

OPS-G V2005 -- Kodierbogen

----- Register -----

Abschnitt	Bereich	Prozedurengruppe	GCode min/max	
Bildgebende Diagnostik				
	Sonographie	Native Sonographie	3030	3049
		Echokardiographie	3060	3065
		Eindimensionale Dopplersonographie	3010	3013
		Duplexsonographie	3020	3022
	Radiologie	Röntgenuntersuchungen	3505	3580
		CT nativ	3090	3180
		CT mit KM	3190	3199
		MRT nativ	3290	3390
		MRT mit KM	3400	3500
		Arteriographie	3201	3212
		Phlebographie	3221	3227
		Lymphographie	3231	3233
		Szintigraphie	3241	3259
Endoskopie und Funktionsdiagnostik				
	Endoskopie	Diagnostische Endoskopie der oberen Atemwege	1100	1100
		Endoskopische Schluckdiagnostik	1200	1216
		Diagnostische Endoskopie des oberen Verdauungstraktes	1250	1265
		Endoskopische Biopsie	1050	1082
		Diagnostische Koloskopie	1271	1274
		Diagnostische Proktoskopie	1281	1283
		Diagnostische Rektoskopie	1291	1293
	Funktionsdiagnostik	Internistische Funktionsdiagnostik	1670	1720
		Neurophysiologische Funktionsdiagnostik	1005	1031
Ärztliche Diagnostik				
	Konsil	Chirurgisches Konsil	1450	1590
		Dermatologisches Konsil	1410	1550
		Gynäkologisches Konsil	1440	1580
		HNO-Konsil	1400	1540
		Kardiologisches Konsil	1500	1640
		Neurologisches Konsil	1510	1650
		Nuklearmedizin	1490	1630
		Ophthalmologisches Konsil	1390	1530
		Orthopädisches Konsil	1460	1600
		Psychiatrisches Konsil	1470	1610
		Psychosomatisches-Konsil	1480	1620
		Urologisches Konsil	1430	1570
		Zahnärztliches Konsil	1420	1560
		Anderes Konsil	1520	1660
		Sonstiges	Diagnostik	1730
Ärztliche Therapie				
	Ernährungstherapie	enteral	7010	7040
		parenteral	7050	7050
	Infusion, Transfusion	Anästhesie und Schmerztherapie	9515	9515
		Infusionsbehandlung	9516	9518
		Transfusion	9350	9460
	Punktion, Injektion	Injektion	7055	7055
		Punktion, perkutan	1000	7145
	Katheter	Gastrostomiekatheter	5010	7080
		Suprapubischer Blasenkatheter (Zystostomiekatheter)	5015	7126
		ZVK	9470	9510
	Intensivtherapie	Monitoring	9520	9580
		Notfallmaßnahmen	9330	9340

Zytostatika-Therapie	Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen	7221	7233
	Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren	7235	7249
<hr/>			
Ärztliche Wundversorgung			
Wundversorgung	Primärnaht	5670	5800
	Sekundärnaht	5810	5940
	Spezielle Verbandstechniken	5950	5951
	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen	5954	5958
	Spezielle Wunddokumentation	7670	7680
	Wunddebridement	5020	5640
<hr/>			
Pflege			
Blasenkatheter	Einmalkatheter	1041	1042
	Blasenverweilkatheter	7100	7120
Katheterpflege, Prophylaxen	Katheterpflege, Verbandswechsel	7620	7660
	Prophylaxen	7690	7720
Manipulation an Harn- und Verdauungstrakt	Manipulationen an der Harnblase	7121	7124
	Manipulationen am Verdauungstrakt	7060	7090
Therapeutisch-aktivierende Pflege	Therapeutische Pflege	7150	7190
	Aktivierende, rehabilitative Pflege	7520	7590
	Lagerungsbehandlung	7200	7209
Pflegevisite und -dokumentation	Pflegevisite	7600	7610
	Pflegedokumentation	7730	7760
<hr/>			
Komplexbehandlung			
Team	Behandlungsart und -dauer	7250	7320
	Case-Management inkl. Patientenschulung	7480	7518
	Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik inkl. Fremdanamnese	8341	8342
	Psychosoziale Interventionen	7510	8926
Assessment	Aufnahmeassessment	7325	7407
	Entlassungsassessment	7410	7477
Therapie	Physiotherapie	7765	7890
	Ergotherapie	7900	8020
	Logopädie/Linguistik	8030	9930
	Neuropsychologie	8220	9940
	Psychotherapie	9950	9992
	Physikalische Therapie	8580	8630
	Funktionelle Spezialbehandlung	8540	8570
	Lymphdrainage	8500	8530
	Hilfsmittel	8640	8780
	Ektoprothesen	9310	9320
	Diätberatung	8421	8490
	Sozialdienst	8790	9300

BILDGEBENDE DIAGNOSTIK

→ Sonographie

Native Sonographie

3040	<input type="checkbox"/>	Schilddrüsen-Sonographie	3-003.1	OPS-opt04
3030	<input type="checkbox"/>	Oberbauch-Sonographie	3-008	OPS-opt04
3031	<input type="checkbox"/>	Abdomensonographie (inkl. Retroperitoneum)	3-009	OPS-opt04
3032	<input type="checkbox"/>	Sonographie der Harnorgane	3-00b	OPS-opt04
3045	<input type="checkbox"/>	Weichteilsonographie (Muskeln, Sehnen und Nerven)	3-00m	OPS-opt04
3049	<input type="checkbox"/>	Sonstige Sonographie	3-00x	OPS-opt04

Echokardiographie

3060	<input type="checkbox"/>	Transthorakal: In Ruhe	3-004.0	OPS-opt04
3061	<input type="checkbox"/>	Transthorakal: Unter physischer Belastung	3-004.1	OPS-opt04
3062	<input type="checkbox"/>	Transthorakal: Unter pharmakologischer Belastung	3-004.2	OPS-opt04
3063	<input type="checkbox"/>	Transthorakal mit Duplexsono: In Ruhe	3-023.0	OPS-opt04
3064	<input type="checkbox"/>	Transthorakal mit Duplexsono: Unter physischer Belastung	3-023.1	OPS-opt04
3065	<input type="checkbox"/>	Transthorakal mit Duplexsono: Unter pharmakologischer Belastung	3-023.2	OPS-opt04

Eindimensionale Dopplersonographie

3010	<input type="checkbox"/>	Hirngefäße: Ohne funktionelle Testung	3-010.0	OPS-opt04
3011	<input type="checkbox"/>	Blutgefäße der Extremitäten: Arterie	3-013.0	OPS-opt04
3012	<input type="checkbox"/>	Blutgefäße der Extremitäten: Vene	3-013.1	OPS-opt04
3013	<input type="checkbox"/>	Halsgefäße	3-014	OPS-opt04

Duplexsonographie

3020	<input type="checkbox"/>	Duplexsonographie der Hirngefäße: Arterie	3-020.0	OPS-opt04
3021	<input type="checkbox"/>	Duplexsonographie der Hirngefäße: Vene	3-020.1	OPS-opt04
3022	<input type="checkbox"/>	Duplexsonographie der Halsgefäße	3-022	OPS-opt04

→ Radiologie

Röntgenuntersuchungen

3510	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Rö-Thorax in 2 Ebenen	3-900	BAG-04
3520	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Rö-Thorax im Liegen ("Bettlunge")	3-901	BAG-04
3530	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Abdomenübersicht	3-902	BAG-04
3540	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Rö-Skelett, einzelner Abschnitt	3-903	BAG-04
3550	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Rö-Skelett, mehrere Abschnitte	3-904	BAG-04
3505	<input type="checkbox"/>	Konventionell: Rö-Thorax a.p., stehend	3-905	BAG-04
3560	<input type="checkbox"/>	Konventionell, was: _____	3-909	BAG-04
3580	<input type="checkbox"/>	Speziell, was: _____	3-999	BAG-04

