-842.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-842.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-842.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: V. cava
8-842.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-842.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-842.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-842.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-842.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße spinal
8-842.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: V. portae
8-842.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-842.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-842.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-842.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Sonstige
8-842.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-842.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-842.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-842.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-842.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-842.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-842.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-842.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-842.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-842.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-842.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-842.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-842.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-842.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-842.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-842.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-842.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-842.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-843.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-843.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-843.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Aorta
8-843.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Aortenisthmus
8-843.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-843.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: V. cava
8-843.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-843.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-843.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-843.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-843.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-843.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße spinal
8-843.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: V. portae
8-843.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-843.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-843.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-17-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-843.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-843.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-843.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-843.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-843.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-843.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Sonstige
8-843.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-843.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Aorta
8-843.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Aortenisthmus
8-843.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-843.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: V. cava
8-843.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-843.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-843.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-843.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-843.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße spinal
8-843.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: V. portae
8-843.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-843.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-843.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-843.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-843.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Sonstige
8-843.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-843.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Aorta
8-843.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Aortenisthmus
8-843.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-843.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: V. cava
8-843.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-843.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-843.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-843.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-843.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße spinal
8-843.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: V. portae
8-843.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-843.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-843.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-843.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-843.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Sonstige
8-843.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-843.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Aorta
8-843.35	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Aortenisthmus
8-843.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-843.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: V. cava
8-843.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-843.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-843.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-843.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-843.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße spinal
8-843.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: V. portae
8-843.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-843.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-843.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-18-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-843.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-843.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Sonstige
8-843.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-843.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Aorta
8-843.45	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Aortenisthmus
8-843.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-843.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: V. cava
8-843.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-843.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-843.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-843.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-843.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße spinal
8-843.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: V. portae
8-843.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-843.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-843.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-843.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-843.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Sonstige
8-843.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-843.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-843.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Aorta
8-843.55	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-843.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-843.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-843.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-843.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-843.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-843.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-843.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-843.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-843.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-843.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-843.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-843.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-843.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-843.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-843.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-843.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-844.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-844.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-844.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-844.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Ein Stent: Sonstige
8-844.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-844.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Zwei Stents: Sonstige
8-844.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-844.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Drei Stents: Sonstige
8-844.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-844.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Vier Stents: Sonstige
8-844.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-844.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Fünf Stents: Sonstige
8-844.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-844.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-844.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents: Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-845.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-845.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-845.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterarm

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-19-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-845.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Aorta
8-845.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Aortenisthmus
8-845.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-845.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: V. cava
8-845.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-845.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-845.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-845.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-845.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-845.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße spinal
8-845.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: V. portae
8-845.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-845.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis
8-845.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-845.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-845.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa
8-845.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-845.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-845.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-845.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-845.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Sonstige
8-845.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-845.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-845.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-845.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Aorta
8-845.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-845.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-845.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: V. cava
8-845.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-845.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-845.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-845.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-845.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-845.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-845.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: V. portae
8-845.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-845.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-845.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-845.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-845.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-845.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-845.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-845.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-845.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-845.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Sonstige
8-846.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-846.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-846.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-846.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Aorta
8-846.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Aortenisthmus
8-846.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-846.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: V. cava
8-846.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-846.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-846.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-846.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-846.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-846.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße spinal
8-846.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: V. portae
8-846.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-846.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis communis
8-846.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-846.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-846.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: A. carotis externa
8-846.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-846.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-846.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-846.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-846.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Sonstige
8-846.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-846.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-846.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-846.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Aorta
8-846.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-846.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-846.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: V. cava
8-846.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-846.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-846.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-846.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäßmalformationen

