

OPS-G V4.06 -- 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	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 Blasenkateter (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-opt
3030	<input type="checkbox"/>	Oberbauch-Sonographie	3-008	OPS-opt
3031	<input type="checkbox"/>	Abdomensonographie (inkl. Retroperitoneum)	3-009	OPS-opt
3032	<input type="checkbox"/>	Sonographie der Harnorgane	3-00b	OPS-opt
3045	<input type="checkbox"/>	Weichteilsonographie (Muskeln, Sehnen und Nerven)	3-00m	OPS-opt
3049	<input type="checkbox"/>	Sonstige Sonographie	3-00x	OPS-opt

Echokardiographie

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

Eindimensionale Dopplersonographie

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

Duplexsonographie

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

→ Radiologie

Röntgenuntersuchungen

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

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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer 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"/>	Anderer endokrine Organe: Nebenschilddrüse	3-702.0	OPS-2.1
3245	<input type="checkbox"/>	Anderer endokrine Organe: Nebenniere	3-702.1	OPS-2.1
3246	<input type="checkbox"/>	Anderer 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
3258	<input type="checkbox"/>	Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik	3-70c	OPS-2.1
3259	<input type="checkbox"/>	Anderer 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
1202	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten	1-600.01	BAG
1204	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten	1-600.02	BAG
1206	<input type="checkbox"/>	Erstuntersuchung: über 90 Minuten	1-600.03	BAG
1210	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten	1-600.10	BAG
1212	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten	1-600.11	BAG
1214	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten	1-600.12	BAG
1216	<input type="checkbox"/>	Verlaufskontrolle: über 90 Minuten	1-600.13	BAG

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 Ösophagogastroduodenoskopie	1-632	OPS-2.1
1265	<input type="checkbox"/>	Diagnostische Gastroskopie	1-633	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

1281	<input type="checkbox"/>	Mit flexiblem Instrument	1-653.0	OPS-2.1
1282	<input type="checkbox"/>	Mit starrem Instrument	1-653.1	OPS-2.1
1283	<input type="checkbox"/>	Sonstige	1-653.x	OPS-2.1

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
1680	<input type="checkbox"/>	Langzeit-RR-Messung	1-998.1	BAG
1690	<input type="checkbox"/>	Ergometrie	1-998.2	BAG
1700	<input type="checkbox"/>	Spirometrie	1-998.3	BAG
1720	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, was: _____	1-998.9	BAG

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
1590	<input type="checkbox"/>	Extern (mit Transport)	1-997.17	BAG

Dermatologisches Konsil

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

Gynäkologisches Konsil

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

HNO-Konsil

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

Kardiologisches Konsil

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

Neurologisches Konsil

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

Nuklearmedizin

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

Ophthalmologisches Konsil

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

Orthopädisches Konsil

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

Psychiatrisches Konsil

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

Psychosomatisches-Konsil

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

Urologisches Konsil

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

Zahnärztliches Konsil

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

Anderes Konsil

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

→ **Sonstiges****Diagnostik**

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

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

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	8-800.2	OPS-2.1
9380	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, mehr als 5 TE	8-800.3	OPS-2.1
9390	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, 1-5 TE	8-800.4	OPS-2.1
9400	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, mehr als 5 TE	8-800.5	OPS-2.1
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
9460	<input type="checkbox"/>	Transfusion von Immunglobulinen	8-810.4	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 Blasenkateter (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
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
9530	<input type="checkbox"/>	Atmung: Sauerstoff-Sättigung (stündlich)	8-939	BAG
9540	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: EKG (Monitor)	8-940	BAG
9550	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: ZVD (täglich)	8-941	BAG
9560	<input type="checkbox"/>	Kreislauf: Blutdruck (stündlich)	8-944	BAG
9570	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Ein-/Ausfuhrkontrolle (Bilanzierung)	8-968	BAG
9580	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: Temperaturkontrolle (stündlich)	8-969	BAG

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
9345	<input type="checkbox"/>	Dauer der maschinellen Beatmung: Bis 24 Stunden	8-718.0	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
7227	<input type="checkbox"/>	Füllung und Wartung	8-540.3	BAG
7229	<input type="checkbox"/>	Kombinierte Applikation	8-540.4	BAG
7231	<input type="checkbox"/>	Sonstige	8-540.x	BAG
7233	<input type="checkbox"/>	N. n. bez.	8-540.y	BAG
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	.....	8-190.0	OPS-opt
5951	<input type="checkbox"/>	Sonstige	.....	8-190.x	OPS-opt

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
7680	<input type="checkbox"/>	Standardisierte Wunddokumentation, mit Fotografie	.....	8-550.78	BAG

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
1042	<input type="checkbox"/>	Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken	8-131.3	BAG