CT nativ

3090	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Schädels	3-200	OPS-2.1
3100	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Halses	3-201	OPS-2.1
3110	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Thorax	3-202	OPS-2.1
3120	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	3-203	OPS-2.1
3130	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Herzens	3-204	OPS-2.1
3140	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Muskel-Skelettsystems	3-205	OPS-2.1
3150	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Beckens	3-206	OPS-2.1
3160	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie des Abdomens	3-207	OPS-2.1
3170	<input type="checkbox"/>	Native Computertomographie der peripheren Gefäße	3-208	OPS-2.1
3180	<input type="checkbox"/>	Andere native Computertomographie	3-20x	OPS-2004

CT mit KM

3190	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	3-220	OPS-2.1
3191	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	3-221	OPS-2.1
3192	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	3-222	OPS-2.1
3193	<input type="checkbox"/>	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	3-223	OPS-2.1
3194	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel	3-224	OPS-2.1
3195	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	3-225	OPS-2.1
3196	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	3-226	OPS-2.1
3197	<input type="checkbox"/>	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	3-227	OPS-2.1
3198	<input type="checkbox"/>	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	3-228	OPS-2.1
3199	<input type="checkbox"/>	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel	3-22x	OPS-2004

MRT nativ

3290	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	3-800	OPS-2.1
3300	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Halses	3-801	OPS-2.1
3310	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	3-802	OPS-2.1
3320	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Herzens	3-803	OPS-2.1
3330	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens	3-804	OPS-2.1
3340	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	3-805	OPS-2.1
3350	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems	3-806	OPS-2.1
3360	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie der Mamma	3-807	OPS-2.1
3370	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	3-808	OPS-2.1
3380	<input type="checkbox"/>	Native Magnetresonanztomographie des Thorax	3-809	OPS-2.1
3390	<input type="checkbox"/>	Andere native Magnetresonanztomographie	3-80x	OPS-2004

MRT mit KM

3400	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	3-820	OPS-2.1
3410	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	3-821	OPS-2.1
3420	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel	3-822	OPS-2.1
3430	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	3-823	OPS-2.1
3440	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel	3-824	OPS-2.1
3450	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	3-825	OPS-2.1
3460	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems mit Kontrastmittel	3-826	OPS-2.1
3470	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel	3-827	OPS-2.1
3480	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	3-828	OPS-2.1
3490	<input type="checkbox"/>	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	3-82a	OPS-2.1
3500	<input type="checkbox"/>	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel	3-82x	OPS-2004

Arteriographie

3201	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	3-600	OPS-2.1
3202	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Gefäße des Halses	3-601	OPS-2.1
3203	<input type="checkbox"/>	Arteriographie des Aortenbogens	3-602	OPS-2.1
3204	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der thorakalen Gefäße	3-603	OPS-2.1
3205	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	3-604	OPS-2.1
3206	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Gefäße des Beckens	3-605	OPS-2.1
3207	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten	3-606	OPS-2.1
3208	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	3-607	OPS-2.1
3209	<input type="checkbox"/>	Superselektive Arteriographie	3-608	OPS-2.1
3212	<input type="checkbox"/>	Arteriographie der Rückenmarkgefäße (Spinale Arteriographie)	3-60a	OPS-2.1
3211	<input type="checkbox"/>	Andere Arteriographie	3-60x	OPS-2004

Phlebographie

3221	<input type="checkbox"/>	Phlebographie der intrakraniellen Gefäße	3-610	OPS-2.1
3222	<input type="checkbox"/>	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax	3-611	OPS-2.1
3223	<input type="checkbox"/>	Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken	3-612	OPS-2.1
3224	<input type="checkbox"/>	Phlebographie der Gefäße einer Extremität	3-613	OPS-2.1
3225	<input type="checkbox"/>	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	3-614	OPS-2.1
3226	<input type="checkbox"/>	Kavernosographie	3-615	OPS-2.1
3227	<input type="checkbox"/>	Andere Phlebographie	3-61x	OPS-2004

Lymphographie

3231	<input type="checkbox"/>	Lymphographie einer Extremität	3-620	OPS-2.1
3232	<input type="checkbox"/>	Lymphographie von zwei Extremitäten	3-621	OPS-2.1
3233	<input type="checkbox"/>	Andere Lymphographie	3-62x	OPS-2004

Szintigraphie

3241	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie von Gehirn und Liquorräumen	3-700	OPS-2.1
3242	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie der Schilddrüse	3-701	OPS-2.1
3244	<input type="checkbox"/>	Andere endokrine Organe: Nebenschilddrüse	3-702.0	OPS-2.1
3245	<input type="checkbox"/>	Andere endokrine Organe: Nebenniere	3-702.1	OPS-2.1
3246	<input type="checkbox"/>	Andere endokrine Organe: Sonstige	3-702.x	OPS-2.1
3248	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie der Lunge	3-703	OPS-2.1
3249	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie des Herzens	3-704	OPS-2.1
3251	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie des Muskel-Skelettsystems	3-705	OPS-2.1
3252	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie der Nieren	3-706	OPS-2.1
3253	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie des Gastrointestinaltraktes	3-707	OPS-2.1
3254	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie der Blutgefäße	3-708	OPS-2.1
3255	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie des Lymphsystems	3-709	OPS-2.1
3256	<input type="checkbox"/>	Szintigraphie des hämatopoetischen Systems	3-70a	OPS-2.1
3257	<input type="checkbox"/>	Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden	3-70b	OPS-2.1
3260	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie mit Radiojod: Ohne Gabe von rh-TSH	3-70c.00	OPS-2005
3261	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie mit Radiojod: Mit Gabe von rh-TSH	3-70c.01	OPS-2005
3262	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie: Mit Antikörpern oder rezeptorgerichteten Substanzen	3-70c.1	OPS-2005
3263	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie: Zur Entzündungsdiagnostik	3-70c.2	OPS-2005
3264	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie: Sonstige	3-70c.x	OPS-2005
3259	<input type="checkbox"/>	Andere Szintigraphien	3-70x	OPS-2004

ENDOSKOPIE UND FUNKTIONSDIAGNOSTIK

→ Endoskopie

Diagnostische Endoskopie der oberen Atemwege

1100	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Laryngoskopie: direkt	1-610.0	OPS-2.1
------	--------------------------	-------------------------------------	---------	---------

Endoskopische Schluckdiagnostik

1200	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: bis 30 Minuten	1-600.00	BAG-04
1202	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten	1-600.01	BAG-04
1204	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten	1-600.02	BAG-04
1206	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 90 Minuten	1-600.03	BAG-04
1210	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten	1-600.10	BAG-04
1212	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten	1-600.11	BAG-04
1214	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten	1-600.12	BAG-04
1216	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 90 Minuten	1-600.13	BAG-04

Diagnostische Endoskopie des oberen Verdauungstraktes

1250	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Ösophagoskopie: mit flexiblem Instrument	1-630.0	OPS-2.1
1255	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Ösophagogastroskopie	1-631	OPS-2.1
1260	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie	1-632	OPS-2.1

Endoskopische Biopsie

1056	<input type="checkbox"/>	Gallengänge	1-440.6	OPS-2.1
1057	<input type="checkbox"/>	Sphincter Oddi und Papilla duodeni major	1-440.7	OPS-2.1
1058	<input type="checkbox"/>	Pankreas	1-440.8	OPS-2.1
1059	<input type="checkbox"/>	Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	1-440.9	OPS-2.1
1050	<input type="checkbox"/>	1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	1-440.a	OPS-2004
1061	<input type="checkbox"/>	Sonstige Biopsie am oberen Verdauungstrakt	1-440.x	OPS-2.1
1081	<input type="checkbox"/>	Stufenbiopsie am unteren Verdauungstrakt	1-444.6	OPS-2.1
1070	<input type="checkbox"/>	1-5 Biopsien am unteren Verdauungstrakt	1-444.7	OPS-2004
1082	<input type="checkbox"/>	Sonstige Biopsie am unteren Verdauungstrakt	1-444.x	OPS-2.1