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-20-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-846.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-846.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-846.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: V. portae
8-846.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-846.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-846.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-846.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-846.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-846.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-846.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-846.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-846.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-846.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei oder mehr Stents: Sonstige
8-847	(Perkutan-)transluminale Implantation eines Wachstumsstents
8-848.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-848.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-848.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-848.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: V. cava
8-848.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-848.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral
8-848.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-848.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-848.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-848.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße spinal
8-848.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: V. portae
8-848.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-848.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis
8-848.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-848.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-848.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-848.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-848.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-848.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-848.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Sonstige
8-848.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-848.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-848.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: V. cava
8-848.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-848.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-848.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-848.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-848.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße spinal
8-848.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: V. portae
8-848.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-848.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-848.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-848.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-848.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Sonstige
8-848.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-848.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-848.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: V. cava
8-848.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-848.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße viszeral
8-848.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-848.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-848.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße spinal
8-848.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: V. portae
8-848.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-848.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-848.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-21-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-848.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-848.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Sonstige
8-848.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-848.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-848.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: V. cava
8-848.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-848.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße viszeral
8-848.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-848.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-848.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße spinal
8-848.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: V. portae
8-848.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-848.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-848.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-848.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-848.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Sonstige
8-848.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-848.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-848.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: V. cava
8-848.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-848.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-848.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-848.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-848.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße spinal
8-848.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: V. portae
8-848.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-848.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-848.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-848.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-848.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Sonstige
8-848.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-848.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-848.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-848.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-848.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-848.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-848.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-848.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-848.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-848.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-848.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-848.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-848.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-848.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-848.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-848.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-848.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-848.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-849.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-849.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-849.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-849.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aorta
8-849.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aortenisthmus
8-849.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-849.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: V. cava
8-849.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-22-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-849.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-849.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-849.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-849.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-849.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße spinal
8-849.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: V. portae
8-849.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-849.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-849.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-849.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-849.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-849.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-849.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-849.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-849.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-849.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Sonstige
8-849.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-849.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-849.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-849.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Aorta
8-849.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-849.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-849.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: V. cava
8-849.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-849.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-849.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-849.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-849.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-849.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-849.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: V. portae
8-849.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-849.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-849.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-849.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-849.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-849.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-849.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-849.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-849.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-849.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Sonstige
8-84a.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84a.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84a.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-84a.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aorta
8-84a.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Aortenisthmus
8-84a.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-84a.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: V. cava
8-84a.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-84a.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-84a.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84a.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-84a.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-84a.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße spinal
8-84a.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: V. portae
8-84a.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-84a.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-84a.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-84a.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84a.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84a.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84a.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84a.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-84a.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Sonstige
8-84a.10	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84a.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84a.13	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-84a.14	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Aorta
8-84a.15	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-84a.16	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84a.17	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: V. cava
8-84a.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84a.1a	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-84a.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84a.1d	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-84a.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-84a.1f	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Gefäße spinal

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-23-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-84a.1g	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: V. portae
8-84a.1h	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84a.1j	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis communis
8-84a.1k	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.1m	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.1n	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. carotis externa
8-84a.1p	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84a.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84a.1r	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84a.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-84a.1t	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-84a.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von anderen gecoverten großlumigen Stents: Zwei oder mehr Stents: Sonstige
8-84b.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84b.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.03	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-84b.04	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Aorta
8-84b.05	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Aortenisthmus
8-84b.06	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Ductus arteriosus apertus
8-84b.07	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: V. cava
8-84b.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-84b.0a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße viszeral
8-84b.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84b.0d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäßmalformationen
8-84b.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-84b.0f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße spinal
8-84b.0g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: V. portae
8-84b.0h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-84b.0j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis communis
8-84b.0k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.0m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.0n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis externa
8-84b.0p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.0r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84b.0t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Venen Oberschenkel
8-84b.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Sonstige
8-84b.20	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-84b.24	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Aorta
8-84b.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Aortenisthmus
8-84b.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84b.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: V. cava
8-84b.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84b.2a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße viszeral
8-84b.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.2d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäßmalformationen
8-84b.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-84b.2f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße spinal
8-84b.2g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: V. portae
8-84b.2h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.2j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis communis
8-84b.2k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.2m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.2n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis externa
8-84b.2p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.2r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.2t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Venen Oberschenkel
8-84b.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Sonstige
8-84b.30	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.33	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-84b.34	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Aorta
8-84b.35	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Aortenisthmus
8-84b.36	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84b.37	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: V. cava
8-84b.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84b.3a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße viszeral
8-84b.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.3d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäßmalformationen
8-84b.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-84b.3f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße spinal
8-84b.3g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: V. portae
8-84b.3h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.3j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis communis
8-84b.3k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.3m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-24-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-84b.3n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis externa
8-84b.3p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.3r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.3t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Venen Oberschenkel
8-84b.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Sonstige
8-84b.40	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.43	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-84b.44	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Aorta
8-84b.45	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Aortenisthmus
8-84b.46	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84b.47	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: V. cava
8-84b.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84b.4a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße viszeral
8-84b.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.4d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäßmalformationen
8-84b.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-84b.4f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße spinal
8-84b.4g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: V. portae
8-84b.4h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.4j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis communis
8-84b.4k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.4m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.4n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis externa
8-84b.4p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.4r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.4t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Venen Oberschenkel
8-84b.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Sonstige
8-84b.50	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.53	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-84b.54	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Aorta
8-84b.55	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Aortenisthmus
8-84b.56	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84b.57	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: V. cava
8-84b.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84b.5a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße viszeral
8-84b.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.5d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäßmalformationen
8-84b.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-84b.5f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße spinal
8-84b.5g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: V. portae
8-84b.5h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.5j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis communis
8-84b.5k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.5m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.5n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis externa
8-84b.5p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.5r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-84b.5t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Venen Oberschenkel
8-84b.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Sonstige
8-84b.60	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.62	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84b.63	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-84b.64	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Aorta
8-84b.65	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Aortenisthmus
8-84b.66	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Ductus arteriosus apertus
8-84b.67	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: V. cava
8-84b.68	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84b.6a	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral
8-84b.6c	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84b.6d	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäßmalformationen
8-84b.6e	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-84b.6f	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Gefäße spinal
8-84b.6g	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: V. portae
8-84b.6h	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.6j	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis communis
8-84b.6k	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.6m	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.6n	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. carotis externa
8-84b.6p	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.6q	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84b.6r	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Andere Venen abdominal und pelvin
8-84b.6s	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-25-	OPS_GIQI_Untersuchung_mit_nephrotox_Kontrastmittel
Kommentar	