Blasenverweilkatheter

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

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

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

Prophylaxen

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

→ **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

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

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

Aktivierende, rehabilitative Pflege

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

Lagerungsbehandlung

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

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

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

Pflegedokumentation

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

KOMPLEXBEHANDLUNG

→ Team

Behandlungsart und -dauer

7250	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Kurzbehandlung: 7 bis 13 Behandlungstage	8-550.0	OPS-2004
7251	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Regelbehandlung: 14 bis 20 Behandlungstage	8-550.1	OPS-2004
7252	<input type="checkbox"/>	Geriatrische Komplexbehandlung: Langzeitbehandlung: mind. 21 Behandlungstage	8-550.2	OPS-2004
7260	<input type="checkbox"/>	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung: 7 bis 13 Behandlungstage	8-563.0	OPS-opt
7265	<input type="checkbox"/>	Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung: mind. 14 Behandlungstage	8-563.1	OPS-opt

Case-Management inkl. Patientenschulung

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

Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik inkl. Fremdanamnese

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

Psychosoziale Interventionen

8921	<input type="checkbox"/>	Sozialrechtliche Beratung (mind. 120 min)	9-401.0	OPS-opt
8922	<input type="checkbox"/>	Familien-, Paar- und Erziehungsberatung (mind. 120 min)	9-401.1	OPS-opt
7510	<input type="checkbox"/>	Nachsorgeorganisation: Einfach (mind. 120 min)	9-401.20	OPS-opt
7511	<input type="checkbox"/>	Nachsorgeorganisation: Aufwendig (mind. 300 min)	9-401.21	OPS-opt
8925	<input type="checkbox"/>	Supportive Therapie zur psych. Verarbeitung somat. Erkrankungen (mind. 120 min)	9-401.3	OPS-opt
8926	<input type="checkbox"/>	Künstlerische Therapie (mind. 120 min)	9-401.4	OPS-opt

→ Assessment

Aufnahmeassessment

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

Entlassungsassessment

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

→ Therapie

Physiotherapie

7770	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo	8-550.80	BAG
7780	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.81	BAG
7790	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo	8-550.82	BAG
7800	Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo	8-550.83	BAG
7810	Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.90	BAG
7820	Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.91	BAG
7830	Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.92	BAG
7840	Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.93	BAG
7850	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.A0	BAG
7860	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.A1	BAG
7870	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.A2	BAG
7880	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.A3	BAG
7890	Befund: Physiotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie)	8-550.A9	BAG
7765	Frühmobilisation	8-561.0	OPS-opt
7766	Funktionsorientierte physikalische Therapie	8-561.1	OPS-opt

Ergotherapie

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

Logopädie/Linguistik

8030	Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo	8-550.E0	BAG
8040	Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.E1	BAG
8050	Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo	8-550.E2	BAG
8060	Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo	8-550.E3	BAG
8070	Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo	8-550.E4	BAG
8080	Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.E5	BAG
8090	Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo	8-550.E6	BAG
8100	Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo	8-550.E7	BAG
8110	Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo	8-550.F0	BAG
8120	Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo	8-550.F1	BAG
8130	Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo	8-550.F2	BAG
8140	Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo	8-550.F3	BAG
8150	Diagnostik: Logopädisch-linguistische Fremdanamnese	8-550.G0	BAG
8160	Diagnostik: Detailbefund: Bei Aphasie	8-550.G1	BAG
8170	Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysarthrie	8-550.G2	BAG
8180	Diagnostik: Detailbefund: Bei Sprechapraxie	8-550.G3	BAG
8190	Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysphagie	8-550.G4	BAG
8200	Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen	8-550.G8	BAG
8210	Diagnostik: Kurzbefund: Logopädisch-linguistischer Kurzbefund (45 Min.)	8-550.G9	BAG
9910	Therapeutische Maßnahmen für Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen	9-301	BAG
9920	Therapeutische Maßnahmen für Schluckstörungen	9-302	BAG
9930	Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese	9-303	BAG
9900	Phoniatische Komplexbehandlung von Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstör	9-310	OPS-2004

Neuropsychologie

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

Psychotherapie

9981	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Einzeltherapie:: Kognitive Verhaltenstherapie	9-410.0	OPS-2004
9982	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Einzeltherapie:: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	9-410.1	OPS-2004
9983	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Einzeltherapie:: Gesprächspsychotherapie	9-410.2	OPS-2004
9980	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Einzeltherapie:: Sonstige: Krisenintervention	9-410.x3	BAG
9990	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Gruppenherapie:: Kognitive Verhaltenstherapie	9-411.0	OPS-2004
9991	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Gruppenherapie:: Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	9-411.1	OPS-2004
9992	<input type="checkbox"/>	Psychotherapie: Gruppenherapie:: Gesprächspsychotherapie	9-411.2	OPS-2004

Physikalische Therapie

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

Funktionelle Spezialbehandlung

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

Lymphdrainage

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

Hilfsmittel

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

Ektoprothesen

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

Diätberatung

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

Sozialdienst

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