Diagnostische Koloskopie

1271	<input type="checkbox"/>	Partiell	1-650.0	OPS-2.1
1272	<input type="checkbox"/>	Total, bis Zäkum	1-650.1	OPS-2.1
1273	<input type="checkbox"/>	Total, mit Ileoskopie	1-650.2	OPS-2.1
1274	<input type="checkbox"/>	Sonstige	1-650.x	OPS-2.1

Diagnostische Proktoskopie

1284	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Proktoskopie	1-653	OPS-2005
------	--------------------------	----------------------------	-------	----------

Diagnostische Rektoskopie

1291	<input type="checkbox"/>	Mit flexiblem Instrument	1-654.0	OPS-2.1
1292	<input type="checkbox"/>	Mit starrem Instrument	1-654.1	OPS-2.1
1293	<input type="checkbox"/>	Sonstige	1-654.x	OPS-2.1

→ Funktionsdiagnostik

Internistische Funktionsdiagnostik

1710	<input type="checkbox"/>	Audiometrie	1-242	OPS-2.1
1670	<input type="checkbox"/>	Langzeit-EKG	1-998.0	BAG-04
1680	<input type="checkbox"/>	Langzeit-RR-Messung	1-998.1	BAG-04
1690	<input type="checkbox"/>	Ergometrie	1-998.2	BAG-04
1700	<input type="checkbox"/>	Spirometrie	1-998.3	BAG-04
1720	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	1-998.9	BAG-04

Neurophysiologische Funktionsdiagnostik

1005	<input type="checkbox"/>	EMG & NLG: Elektromyographie (EMG)	1-205	OPS-2.1
1006	<input type="checkbox"/>	EMG & NLG: Neurographie (NLG)	1-206	OPS-2.1
1011	<input type="checkbox"/>	Elektroenzephalographie: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	1-207.0	OPS-2.1
1012	<input type="checkbox"/>	Elektroenzephalographie: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	1-207.1	OPS-2.1
1013	<input type="checkbox"/>	Elektroenzephalographie: Video-EEG (10/20 Elektroden)	1-207.2	OPS-2.1
1014	<input type="checkbox"/>	Elektroenzephalographie: Mobiles Kassetten-EEG (10/20 Elektroden)	1-207.3	OPS-2.1
1015	<input type="checkbox"/>	Elektroenzephalographie: Sonstige	1-207.x	OPS-2.1
1021	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch (AEP)	1-208.0	OPS-2.1
1022	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch (FAEP/BERA)	1-208.1	OPS-2.1
1023	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch (SSEP)	1-208.2	OPS-2.1
1024	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-somatosensorisch (FSSEP)	1-208.3	OPS-2.1
1025	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch	1-208.4	OPS-2.1
1026	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Spät-akustisch (CERA)	1-208.5	OPS-2.1
1027	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Visuell (VEP)	1-208.6	OPS-2.1
1028	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Kognitiv	1-208.7	OPS-2.1
1029	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen	1-208.8	OPS-2.1
1031	<input type="checkbox"/>	Registrierung evozierter Potentiale: Sonstige	1-208.x	OPS-2.1

ÄRZTLICHE DIAGNOSTIK

→ **Konsil****Chirurgisches Konsil**

1450	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.07	BAG-04
1590	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.17	BAG-04

Dermatologisches Konsil

1410	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.03	BAG-04
1550	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.13	BAG-04

Gynäkologisches Konsil

1440	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.06	BAG-04
1580	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.16	BAG-04

HNO-Konsil

1400	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.02	BAG-04
1540	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.12	BAG-04

Kardiologisches Konsil

1500	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.0D	BAG-04
1640	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.1D	BAG-04

Neurologisches Konsil

1510	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.0E	BAG-04
1650	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.1E	BAG-04

Nuklearmedizin

1490	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.0C	BAG-04
1630	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.1C	BAG-04

Ophthalmologisches Konsil

1390	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.01	BAG-04
1530	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.11	BAG-04

Orthopädisches Konsil

1460	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.08	BAG-04
1600	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.18	BAG-04

Psychiatrisches Konsil

1470	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.09	BAG-04
1610	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.19	BAG-04

Psychosomatisches-Konsil

1480	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.0A	BAG-04
1620	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.1A	BAG-04

Urologisches Konsil

1430	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.05	BAG-04
1570	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.15	BAG-04

Zahnärztliches Konsil

1420	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport)	1-997.04	BAG-04
1560	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.14	BAG-04

Anderes Konsil

1520	<input type="checkbox"/>	Intern (ohne Transport): Was: _____	1-997.0F	BAG-04
1660	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport): Was: _____	1-997.1F	BAG-04

→ **Sonstiges****Diagnostik**

1730	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	1-999	BAG-04
------	--------------------------	-----------------------	-------	--------

ÄRZTLICHE THERAPIE

→ Ernährungstherapie

enteral

7010	<input type="checkbox"/>	als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde	8-015.0	OPS-2.1
7020	<input type="checkbox"/>	als medizinische Hauptbehandlung: Über ein Stoma	8-015.1	OPS-2.1
7030	<input type="checkbox"/>	als medizinische Hauptbehandlung: Therapeutische Hyperalimentation	8-015.2	OPS-2.1
7040	<input type="checkbox"/>	als medizinische Hauptbehandlung: Sonstige	8-015.x	OPS-2.1

parenteral

7050	<input type="checkbox"/>	Parenterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung	8-016	OPS-2.1
------	--------------------------	--	-------	---------

→ Infusion, Transfusion

Anästhesie und Schmerztherapie

9515	<input type="checkbox"/>	Intravenöse Anästhesie	8-900	OPS-2.1
------	--------------------------	------------------------	-------	---------

Infusionsbehandlung

9516	<input type="checkbox"/>	Parenterale Flüssigkeitssubstitution	8-812.0	BAG-04
9517	<input type="checkbox"/>	i.v. Antibiose	8-812.1	BAG-04
9518	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was:	8-812.x	BAG-04

Transfusion

9350	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Vollblut, 1-5 TE	8-800.0	OPS-2.1
9360	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE	8-800.1	OPS-2.1
9370	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1-5 TE	8-800.7f	OPS-2005
9371	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis unter 11 TE	8-800.7g	OPS-2005
9390	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, 1-5 TE	8-800.8s	OPS-2005
9391	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, 6 TE bis unter 11 TE	8-800.8t	OPS-2005
9410	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was:	8-800.x	OPS-2.1
9420	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Plasma, 1-5 TE	8-810.0	OPS-2.1
9430	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Plasma, mehr als 5 TE	8-810.1	OPS-2.1

→ Punktion, Injektion

Injektion

7055	<input type="checkbox"/>	therapeutisch: Therapeutische Injektion in die Harnblase	8-020.1	OPS-2.1
------	--------------------------	--	---------	---------

Punktion, perkutan

1000	<input type="checkbox"/>	diagnostisch: Liquorsystem: Lumbalpunktion zur Liquorentnahme	1-204.2	OPS-2.1
1370	<input type="checkbox"/>	diagnostisch: Pleurahöhle: Diagnostische Pleurapunktion	1-844	OPS-2.1
1380	<input type="checkbox"/>	diagnostisch: Bauchhöhle: Diagnostische Aszitespunktion	1-853.2	OPS-2.1
7130	<input type="checkbox"/>	therapeutisch: Pleurahöhle: Therapeutische Pleurapunktion	8-152.1	OPS-2.1
7140	<input type="checkbox"/>	therapeutisch: Bauchhöhle: Therapeutische Aszitespunktion	8-153	OPS-2.1
7145	<input type="checkbox"/>	therapeutisch: Harnblase: Therapeutische Harnblasenpunktion	8-155.2	OPS-2.1