Code	Text
8-84b.6t	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Venen Oberschenkel
8-84b.6x	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs oder mehr Stents: Sonstige
8-84c	(Perkutan-)transluminale Implantation eines selbstexpandierenden Bifurkationsstents, intrakraniell
8-84d.02	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.08	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal
8-84d.0c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel
8-84d.0e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Künstliche Gefäße
8-84d.0q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.0s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel
8-84d.0x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Ein Stent: Sonstige
8-84d.12	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.18	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84d.1c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.1e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Künstliche Gefäße
8-84d.1q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.1s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.1x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Zwei Stents: Sonstige
8-84d.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84d.2c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.2e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Künstliche Gefäße
8-84d.2q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.2s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.2x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Drei Stents: Sonstige
8-84d.32	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.38	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84d.3c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.3e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Künstliche Gefäße
8-84d.3q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.3s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.3x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Vier Stents: Sonstige
8-84d.42	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.48	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84d.4c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.4e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Künstliche Gefäße
8-84d.4q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.4s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.4x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Fünf Stents: Sonstige
8-84d.52	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Schulter und Oberarm
8-84d.58	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Andere Gefäße thorakal
8-84d.5c	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Gefäße Unterschenkel
8-84d.5e	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Künstliche Gefäße
8-84d.5q	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin
8-84d.5s	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel
8-84d.5x	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents: Sechs oder mehr Stents: Sonstige

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Uterusoperation
Kommentar	

Code	Text
5-682.00	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.01	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.02	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.03	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.04	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.05	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Vaginal
5-682.0x	Subtotale Uterusexstirpation: Suprazervikal: Sonstige
5-682.10	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.11	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.12	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.13	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.14	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.15	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Vaginal
5-682.1x	Subtotale Uterusexstirpation: Supravaginal: Sonstige
5-682.20	Subtotale Uterusexstirpation: Hemihysterektomie (bei Uterus bicornis): Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.21	Subtotale Uterusexstirpation: Hemihysterektomie (bei Uterus bicornis): Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.22	Subtotale Uterusexstirpation: Hemihysterektomie (bei Uterus bicornis): Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.2x	Subtotale Uterusexstirpation: Hemihysterektomie (bei Uterus bicornis): Sonstige
5-682.x0	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Offen chirurgisch (abdominal)
5-682.x1	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-682.x2	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-682.x3	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-682.x4	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-682.x5	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Vaginal
5-682.xx	Subtotale Uterusexstirpation: Sonstige: Sonstige
5-682.y	Subtotale Uterusexstirpation: N.n.bez.
5-683.00	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal
5-683.02	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.03	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Endoskopisch (laparoskopisch)

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Uterusoperation
Kommentar	

Code	Text
5-683.04	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.05	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.0x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Sonstige
5-683.10	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.11	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal
5-683.12	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.13	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.14	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.15	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.1x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, einseitig: Sonstige
5-683.20	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.21	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal
5-683.22	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.23	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.24	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.25	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.2x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit Salpingoovariektomie, beidseitig: Sonstige
5-683.40	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.41	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Vaginal
5-683.42	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.43	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.44	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.45	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.4x	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Zur Transplantation, Lebendspenderin: Sonstige
5-683.5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, ohne Salpingoovariektomie
5-683.6	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, mit Salpingoovariektomie, einseitig
5-683.7	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Mit ausgedehnter retroperitonealer Präparation, mit Salpingoovariektomie, beidseitig
5-683.x0	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Offen chirurgisch (abdominal)
5-683.x1	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal
5-683.x2	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-683.x3	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-683.x4	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-683.x5	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-683.xx	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Sonstige: Sonstige
5-683.y	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: N.n.bez.
5-684.0	Zervixstumpfexstirpation: Offen chirurgisch (abdominal)
5-684.1	Zervixstumpfexstirpation: Vaginal
5-684.2	Zervixstumpfexstirpation: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-684.3	Zervixstumpfexstirpation: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-684.4	Zervixstumpfexstirpation: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-684.5	Zervixstumpfexstirpation: Umsteigen endoskopisch - offen chirurgisch
5-684.x	Zervixstumpfexstirpation: Sonstige
5-684.y	Zervixstumpfexstirpation: N.n.bez.
5-685.00	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-685.01	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Vaginal
5-685.02	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-685.03	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-685.0x	Radikale Uterusexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Sonstige
5-685.1	Radikale Uterusexstirpation: Mit pelviner Lymphadenektomie
5-685.2	Radikale Uterusexstirpation: Mit paraaortaler Lymphadenektomie
5-685.3	Radikale Uterusexstirpation: Mit pelviner und paraaortaler Lymphadenektomie
5-685.40	Radikale Uterusexstirpation: Totale mesometriale Resektion des Uterus [TMMR]: Ohne Lymphadenektomie
5-685.41	Radikale Uterusexstirpation: Totale mesometriale Resektion des Uterus [TMMR]: Mit pelviner Lymphadenektomie
5-685.42	Radikale Uterusexstirpation: Totale mesometriale Resektion des Uterus [TMMR]: Mit paraaortaler Lymphadenektomie
5-685.43	Radikale Uterusexstirpation: Totale mesometriale Resektion des Uterus [TMMR]: Mit pelviner und paraaortaler Lymphadenektomie
5-685.4x	Radikale Uterusexstirpation: Totale mesometriale Resektion des Uterus [TMMR]: Sonstige
5-685.x	Radikale Uterusexstirpation: Sonstige
5-685.y	Radikale Uterusexstirpation: N.n.bez.
5-686.00	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Offen chirurgisch (abdominal)
5-686.01	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Vaginal
5-686.02	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Vaginal, laparoskopisch assistiert
5-686.03	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Umsteigen vaginal - offen chirurgisch
5-686.0x	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Ohne Lymphadenektomie: Sonstige
5-686.1	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Mit pelviner Lymphadenektomie
5-686.2	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Mit paraaortaler Lymphadenektomie
5-686.3	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Mit pelviner und paraaortaler Lymphadenektomie
5-686.x	Radikale Zervixstumpfexstirpation: Sonstige
5-686.y	Radikale Zervixstumpfexstirpation: N.n.bez.
5-687.0	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Vordere
5-687.1	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Hintere
5-687.2	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Totale
5-687.30	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominal
5-687.31	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Abdominoperineal
5-687.3x	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: Laterale erweiterte endopelvine Resektion [LEER]: Sonstige
5-687.y	Exenteration [Eviszeration] des weiblichen kleinen Beckens: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Vertebralis_OP
Kommentar	