→ Katheter

Gastrostomiekatheter

5010	<input type="checkbox"/>	Anlage: Perkutan-endoskopisch (PEG)	5-431.2	OPS-2.1
7070	<input type="checkbox"/>	Wechsel	8-123.0	OPS-2.1
7080	<input type="checkbox"/>	Entfernung	8-123.1	OPS-2.1

Suprapubischer Blasenkatheeter (Zystostomiekatheter)

5015	<input type="checkbox"/>	Perkutan (Anlegen eines suprapubischen Katheters)	5-572.1	OPS-2.1
7125	<input type="checkbox"/>	Wechsel	8-133.0	OPS-2.1
7126	<input type="checkbox"/>	Entfernung	8-133.1	OPS-2.1

ZVK

9470	<input type="checkbox"/>	Legen eines ZVK	8-831.0	OPS-2.1
9480	<input type="checkbox"/>	Lagekorrektur eines ZVK	8-831.1	BAG-04
9490	<input type="checkbox"/>	Wechsel eines ZVK	8-831.2	OPS-2.1
9500	<input type="checkbox"/>	ZVK-Entfernung ohne bakteriologische Probenahme	8-831.3	OPS-2.1
9510	<input type="checkbox"/>	ZVK-Entfernung mit bakteriologischer Probenahme	8-831.4	OPS-2.1

→ Intensivtherapie

Monitoring

9520	<input type="checkbox"/>	Atmung: Atemgase (mehrmals täglich)	8-934	BAG-04
9530	<input type="checkbox"/>	Atmung: Sauerstoff-Sättigung (stündlich)	8-939	BAG-04
9540	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: EKG (Monitor)	8-940	BAG-04
9550	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: ZVD (täglich)	8-941	BAG-04
9560	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: Blutdruck (stündlich)	8-944	BAG-04
9570	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Ein-/Ausfuhrkontrolle (Bilanzierung)	8-968	BAG-04
9580	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Temperaturkontrolle (stündlich)	8-969	BAG-04

Notfallmaßnahmen

9341	<input type="checkbox"/>	Kardioversion	8-640.0	OPS-2.1
9342	<input type="checkbox"/>	Defibrillation	8-640.1	OPS-2.1
9331	<input type="checkbox"/>	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch oropharyngealen Tubus	8-700.0	OPS-2.1
9332	<input type="checkbox"/>	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus	8-700.1	OPS-2.1
9330	<input type="checkbox"/>	Einfache endotracheale Intubation	8-701	OPS-2.1
9344	<input type="checkbox"/>	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	8-706	OPS-2.1
9343	<input type="checkbox"/>	Maßnahmen für die Atmung im Rahmen der Reanimation	8-770	OPS-2.1
9340	<input type="checkbox"/>	Kardiale Reanimation	8-771	OPS-2.1

→ Zytostatika-Therapie**Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen**

7221	<input type="checkbox"/>	Oral	8-540.0	BAG-04
7227	<input type="checkbox"/>	Füllung und Wartung	8-540.3	BAG-04
7229	<input type="checkbox"/>	Kombinierte Applikation	8-540.4	BAG-04
7231	<input type="checkbox"/>	Sonstige	8-540.x	BAG-04
7233	<input type="checkbox"/>	N. n. bez.	8-540.y	BAG-04
7223	<input type="checkbox"/>	Intravenös (nicht komplexe Chemotherapie)	8-542	OPS-2004

Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren

7235	<input type="checkbox"/>	Intrathekal	8-541.0	OPS-2.1
7237	<input type="checkbox"/>	Intrazerebral	8-541.1	OPS-2.1
7239	<input type="checkbox"/>	In die Pleurahöhle	8-541.2	OPS-2.1
7241	<input type="checkbox"/>	Intraperitoneal	8-541.3	OPS-2.1
7243	<input type="checkbox"/>	In die Harnblase	8-541.4	OPS-2.1
7245	<input type="checkbox"/>	In das Nierenbecken	8-541.5	OPS-2.1
7247	<input type="checkbox"/>	Sonstige	8-541.x	OPS-2.1
7249	<input type="checkbox"/>	N. n. bez.	8-541.y	OPS-2.1

ÄRZTLICHE WUNDVERSORGUNG

→ Wundversorgung

Primärnaht

5670	<input type="checkbox"/>	Lippe	5-900.00	OPS-2.1
5680	<input type="checkbox"/>	Sonstige Teile Kopf	5-900.04	OPS-2.1
5690	<input type="checkbox"/>	Hals	5-900.05	OPS-2.1
5700	<input type="checkbox"/>	Schulter und Axilla	5-900.06	OPS-2.1
5710	<input type="checkbox"/>	Oberarm und Ellenbogen	5-900.07	OPS-2.1
5720	<input type="checkbox"/>	Unterarm	5-900.08	OPS-2.1
5730	<input type="checkbox"/>	Hand	5-900.09	OPS-2.1
5740	<input type="checkbox"/>	Brustwand und Rücken	5-900.0a	OPS-2.1
5750	<input type="checkbox"/>	Bauchregion	5-900.0b	OPS-2.1
5760	<input type="checkbox"/>	Leisten- und Genitalregion	5-900.0c	OPS-2.1
5770	<input type="checkbox"/>	Gesäß	5-900.0d	OPS-2.1
5780	<input type="checkbox"/>	Oberschenkel und Knie	5-900.0e	OPS-2.1
5790	<input type="checkbox"/>	Unterschenkel	5-900.0f	OPS-2.1
5800	<input type="checkbox"/>	Fuß	5-900.0g	OPS-2.1

Sekundärnaht

5810	<input type="checkbox"/>	Lippe	5-900.10	OPS-2.1
5820	<input type="checkbox"/>	Sonstige Teile Kopf	5-900.14	OPS-2.1
5830	<input type="checkbox"/>	Hals	5-900.15	OPS-2.1
5840	<input type="checkbox"/>	Schulter und Axilla	5-900.16	OPS-2.1
5850	<input type="checkbox"/>	Oberarm und Ellenbogen	5-900.17	OPS-2.1
5860	<input type="checkbox"/>	Unterarm	5-900.18	OPS-2.1
5870	<input type="checkbox"/>	Hand	5-900.19	OPS-2.1
5880	<input type="checkbox"/>	Brustwand und Rücken	5-900.1a	OPS-2.1
5890	<input type="checkbox"/>	Bauchregion	5-900.1b	OPS-2.1
5900	<input type="checkbox"/>	Leisten- und Genitalregion	5-900.1c	OPS-2.1
5910	<input type="checkbox"/>	Gesäß	5-900.1d	OPS-2.1
5920	<input type="checkbox"/>	Oberschenkel und Knie	5-900.1e	OPS-2.1
5930	<input type="checkbox"/>	Unterschenkel	5-900.1f	OPS-2.1
5940	<input type="checkbox"/>	Fuß	5-900.1g	OPS-2.1

Spezielle Verbandstechniken

5950	<input type="checkbox"/>	Vakuumversiegelung der Haut ohne nähere Angabe	8-190.0	BAG-2005
5946	<input type="checkbox"/>	Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung: Bis 7 Tage	8-190.10	OPS-2005
5947	<input type="checkbox"/>	Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung: 8 bis 14 Tage	8-190.11	OPS-2005
5948	<input type="checkbox"/>	Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung: 15 bis 21 Tage	8-190.12	OPS-2005
5949	<input type="checkbox"/>	Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung: Mehr als 21 Tage	8-190.13	OPS-2005

Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen

5954	<input type="checkbox"/>	Feuchtverband mit antiseptischer Lösung	8-191.00	OPS-2004
5955	<input type="checkbox"/>	Fettgazeverband	8-191.10	OPS-2004
5956	<input type="checkbox"/>	Fettgazeverband mit antiseptischen Salben	8-191.20	OPS-2004
5957	<input type="checkbox"/>	Hydrokolloidverband	8-191.5	OPS-2004
5958	<input type="checkbox"/>	Sonstige	8-191.x	OPS-2004

Spezielle Wunddokumentation

7670	<input type="checkbox"/>	Standardisierte Wunddokumentation, ohne Fotografie	8-550.77	BAG-04
7680	<input type="checkbox"/>	Standardisierte Wunddokumentation, mit Fotografie	8-550.78	BAG-04

Wunddebridement

5020	Kleinflächig: Lippe	5-893.00	OPS-2.1
5030	Kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	5-893.04	OPS-2.1
5040	Kleinflächig: Hals	5-893.05	OPS-2.1
5050	Kleinflächig: Schulter und Axilla	5-893.06	OPS-2.1
5060	Kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	5-893.07	OPS-2.1
5070	Kleinflächig: Unterarm	5-893.08	OPS-2.1
5080	Kleinflächig: Hand	5-893.09	OPS-2.1
5090	Kleinflächig: Brustwand und Rücken	5-893.0a	OPS-2.1
5100	Kleinflächig: Bauchregion	5-893.0b	OPS-2.1
5110	Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	5-893.0c	OPS-2.1
5120	Kleinflächig: Gesäß	5-893.0d	OPS-2.1
5130	Kleinflächig: Oberschenkel und Knie	5-893.0e	OPS-2.1
5140	Kleinflächig: Unterschenkel	5-893.0f	OPS-2.1
5150	Kleinflächig: Fuß	5-893.0g	OPS-2.1
5160	Kleinflächig: Sonstige	5-893.0x	OPS-2.1
5180	Großflächig: Lippe	5-893.10	OPS-2.1
5190	Großflächig: Sonstige Teile Kopf	5-893.14	OPS-2.1
5200	Großflächig: Hals	5-893.15	OPS-2.1
5210	Großflächig: Schulter und Axilla	5-893.16	OPS-2.1
5220	Großflächig: Oberarm und Ellenbogen	5-893.17	OPS-2.1
5230	Großflächig: Unterarm	5-893.18	OPS-2.1
5240	Großflächig: Hand	5-893.19	OPS-2.1
5250	Großflächig: Brustwand und Rücken	5-893.1a	OPS-2.1
5260	Großflächig: Bauchregion	5-893.1b	OPS-2.1
5270	Großflächig: Leisten- und Genitalregion	5-893.1c	OPS-2.1
5280	Großflächig: Gesäß	5-893.1d	OPS-2.1
5290	Großflächig: Oberschenkel und Knie	5-893.1e	OPS-2.1
5300	Großflächig: Unterschenkel	5-893.1f	OPS-2.1
5310	Großflächig: Fuß	5-893.1g	OPS-2.1
5320	Großflächig: Sonstige	5-893.1x	OPS-2.1
5340	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Lippe	5-893.20	OPS-2.1
5350	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Sonstige Teile Kopf	5-893.24	OPS-2.1
5360	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Hals	5-893.25	OPS-2.1
5370	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Schulter und Axilla	5-893.26	OPS-2.1
5380	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Oberarm und Ellenbogen	5-893.27	OPS-2.1
5390	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Unterarm	5-893.28	OPS-2.1
5400	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Hand	5-893.29	OPS-2.1
5410	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Brustwand und Rücken	5-893.2a	OPS-2.1
5420	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Bauchregion	5-893.2b	OPS-2.1
5430	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Leisten- und Genitalregion	5-893.2c	OPS-2.1
5440	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Gesäß	5-893.2d	OPS-2.1
5450	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Oberschenkel und Knie	5-893.2e	OPS-2.1
5460	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Unterschenkel	5-893.2f	OPS-2.1
5470	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Fuß	5-893.2g	OPS-2.1
5480	Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger: Sonstige	5-893.2x	OPS-2.1
5500	Sonstige: Lippe	5-893.x0	OPS-2.1
5510	Sonstige: Sonstige Teile Kopf	5-893.x4	OPS-2.1
5520	Sonstige: Hals	5-893.x5	OPS-2.1
5530	Sonstige: Schulter und Axilla	5-893.x6	OPS-2.1
5540	Sonstige: Oberarm und Ellenbogen	5-893.x7	OPS-2.1
5550	Sonstige: Unterarm	5-893.x8	OPS-2.1
5560	Sonstige: Hand	5-893.x9	OPS-2.1
5570	Sonstige: Brustwand und Rücken	5-893.xa	OPS-2.1
5580	Sonstige: Bauchregion	5-893.xb	OPS-2.1
5590	Sonstige: Leisten- und Genitalregion	5-893.xc	OPS-2.1
5600	Sonstige: Gesäß	5-893.xd	OPS-2.1
5610	Sonstige: Oberschenkel und Knie	5-893.xe	OPS-2.1
5620	Sonstige: Unterschenkel	5-893.xf	OPS-2.1
5630	Sonstige: Fuß	5-893.xg	OPS-2.1
5640	Sonstige: Sonstige	5-893.xx	OPS-2.1

PFLEGE

→ **Blasenkatheter****Einmalkatheter**

1041	<input type="checkbox"/>	Legen eines Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken	1-332	BAG-04
1042	<input type="checkbox"/>	Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken	8-131.3	BAG-04

Blasenverweilkatheter

7100	<input type="checkbox"/>	Legen	8-131.0	BAG-04
7110	<input type="checkbox"/>	Wechsel	8-131.1	BAG-04
7120	<input type="checkbox"/>	Entfernung	8-131.2	BAG-04

→ **Katheterpflege, Prophylaxen****Katheterpflege, Verbandswechsel**

7620	<input type="checkbox"/>	ZVK	8-550.72	BAG-04
7630	<input type="checkbox"/>	PEG	8-550.73	BAG-04
7640	<input type="checkbox"/>	Suprapubischer Katheter	8-550.74	BAG-04
7650	<input type="checkbox"/>	Tracheostoma	8-550.75	BAG-04
7660	<input type="checkbox"/>	Blasenkatheter: Katheterpflege (tgl. Reinigung, Desinfektion)	8-550.76	BAG-04
7635	<input type="checkbox"/>	Nasogastrale Sonde	8-550.79	BAG-04
7655	<input type="checkbox"/>	Verbandswechsel: Sonstige Stomata (Colostoma, Nephrostoma etc.)	8-550.7E	BAG-04

Prophylaxen

7690	<input type="checkbox"/>	Pneumonieprophylaxe	8-550.7A	BAG-04
7700	<input type="checkbox"/>	Dekubitusprophylaxe	8-550.7B	BAG-04
7710	<input type="checkbox"/>	Thromboseprophylaxe	8-550.7C	BAG-04
7720	<input type="checkbox"/>	Kontrakturprophylaxe	8-550.7D	BAG-04

→ **Manipulation an Harn- und Verdauungstrakt****Manipulationen an der Harnblase**

7121	<input type="checkbox"/>	Instillation in die Harnblase	8-132.0	OPS-2.1
7122	<input type="checkbox"/>	Spülung Harnblase, einmalig	8-132.1	OPS-2.1
7123	<input type="checkbox"/>	Spülung Harnblase, intermittierend	8-132.2	OPS-2.1
7124	<input type="checkbox"/>	Spülung Harnblase, kontinuierlich	8-132.3	OPS-2.1

Manipulationen am Verdauungstrakt

7060	<input type="checkbox"/>	Darm: Darmspülung	8-121	OPS-2.1
7090	<input type="checkbox"/>	Digitale (manuelle) Ausräumung	8-129	BAG-04

→ **Therapeutisch-aktivierende Pflege****Therapeutische Pflege**

7150	<input type="checkbox"/>	Nach Pflegekonzept: Pflege nach Bobath	8-370	BAG-04
7160	<input type="checkbox"/>	Nach Pflegekonzept: Basale Stimulation	8-371	BAG-04
7170	<input type="checkbox"/>	Nach Pflegekonzept: Kinästhetik	8-372	BAG-04
7180	<input type="checkbox"/>	Nach Pflegekonzept: Validation	8-373	BAG-04
7190	<input type="checkbox"/>	Nach Pflegekonzept, was: _____	8-374	BAG-04