Code	Text
5-380.04	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-381.04	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-382.04	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-395.04	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-397.04	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-830.0	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Debridement
5-830.1	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Sequesterotomie
5-830.2	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Facettendenervation
5-830.3	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Entfernung eines Fremdkörpers
5-830.4	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Drainage
5-830.5	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Revision einer Fistel
5-830.6	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Revision einer Fistel mit Sequesterotomie
5-830.7	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Einbringen eines Medikamententrägers
5-830.x	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Sonstige
5-830.y	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-831.0	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
5-831.2	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression
5-831.3	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision von extraforaminal gelegenem Bandscheibengewebe
5-831.4	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe, perkutan ohne Endoskopie
5-831.5	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe, perkutan mit Endoskopie
5-831.6	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation bei Rezidiv
5-831.7	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Reoperation mit Radikulolyse bei Rezidiv
5-831.8	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe
5-831.9	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie
5-831.a	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters mit Endoskopie
5-831.x	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Sonstige
5-831.y	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: N.n.bez.
5-832.0	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Spondylophyt
5-832.1	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, partiell
5-832.2	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, total
5-832.3	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Densresektion
5-832.4	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell
5-832.5	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, total
5-832.6	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Unkoforaminektomie
5-832.7	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Mehrere Wirbelsegmente (und angrenzende Strukturen)
5-832.8	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen
5-832.9	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen (und angrenzende Strukturen)
5-832.x	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Sonstige
5-832.y	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-835.9	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)
5-835.a0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von Knochenersatzmaterial aus Kollagenfasern: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.a1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von Knochenersatzmaterial aus Kollagenfasern: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.b0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.b1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von keramischem Knochenersatzmaterial: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.c0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von humaner demineralisierter Knochenmatrix: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.c1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von humaner demineralisierter Knochenmatrix: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.d0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von allogenem Knochentransplantat: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.d1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von allogenem Knochentransplantat: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.e0	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von xenogenem Knochentransplantat: Ohne Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.e1	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Verwendung von xenogenem Knochentransplantat: Mit Anreicherung von Knochenwachstumszellen
5-835.x	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Sonstige
5-835.y	Knochenersatz an der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-836.30	Spondylodese: Dorsal: 1 Segment
5-836.31	Spondylodese: Dorsal: 2 Segmente
5-836.34	Spondylodese: Dorsal: 3 Segmente
5-836.35	Spondylodese: Dorsal: 4 Segmente
5-836.36	Spondylodese: Dorsal: 5 Segmente
5-836.37	Spondylodese: Dorsal: 6 Segmente
5-836.38	Spondylodese: Dorsal: 7 bis 10 Segmente
5-836.39	Spondylodese: Dorsal: 11 oder mehr Segmente
5-836.40	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 1 Segment
5-836.41	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 2 Segmente
5-836.44	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 3 Segmente
5-836.45	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 4 Segmente
5-836.46	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 5 Segmente
5-836.47	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 6 Segmente
5-836.48	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 7 bis 10 Segmente
5-836.49	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 11 oder mehr Segmente
5-836.50	Spondylodese: Ventral: 1 Segment
5-836.51	Spondylodese: Ventral: 2 Segmente
5-836.55	Spondylodese: Ventral: 3 Segmente
5-836.56	Spondylodese: Ventral: 4 Segmente
5-836.57	Spondylodese: Ventral: 5 Segmente
5-836.58	Spondylodese: Ventral: 6 Segmente
5-836.59	Spondylodese: Ventral: 7 bis 10 Segmente

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-836.5a	Spondylodese: Ventral: 11 oder mehr Segmente
5-836.x	Spondylodese: Sonstige
5-836.y	Spondylodese: N.n.bez.
5-837.00	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 1 Wirbelkörper
5-837.01	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 2 Wirbelkörper
5-837.02	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 3 Wirbelkörper
5-837.04	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 4 Wirbelkörper
5-837.05	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch Implantat: 5 oder mehr Wirbelkörper
5-837.a0	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 1 Wirbelkörper
5-837.a1	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 2 Wirbelkörper
5-837.a2	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 3 Wirbelkörper
5-837.a3	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 4 Wirbelkörper
5-837.a4	Wirbelkörperersatz: Wirbelkörperersatz durch sonstige Materialien: 5 oder mehr Wirbelkörper
5-837.x	Wirbelkörperersatz: Sonstige
5-837.y	Wirbelkörperersatz: N.n.bez.
5-838.0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese, dorso-ventral
5-838.1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, unilateral
5-838.2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Epiphyseodese mit dorsaler Wirbelfusion, bilateral
5-838.3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Subkutane Harrington-Instrumentation
5-838.c0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 1 Klammer
5-838.c1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 2 Klammern
5-838.c2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 3 Klammern
5-838.c3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 4 Klammern
5-838.c4	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 5 Klammern
5-838.c5	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 6 Klammern
5-838.c6	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 7 Klammern
5-838.c7	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 8 Klammern
5-838.c8	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 9 Klammern
5-838.c9	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 10 Klammern
5-838.ca	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 11 Klammern
5-838.cb	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 12 Klammern
5-838.cc	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Wachstumslenkende Epiphyseodese durch Klammern aus einer Form-Gedächtnis-Legierung [Shape Memory Alloy (SMA)-Staples]: 13 oder mehr Klammern
5-838.d0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 1 Implantat
5-838.d1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 2 Implantate
5-838.d2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 3 Implantate
5-838.d3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]: 4 oder mehr Implantate
5-838.e0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 1 Implantat
5-838.e1	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 2 Implantate
5-838.e2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 3 Implantate
5-838.e3	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation von extrakorporal expandierbaren Stangen: 4 oder mehr Implantate
5-838.f0	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f1	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 7 Wirbelkörpern mit Schrauben-Stab-System
5-838.f2	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von bis zu 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.f3	Komplexe Rekonstruktionen d. Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Korrektur einer Wirbelsäulendeformität durch Implantation eines mitwachsenden oder wachstumslenkenden Systems: Instrumentierung von mehr als 9 Wirbelkörpern mit Schrauben-Band-System
5-838.g	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Operative Verlängerung von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]
5-838.x	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): Sonstige
5-838.y	Komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (bei Kindern und Jugendlichen): N.n.bez.
5-839.0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entfernung von Osteosynthesematerial
5-839.10	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 1 Segment
5-839.11	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 2 Segmente
5-839.12	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 3 Segmente
5-839.13	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation einer Bandscheibenendoprothese: 4 oder mehr Segmente
5-839.2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Revision einer Bandscheibenendoprothese (ohne Wechsel)
5-839.3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Wechsel einer Bandscheibenendoprothese
5-839.4	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entfernung einer Bandscheibenendoprothese
5-839.5	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Revision einer Wirbelsäulenoperation
5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment
5-839.61	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente
5-839.62	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 3 Segmente
5-839.63	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 4 oder mehr Segmente
5-839.7	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Ventrales Release bei einer Korrektur von Deformitäten
5-839.90	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
5-839.91	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper
5-839.92	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 3 Wirbelkörper
5-839.93	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper ohne Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 4 oder mehr Wirbelkörper
5-839.a0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 1 Wirbelkörper
5-839.a1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 2 Wirbelkörper
5-839.a2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 3 Wirbelkörper
5-839.a3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von Material in einen Wirbelkörper mit Verwendung eines Systems zur intravertebralen, instrumentellen Wirbelkörperaufrichtung: 4 oder mehr Wirbelkörper