Aktivierende, rehabilitative Pflege

7520	<input type="checkbox"/>	Bewegung im Bett (Drehen, Umlagern etc.)	8-550.60	BAG-04
7530	<input type="checkbox"/>	Transfer	8-550.61	BAG-04
7540	<input type="checkbox"/>	Gehen (mit oder ohne Hilfsmittel)	8-550.62	BAG-04
7550	<input type="checkbox"/>	Hygiene (Körperpflege und Kleiden; Anziehtraining)	8-550.63	BAG-04
7560	<input type="checkbox"/>	Essen / Schlucken	8-550.64	BAG-04
7570	<input type="checkbox"/>	Kommunikation (inkl. Verwendung von Hilfsmitteln)	8-550.65	BAG-04
7580	<input type="checkbox"/>	Kontinenztraining (Blase u/o Mastdarm)	8-550.66	BAG-04
7590	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	8-550.67	BAG-04
7582	<input type="checkbox"/>	Blasenkatheterschulung	8-550.68	BAG-04
7584	<input type="checkbox"/>	Stomaschulung (Tracheo-, Colo-, Nephrostoma etc.)	8-550.69	BAG-04

Lagerungsbehandlung

7200	<input type="checkbox"/>	Lagerung im Spezialbett	8-390.0	OPS-opt04
7202	<input type="checkbox"/>	Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage	8-390.1	OPS-opt04
7209	<input type="checkbox"/>	Sonstige Lagerungsbehandlung	8-390.x	OPS-opt04
7203	<input type="checkbox"/>	Sonstige Lagerungsbehandlung:: Lagerung im Bett mit Hilfsmitteln	8-390.x2	BAG-04
7204	<input type="checkbox"/>	Sonstige Lagerungsbehandlung:: Lagerung im Bett ohne Hilfsmittel	8-390.x3	BAG-04
7205	<input type="checkbox"/>	Sonstige Lagerungsbehandlung:: Lagerung im Stuhl mit Hilfsmitteln	8-390.x4	BAG-04

→ **Pflegevisite und -dokumentation****Pflegevisite**

7600	<input type="checkbox"/>	Normale Pflegevisite	8-550.70	BAG-04
7610	<input type="checkbox"/>	Verband-/Wundvisite	8-550.71	BAG-04

Pflegedokumentation

7730	<input type="checkbox"/>	Einfache Pflegeanamnese	8-550.7h	BAG-04
7740	<input type="checkbox"/>	Pflegeanamnese nach Orem	8-550.7i	BAG-04
7750	<input type="checkbox"/>	Pflegeplanung	8-550.7j	BAG-04
7760	<input type="checkbox"/>	Pflegeüberleitung	8-550.7k	BAG-04

KOMPLEXBEHANDLUNG

→ Team

Behandlungsart und -dauer

7250	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Mind. 7 Behandlungstage u. 10 Therapieeinheiten	8-550.0	OPS-2004
7251	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Mind. 14 Behandlungstage u. 20 Therapieeinheiten	8-550.1	OPS-2004
7252	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Mind. 21 Behandlungstage u. 30 Therapieeinheiten	8-550.2	OPS-2004
7259	<input type="checkbox"/>	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage	8-563.0	OPS-2005
7260	<input type="checkbox"/>	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung: 7 bis 13 Behandlungstage	8-563.1	OPS-2005
7265	<input type="checkbox"/>	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung: mind. 14 Behandlungstage	8-563.2	OPS-2005

Case-Management inkl. Patientenschulung

7480	<input type="checkbox"/>	Wöchentlicher Behandlungsplan und Teambesprechung	8-550.50	BAG-04
7490	<input type="checkbox"/>	Hausbesuch	8-550.51	BAG-04
7500	<input type="checkbox"/>	Angehörigengespräche (Zeit: _____ min)	8-550.52	BAG-04
7512	<input type="checkbox"/>	Sterbebegleitung	8-550.54	BAG-04
7501	<input type="checkbox"/>	Patientenschulung: Basisschulung (mindestens 2 Stunden)	9-500.0	OPS-opt04
7502	<input type="checkbox"/>	Patientenschulung: Grundlegende Patientenschulung (mind. 20 Stunden)	9-500.1	OPS-opt04
7503	<input type="checkbox"/>	Patientenschulung: Umfassende Patientenschulung (mind. 24 Stunden)	9-500.2	OPS-opt04

Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik inkl. Fremdanamnese

8341	<input type="checkbox"/>	Einfach (mind. 60 Mind.)	1-901.0	OPS-opt04
8342	<input type="checkbox"/>	Komplex (mind. 3 Stunden)	1-901.1	OPS-opt04

Psychosoziale Interventionen

8921	<input type="checkbox"/>	Sozialrechtliche Beratung (mind. 120 min)	9-401.0	OPS-2005
8922	<input type="checkbox"/>	Familien-, Paar- und Erziehungsberatung (mind. 120 min)	9-401.1	OPS-2005
7510	<input type="checkbox"/>	Nachsorgeorganisation: Einfach (mind. 120 min)	9-401.20	OPS-2005
7511	<input type="checkbox"/>	Nachsorgeorganisation: Aufwendig (mind. 300 min)	9-401.21	OPS-2005
8925	<input type="checkbox"/>	Supportive Therapie zur psych. Verarbeitung somat. Erkrankungen (mind. 120 min)	9-401.3	OPS-2005
8926	<input type="checkbox"/>	Künstlerische Therapie (mind. 120 min)	9-401.4	OPS-2005
8927	<input type="checkbox"/>	Integrierte psychosoz. Komplexbehandlung: Mind. 3 Stunden	9-401.50	OPS-2005
8928	<input type="checkbox"/>	Integrierte psychosoz. Komplexbehandlung: Mehr als 3 bis 5 Stunden	9-401.51	OPS-2005
8929	<input type="checkbox"/>	Integrierte psychosoz. Komplexbehandlung: Mehr als 5 bis 8 Stunden	9-401.52	OPS-2005
8924	<input type="checkbox"/>	Integrierte psychosoz. Komplexbehandlung: Mehr als 8 Stunden	9-401.53	OPS-2005

→ Assessment

Aufnahmeassessment

7325	<input type="checkbox"/>	Multidimensionales geriatrisches Screening und Minimalassessment	1-770	OPS-opt04
7326	<input type="checkbox"/>	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	1-771	OPS-opt04
7330	<input type="checkbox"/>	Screening (LACHS)	8-550.40	BAG-04
7340	<input type="checkbox"/>	Mobilität (TUG, TIN)	8-550.41	BAG-04
7350	<input type="checkbox"/>	Pflege-Barthel-Index (P-BI)	8-550.42	BAG-04
7360	<input type="checkbox"/>	ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK)	8-550.43	BAG-04
7370	<input type="checkbox"/>	Kognition (MMSE, CC, AKT)	8-550.44	BAG-04
7380	<input type="checkbox"/>	Affekt (GDS)	8-550.45	BAG-04
7390	<input type="checkbox"/>	Soziale Situation (SoS)	8-550.46	BAG-04
7400	<input type="checkbox"/>	Kommunikation (TOK)	8-550.47	BAG-04
7405	<input type="checkbox"/>	Vollständiges PGBA (Solinger Modell)	8-550.48	BAG-04
7406	<input type="checkbox"/>	Dekubitus-Risiko (Norton-Skala)	8-550.49	BAG-04
7407	<input type="checkbox"/>	Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS)	8-550.4A	BAG-04

Entlassungsassessment

7410	<input type="checkbox"/>	Mobilität (TUG, TIN)	8-550.4B	BAG-04
7420	<input type="checkbox"/>	Pflege-Barthel-Index (P-BI)	8-550.4C	BAG-04
7430	<input type="checkbox"/>	ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK)	8-550.4D	BAG-04
7440	<input type="checkbox"/>	Kognition (CC, AKT)	8-550.4E	BAG-04
7450	<input type="checkbox"/>	Affekt (GDS)	8-550.4F	BAG-04
7460	<input type="checkbox"/>	Kommunikation (TOK)	8-550.4G	BAG-04
7470	<input type="checkbox"/>	Soziale Situation	8-550.4H	BAG-04
7475	<input type="checkbox"/>	Vollständiges PGBA (Solinger Modell)	8-550.4I	BAG-04
7476	<input type="checkbox"/>	Dekubitus-Risiko (Norton-Skala)	8-550.4J	BAG-04
7477	<input type="checkbox"/>	Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS)	8-550.4K	BAG-04

→ Therapie

Physiotherapie

7770	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo	8-550.80	BAG-04
7780	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.81	BAG-04
7790	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo	8-550.82	BAG-04
7800	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo	8-550.83	BAG-04
7810	Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.90	BAG-04
7820	Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.91	BAG-04
7830	Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.92	BAG-04
7840	Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.93	BAG-04
7850	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.A0	BAG-04
7860	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.A1	BAG-04
7870	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.A2	BAG-04
7880	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.A3	BAG-04
7890	Befund: Physiotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie)	8-550.A9	BAG-04
7766	Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	8-561.1	OPS-2005
7767	Kombinierte funktionsorientierte physikalische Therapie	8-561.2	OPS-2005

Ergotherapie

7900	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo	8-550.B0	BAG-04
7910	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.B1	BAG-04
7920	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo	8-550.B2	BAG-04
7930	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo	8-550.B3	BAG-04
7931	PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Sporadisch <1x/Wo	8-550.Bb	BAG-04
7932	PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.Bc	BAG-04
7933	PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Häufig 3-4x/Wo	8-550.Bd	BAG-04
7934	PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Intensiv 5x/Wo	8-550.Be	BAG-04
7940	Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.C0	BAG-04
7950	Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.C1	BAG-04
7960	Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.C2	BAG-04
7970	Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.C3	BAG-04
7980	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.D0	BAG-04
7990	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.D1	BAG-04
8000	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.D2	BAG-04
8010	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.D3	BAG-04
8020	Befund: Ergotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie)	8-550.D9	BAG-04

Logopädie/Linguistik

8030	Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo	8-550.E0	BAG-04
8040	Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.E1	BAG-04
8050	Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo	8-550.E2	BAG-04
8060	Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo	8-550.E3	BAG-04
8070	Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo	8-550.E4	BAG-04
8080	Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.E5	BAG-04
8090	Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo	8-550.E6	BAG-04
8100	Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo	8-550.E7	BAG-04
8110	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.F0	BAG-04
8120	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.F1	BAG-04
8130	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.F2	BAG-04
8140	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.F3	BAG-04
8150	Diagnostik: Logopädisch-linguistische Fremdanamnese	8-550.G0	BAG-04
8160	Diagnostik: Detailbefund: Bei Aphasie	8-550.G1	BAG-04
8170	Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysarthrie	8-550.G2	BAG-04
8180	Diagnostik: Detailbefund: Bei Sprechapraxie	8-550.G3	BAG-04
8190	Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysphagie	8-550.G4	BAG-04
8200	Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen	8-550.G8	BAG-04
8210	Diagnostik: Kurzbefund: Logopädisch-linguistischer Kurzbefund (45 Min.)	8-550.G9	BAG-04
9930	Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese	9-303	BAG-04
9900	Phoniatrie Komplexbehandlung von Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen	9-310	OPS-2004
9905	Logopädische Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen	9-320	OPS-2005

Neuropsychologie

8343	<input type="checkbox"/>	Testpsychologische Diagnostik: Einfach (mind. 60 Min.)	1-902.0	OPS-opt04
8344	<input type="checkbox"/>	Testpsychologische Diagnostik: Komplex (mind. 3 Std.)	1-902.1	OPS-opt04
8220	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo	8-550.H0	BAG-04
8230	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.H1	BAG-04
8240	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo	8-550.H2	BAG-04
8250	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo	8-550.H3	BAG-04
8260	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo	8-550.H4	BAG-04
8270	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.H5	BAG-04
8280	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo	8-550.H6	BAG-04
8290	<input type="checkbox"/>	Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo	8-550.H7	BAG-04
8300	<input type="checkbox"/>	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.I0	BAG-04
8310	<input type="checkbox"/>	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.I1	BAG-04
8320	<input type="checkbox"/>	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.I2	BAG-04
8330	<input type="checkbox"/>	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.I3	BAG-04
8350	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei Demenz(verdacht)	8-550.J1	BAG-04
8360	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei Depression(sverdacht)	8-550.J2	BAG-04
8370	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei Schädel-Hirn-Trauma	8-550.J3	BAG-04
8380	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei Linkshirnschädigung	8-550.J4	BAG-04
8390	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei Rechtshirnschädigung	8-550.J5	BAG-04
8400	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen	8-550.J8	BAG-04
9940	<input type="checkbox"/>	Neuropsychologische Therapie	9-404	OPS-2.1

Psychotherapie

9950	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An einem Tag	9-410.04	OPS-2005
9951	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 2 bis 5 Tagen	9-410.05	OPS-2005
9952	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 6 bis 10 Tagen	9-410.06	OPS-2005
9953	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 11 und mehr Tagen	9-410.07	OPS-2005
9954	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An einem Tag	9-410.14	OPS-2005
9955	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 2 bis 5 Tagen	9-410.15	OPS-2005
9956	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 6 bis 10 Tagen	9-410.16	OPS-2005
9957	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 11 und mehr Tagen	9-410.17	OPS-2005
9958	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Gesprächspsychotherapie: An einem Tag	9-410.24	OPS-2005
9959	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Gesprächspsychotherapie: An 2 bis 5 Tagen	9-410.25	OPS-2005
9960	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Gesprächspsychotherapie: An 6 bis 10 Tagen	9-410.26	OPS-2005
9961	<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie: Gesprächspsychotherapie: An 11 und mehr Tagen	9-410.27	OPS-2005
9962	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An einem Tag	9-411.04	OPS-2005
9963	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 2 bis 5 Tagen	9-411.05	OPS-2005
9964	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 6 bis 10 Tagen	9-411.06	OPS-2005
9965	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Kognitive Verhaltenstherapie: An 11 und mehr Tagen	9-411.07	OPS-2005
9966	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An einem Tag	9-411.14	OPS-2005
9967	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 2 bis 5 Tagen	9-411.15	OPS-2005
9968	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 6 bis 10 Tagen	9-411.16	OPS-2005
9969	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Tiefenpsychologisch fundiert: An 11 und mehr Tagen	9-411.17	OPS-2005
9970	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Gesprächspsychotherapie: An einem Tag	9-411.24	OPS-2005
9971	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Gesprächspsychotherapie: An 2 bis 5 Tagen	9-411.25	OPS-2005
9972	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Gesprächspsychotherapie: An 6 bis 10 Tagen	9-411.26	OPS-2005
9973	<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie: Gesprächspsychotherapie: An 11 und mehr Tagen	9-411.27	OPS-2005

Physikalische Therapie

8580	<input type="checkbox"/>	Thermotherapie	8-561.20	BAG-04
8610	<input type="checkbox"/>	Hydrotherapie	8-561.23	BAG-04
8620	<input type="checkbox"/>	Massage	8-561.24	BAG-04
8630	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	8-561.2x	BAG-04
8600	<input type="checkbox"/>	Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS)	8-631.x2	BAG-04
8590	<input type="checkbox"/>	Elektrotherapie	8-650	OPS-2.1

Funktionelle Spezialbehandlung

8540	<input type="checkbox"/>	Schlingentisch	8-390.2	OPS-opt04
8550	<input type="checkbox"/>	Stehstisch	8-390.x7	BAG-04
8560	<input type="checkbox"/>	Motomed	8-390.x8	BAG-04
8565	<input type="checkbox"/>	Schulterstuhl	8-390.x9	BAG-04
8570	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	8-390.xx	BAG-04