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-3-	OPS_GIQI_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-839.b0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation eines interspinösen Spreizers: 1 Segment
5-839.b2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation eines interspinösen Spreizers: 2 Segmente
5-839.b3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation eines interspinösen Spreizers: 3 oder mehr Segmente
5-839.c0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Wechsel eines interspinösen Spreizers: 1 Segment
5-839.c2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Wechsel eines interspinösen Spreizers: 2 Segmente
5-839.c3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Wechsel eines interspinösen Spreizers: 3 oder mehr Segmente
5-839.d0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entfernung eines interspinösen Spreizers: 1 Segment
5-839.d2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entfernung eines interspinösen Spreizers: 2 Segmente
5-839.d3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entfernung eines interspinösen Spreizers: 3 oder mehr Segmente
5-839.e	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Entnahme von Bandscheibenzellen zur Anzüchtung als selbständiger Eingriff
5-839.f0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen in die Bandscheibe: 1 Segment
5-839.f1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen in die Bandscheibe: 2 Segmente
5-839.f2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen in die Bandscheibe: 3 oder mehr Segmente
5-839.g0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 1 Segment
5-839.g1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 2 Segmente
5-839.g2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) mit Implantat: 3 oder mehr Segmente
5-839.h0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Destruktion von knöchernem Gewebe durch Radiofrequenzablation, perkutan: 1 Wirbelkörper
5-839.h1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Destruktion von knöchernem Gewebe durch Radiofrequenzablation, perkutan: 2 Wirbelkörper
5-839.h2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Destruktion von knöchernem Gewebe durch Radiofrequenzablation, perkutan: 3 Wirbelkörper
5-839.h3	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Destruktion von knöchernem Gewebe durch Radiofrequenzablation, perkutan: 4 oder mehr Wirbelkörper
5-839.j0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 1 Segment
5-839.j1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 2 Segmente
5-839.j2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation der Bandscheibe (Nukleus) mit Implantat: 3 oder mehr Segmente
5-839.k0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Spinöse Fixierung mit Implantat: 1 Segment
5-839.k1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Spinöse Fixierung mit Implantat: 2 Segmente
5-839.k2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Spinöse Fixierung mit Implantat: 3 oder mehr Segmente
5-839.m0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation in die Bandscheibe: 1 Segment
5-839.m1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation in die Bandscheibe: 2 Segmente
5-839.m2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation in die Bandscheibe: 3 oder mehr Segmente
5-839.n0	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 1 Segment
5-839.n1	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 2 Segmente
5-839.n2	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Verschluss eines Bandscheibendefektes (Anulus) durch Naht: 3 oder mehr Segmente
5-839.x	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Sonstige
5-839.y	Andere Operationen an der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-83b.00	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 1 Segment
5-83b.01	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 2 Segmente
5-83b.02	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 3 Segmente
5-83b.04	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 4 Segmente
5-83b.05	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 5 Segmente
5-83b.06	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 6 Segmente
5-83b.07	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 7 bis 10 Segmente
5-83b.08	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Drahtcerclage: 11 oder mehr Segmente
5-83b.10	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 1 Segment
5-83b.11	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 2 Segmente
5-83b.12	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 3 Segmente
5-83b.14	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 4 Segmente
5-83b.15	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 5 Segmente
5-83b.16	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 6 Segmente
5-83b.17	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 7 bis 10 Segmente
5-83b.18	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Klammersystem: 11 oder mehr Segmente
5-83b.20	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 1 Segment
5-83b.21	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 2 Segmente
5-83b.22	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 3 Segmente
5-83b.24	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 4 Segmente
5-83b.25	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 5 Segmente
5-83b.26	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 6 Segmente
5-83b.27	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 7 bis 10 Segmente
5-83b.28	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben: 11 oder mehr Segmente
5-83b.30	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.31	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.32	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente
5-83b.34	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.35	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.36	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.37	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.38	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch ventrales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.40	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 1 Segment
5-83b.41	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 2 Segmente
5-83b.42	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 3 Segmente
5-83b.44	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 4 Segmente
5-83b.45	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 5 Segmente
5-83b.46	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 6 Segmente
5-83b.47	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.48	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch dorsales Schrauben-Platten-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.50	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 1 Segment
5-83b.51	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 2 Segmente
5-83b.52	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 3 Segmente
5-83b.54	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 4 Segmente
5-83b.55	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 5 Segmente
5-83b.56	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 6 Segmente