Lymphdrainage

8500	<input type="checkbox"/>	Sporadisch <1x/Wo	8-550.L0	BAG-04
8510	<input type="checkbox"/>	Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.L1	BAG-04
8520	<input type="checkbox"/>	Häufig 3-4x/Wo	8-550.L2	BAG-04
8530	<input type="checkbox"/>	Intensiv 5x/Wo	8-550.L3	BAG-04

Hilfsmittel

8640	<input type="checkbox"/>	Versorgung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.)	8-550.P0	BAG-04
8650	<input type="checkbox"/>	Versorgung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.)	8-550.P1	BAG-04
8660	<input type="checkbox"/>	Versorgung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.)	8-550.P2	BAG-04
8670	<input type="checkbox"/>	Versorgung: Kommunikation (Lesetafeln etc.)	8-550.P3	BAG-04
8680	<input type="checkbox"/>	Versorgung, was: _____	8-550.Px	BAG-04
8690	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.)	8-550.Q0	BAG-04
8700	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.)	8-550.Q1	BAG-04
8710	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.)	8-550.Q2	BAG-04
8720	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung: Kommunikation (Lesetafeln etc.)	8-550.Q3	BAG-04
8730	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung, was: _____	8-550.Qx	BAG-04
8740	<input type="checkbox"/>	Reduktion: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.)	8-550.R0	BAG-04
8750	<input type="checkbox"/>	Reduktion: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.)	8-550.R1	BAG-04
8760	<input type="checkbox"/>	Reduktion: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.)	8-550.R2	BAG-04
8770	<input type="checkbox"/>	Reduktion: Kommunikation (Lesetafeln etc.)	8-550.R3	BAG-04
8780	<input type="checkbox"/>	Reduktion, was: _____	8-550.Rx	BAG-04

Ektoprothesen

9310	<input type="checkbox"/>	Versorgung: Prothesenversorgung	8-570	BAG-04
9320	<input type="checkbox"/>	Anpassung, Schulung: Prothesenanpassung, -schulung	8-571	BAG-04

Diätberatung

8421	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Standardisiertes Ernährungsassessment (MNA oder vergleichbar)	8-550.Ke	BAG-04
8422	<input type="checkbox"/>	Diagnostik: Ernährungserhebung (Anamnese, Ernährungsprotokoll)	8-550.Kf	BAG-04
8431	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Diabetes mellitus, ohne BE-Schulung	8-550.Kh	BAG-04
8432	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Diabetes mellitus, mit BE-Schulung	8-550.Ki	BAG-04
8433	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Fettstoffwechselstörung	8-550.Kj	BAG-04
8434	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Adipositas	8-550.Kk	BAG-04
8435	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Gesunde Ernährung	8-550.Kl	BAG-04
8436	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Mangelernährung	8-550.Km	BAG-04
8437	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Protein-elektrolytdefinierte Kost	8-550.Kn	BAG-04
8438	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Gastroenterologische Sonderkostformen	8-550.Ko	BAG-04
8439	<input type="checkbox"/>	Indikationsspezifisch: Bei Dysphagie	8-550.Kp	BAG-04
8441	<input type="checkbox"/>	Einzelberatung: Individueller Ernährungsplan nach Entlassung	8-550.Kr	BAG-04
8442	<input type="checkbox"/>	Einzelberatung: Individueller Ernährungsplan während Krankenhausaufenthalt	8-550.Ks	BAG-04
8460	<input type="checkbox"/>	Einzelberatung: Kurze Information (15 Min.)	8-550.Ku	BAG-04
8470	<input type="checkbox"/>	Einzelberatung: Kontrollbesuch (15 Min.)	8-550.Kv	BAG-04
8480	<input type="checkbox"/>	Gruppenschulung: Teilnahme an einer Gruppenschulung	8-550.Kx	BAG-04
8490	<input type="checkbox"/>	Gruppenschulung: Teilnahme an Gruppenschulung in der Lehrküche	8-550.Ky	BAG-04

Sozialdienst

9290	<input type="checkbox"/>	Exploration: Vollständige geriatrische Sozialanamnese	8-550.T0	BAG-04
9300	<input type="checkbox"/>	Exploration: Fremdanamnese	8-550.T1	BAG-04
8790	<input type="checkbox"/>	Beratung: Pflegeversicherung	8-550.U0	BAG-04
8800	<input type="checkbox"/>	Beratung: Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch	8-550.U1	BAG-04
8810	<input type="checkbox"/>	Beratung: Schwerbehinderung	8-550.U2	BAG-04
8820	<input type="checkbox"/>	Beratung: Vollstationäre Pflege	8-550.U3	BAG-04
8822	<input type="checkbox"/>	Beratung: Kurzzeitpflege	8-550.U4	BAG-04
8825	<input type="checkbox"/>	Beratung: MDK-Eilbegutachtung	8-550.U5	BAG-04
8830	<input type="checkbox"/>	Beratung: Sonstige Begutachtung	8-550.U6	BAG-04
8840	<input type="checkbox"/>	Beratung: Betreuung/Vollmacht	8-550.U8	BAG-04
8845	<input type="checkbox"/>	Beratung: AHB	8-550.U9	BAG-04
8860	<input type="checkbox"/>	Beratung: Wohnen	8-550.Ua	BAG-04
8870	<input type="checkbox"/>	Beratung: Sozialpsychiatrischer Dienst	8-550.Ub	BAG-04
8880	<input type="checkbox"/>	Beratung: Tagespflege	8-550.Uc	BAG-04
8890	<input type="checkbox"/>	Beratung: Allgemeine Unterstützungsleistungen	8-550.Ud	BAG-04
8900	<input type="checkbox"/>	Beratung: Widerspruch Krankenhauskosten	8-550.Ue	BAG-04
8910	<input type="checkbox"/>	Beratung: Hinzuziehen Externer	8-550.Uf	BAG-04
8920	<input type="checkbox"/>	Beratung, was: _____	8-550.Ux	BAG-04
8930	<input type="checkbox"/>	Intervention: Pflegeversicherung	8-550.V0	BAG-04
8940	<input type="checkbox"/>	Intervention: Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch	8-550.V1	BAG-04
8950	<input type="checkbox"/>	Intervention: Schwerbehinderung	8-550.V2	BAG-04
8960	<input type="checkbox"/>	Intervention: Vollstationäre Pflege	8-550.V3	BAG-04
8965	<input type="checkbox"/>	Intervention: Kurzzeitpflege	8-550.V4	BAG-04
8970	<input type="checkbox"/>	Intervention: MDK-Eilbegutachtung	8-550.V5	BAG-04
8980	<input type="checkbox"/>	Intervention: Sonstige Begutachtung	8-550.V6	BAG-04
8990	<input type="checkbox"/>	Intervention: Eilbetreuung	8-550.V7	BAG-04
9200	<input type="checkbox"/>	Intervention: Betreuung/Vollmacht (regulär)	8-550.V8	BAG-04
9205	<input type="checkbox"/>	Intervention: AHB	8-550.V9	BAG-04
9220	<input type="checkbox"/>	Intervention: Wohnen	8-550.Va	BAG-04
9230	<input type="checkbox"/>	Intervention: Sozialpsychiatrischer Dienst	8-550.Vb	BAG-04
9240	<input type="checkbox"/>	Intervention: Tagespflege	8-550.Vc	BAG-04
9250	<input type="checkbox"/>	Intervention: Allgemeine Unterstützungsleistungen	8-550.Vd	BAG-04
9260	<input type="checkbox"/>	Intervention: Widerspruch Krankenhauskosten	8-550.Ve	BAG-04
9270	<input type="checkbox"/>	Intervention: Hinzuziehen Externer	8-550.Vf	BAG-04
9275	<input type="checkbox"/>	Intervention: Entlastungsgespräche	8-550.Vg	BAG-04
9280	<input type="checkbox"/>	Intervention, was: _____	8-550.Vx	BAG-04