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-4-	OPS_GIQI_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-83b.57	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 7 bis 10 Segmente
5-83b.58	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stab-System: 11 oder mehr Segmente
5-83b.60	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 1 Segment
5-83b.61	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 2 Segmente
5-83b.62	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 3 Segmente
5-83b.64	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 4 Segmente
5-83b.65	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 5 Segmente
5-83b.66	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 6 Segmente
5-83b.67	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 7 bis 10 Segmente
5-83b.68	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Hakenplatten: 11 oder mehr Segmente
5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment
5-83b.71	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 2 Segmente
5-83b.72	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 3 Segmente
5-83b.74	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 4 Segmente
5-83b.75	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 5 Segmente
5-83b.76	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 6 Segmente
5-83b.77	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 7 bis 10 Segmente
5-83b.78	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 11 oder mehr Segmente
5-83b.80	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 1 Segment
5-83b.81	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 2 Segmente
5-83b.82	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 3 Segmente
5-83b.84	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 4 Segmente
5-83b.85	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 5 Segmente
5-83b.86	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 6 Segmente
5-83b.87	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 7 bis 10 Segmente
5-83b.88	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch Fixateur externe: 11 oder mehr Segmente
5-83b.x0	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 1 Segment
5-83b.x1	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 2 Segmente
5-83b.x2	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 3 Segmente
5-83b.x4	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 4 Segmente
5-83b.x5	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 5 Segmente
5-83b.x6	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 6 Segmente
5-83b.x7	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 7 bis 10 Segmente
5-83b.x8	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Sonstige: 11 oder mehr Segmente
5-83b.y	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: N.n.bez.
5-83w.0	Zusatzinformationen zu Operationen an der Wirbelsäule: Augmentation des Schraubenlagers
5-83w.1	Zusatzinformationen zu Operationen an der Wirbelsäule: Dynamische Stabilisierung

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_WS_Sonderfaelle_TU_Trauma
Kommentar	

Code	Text
5-832.1	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, partiell
5-832.2	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelkörper, total
5-832.3	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Densresektion
5-832.7	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Mehrere Wirbelsegmente (und angrenzende Strukturen)
5-832.8	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen
5-832.9	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Wirbelbogen (und angrenzende Strukturen)
5-836.x	Spondylodese: Sonstige
5-836.y	Spondylodese: N.n.bez.
5-83b.y	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-030.0	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Kraniozervikaler Übergang, transoral
5-030.1	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Kraniozervikaler Übergang, dorsal
5-030.2	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Kraniozervikaler Übergang, lateral
5-030.30	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, dorsal: 1 Segment
5-030.31	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, dorsal: 2 Segmente
5-030.32	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente
5-030.40	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminotomie HWS: 1 Segment
5-030.41	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminotomie HWS: 2 Segmente
5-030.42	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminotomie HWS: Mehr als 2 Segmente
5-030.50	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Hemilaminektomie HWS: 1 Segment
5-030.51	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Hemilaminektomie HWS: 2 Segmente
5-030.52	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Hemilaminektomie HWS: Mehr als 2 Segmente
5-030.60	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminektomie HWS: 1 Segment
5-030.61	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminektomie HWS: 2 Segmente
5-030.62	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Laminektomie HWS: Mehr als 2 Segmente
5-030.70	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 1 Segment
5-030.71	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: 2 Segmente
5-030.72	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, ventral: Mehr als 2 Segmente
5-030.8	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: HWS, lateral
5-030.x	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: Sonstige
5-030.y	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule: N.n.bez.
5-031.00	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, dorsal: 1 Segment
5-031.01	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, dorsal: 2 Segmente

Diese Tabelle wird auf der nächsten Seite fortgesetzt

Prozedurentabelle -Folgeseite-2-	OPS_GIQI_Zugang_Wirbelsaeule
Kommentar	

Code	Text
5-031.02	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente
5-031.10	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminotomie BWS: 1 Segment
5-031.11	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminotomie BWS: 2 Segmente
5-031.12	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminotomie BWS: Mehr als 2 Segmente
5-031.20	Zugang zur Brustwirbelsäule: Hemilaminektomie BWS: 1 Segment
5-031.21	Zugang zur Brustwirbelsäule: Hemilaminektomie BWS: 2 Segmente
5-031.22	Zugang zur Brustwirbelsäule: Hemilaminektomie BWS: Mehr als 2 Segmente
5-031.30	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminektomie BWS: 1 Segment
5-031.31	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminektomie BWS: 2 Segmente
5-031.32	Zugang zur Brustwirbelsäule: Laminektomie BWS: Mehr als 2 Segmente
5-031.4	Zugang zur Brustwirbelsäule: Obere BWS, ventral mit Sternotomie
5-031.5	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, transpleural
5-031.6	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, retropleural
5-031.7	Zugang zur Brustwirbelsäule: BWS, dorsolateral
5-031.8	Zugang zur Brustwirbelsäule: Kombiniert transpleural-retroperitoneal
5-031.9	Zugang zur Brustwirbelsäule: Kombiniert extrapleural-retroperitoneal
5-031.x	Zugang zur Brustwirbelsäule: Sonstige
5-031.y	Zugang zur Brustwirbelsäule: N.n.bez.
5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment
5-032.01	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente
5-032.02	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente
5-032.10	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment
5-032.11	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 2 Segmente
5-032.12	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: Mehr als 2 Segmente
5-032.20	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment
5-032.21	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 2 Segmente
5-032.22	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: Mehr als 2 Segmente
5-032.30	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment
5-032.31	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 2 Segmente
5-032.32	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: Mehr als 2 Segmente
5-032.40	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 1 Segment
5-032.41	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: 2 Segmente
5-032.42	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminektomie LWS: Mehr als 2 Segmente
5-032.5	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, transperitoneal
5-032.6	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, retroperitoneal
5-032.7	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsolateral
5-032.8	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Os sacrum und Os coccygis, dorsal
5-032.9	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Os sacrum und Os coccygis, ventral
5-032.a	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Kombiniert pararektal-retroperitoneal
5-032.b	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Kombiniert thorako-retroperitoneal
5-032.c	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Transiliakaler Zugang nach Judet
5-032.x	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Sonstige
5-032.y	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: N.n.bez.

Prozedurentabelle	OPS_GIQI_Zystektomie
Kommentar	

Code	Text
5-576.00	Zystektomie: Einfach, beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.01	Zystektomie: Einfach, beim Mann: Laparoskopisch
5-576.0x	Zystektomie: Einfach, beim Mann: Sonstige
5-576.10	Zystektomie: Einfach, bei der Frau: Offen chirurgisch
5-576.11	Zystektomie: Einfach, bei der Frau: Laparoskopisch
5-576.1x	Zystektomie: Einfach, bei der Frau: Sonstige
5-576.20	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.21	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann: Laparoskopisch
5-576.2x	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, beim Mann: Sonstige
5-576.30	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.31	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Laparoskopisch
5-576.3x	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Sonstige
5-576.40	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.41	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, beim Mann: Laparoskopisch
5-576.4x	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, beim Mann: Sonstige
5-576.50	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Offen chirurgisch
5-576.51	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Laparoskopisch
5-576.5x	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie, unter Schonung des Gefäß-Nerven-Bündels (potenzerhaltend), beim Mann: Sonstige
5-576.60	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie bei der Frau: Offen chirurgisch
5-576.61	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie bei der Frau: Laparoskopisch
5-576.6x	Zystektomie: Radikale Zystektomie ohne Urethrektomie bei der Frau: Sonstige
5-576.70	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Offen chirurgisch
5-576.71	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Laparoskopisch
5-576.7x	Zystektomie: Radikale Zystektomie mit Urethrektomie bei der Frau: Sonstige
5-576.x0	Zystektomie: Sonstige: Offen chirurgisch
5-576.x1	Zystektomie: Sonstige: Laparoskopisch
5-576.xx	Zystektomie: Sonstige: Sonstige
5-576.y	Zystektomie: N.n.bez.