
OPS-G Version 3.00

– OPS-analoger Prozedurenkatalog für die Geriatrie –

Stand 15.03.2002

DRG-Projekt der BAG Klinisch-Geriatischer Einrichtungen e.V.

M. Borchelt, N. Wrobel, L. Pientka
Forschungsgruppe Geriatrie am EGZB, Humboldt-Universität Berlin
Zentralkrankenhaus Bremen Nord
Ruhr-Universität Bochum

2. Auflage (2008)

URN: urn:nbn:de:0199-2008080802

© 2008 DRG-Kompetenzteam Geriatrie (DKGER)

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| OPS-G Version 3.00 | 1 |
| Inhaltsverzeichnis | 2 |
| 1. Vorbemerkung | 3 |
| 2. Änderungen der Version 2.70 gegenüber V2.61 (Stand 14.02.2002) | 4 |
| a) G-Code-Format | 4 |
| b) Sozialdienst | 4 |
| c) Ergotherapie | 6 |
| d) Spezifizierungen | 7 |
| 3. Änderungen der Version 2.71 gegenüber V2.70 (Stand 20.02.2002) | 9 |
| a) Ergänzungen | 9 |
| b) Änderungen im G-Code | 9 |
| 4. Änderungen der Version 3.00 gegenüber V2.71 (Stand 15.03.2002) | 11 |
| a) Ergänzungen | 11 |
| b) Streichungen | 11 |
| b) Einführung einer Gliederung | 12 |
| Allgemeine und spezielle Kodierrichtlinien zum Geriatrischen Prozedurenschlüssel OPS-G V3.00 | 14 |
| 1. Allgemeine Kodierrichtlinien OPS-G | 15 |
| 2. Spezielle Kodierrichtlinien OPS-G | 15 |
| DIAGNOSTISCHE MASSNAHMEN | 15 |
| BILDGEBENDE DIAGNOSTIK | 16 |
| THERAPEUTISCHE MASSNAHMEN | 17 |
| PFLEGE | 19 |
| PHYSIOTHERAPIE | 20 |
| ERGOTHERAPIE | 20 |
| LOGOPÄDIE | 21 |
| NEUROPSYCHOLOGIE | 22 |
| SONSTIGE THERAPIEFORMEN | 23 |
| SOZIALDIENST | 25 |
| SONSTIGES | 26 |
| Anhang I: Diagnose-Prozeduren, die nach ICD-10 zu verschlüsseln sind | 27 |
| Anhang II: Vollständiger OPS-G Katalog | 30 |
| Anhang III: OPS-G V3.00 Erhebungsbogen | 42 |

1. Vorbemerkung

Der OPS-G gliedert sich in drei Abschnitte: Im ersten Teil werden kumulativ die jeweiligen am OPS-G vorgenommenen Änderungen beschrieben. Die aktuellsten Änderungen finden sich am Ende des Abschnitts. Im zweiten Teil werden die allgemeinen und speziellen Kodierrichtlinien für alle inoffiziellen Schlüsselnummern des OPS-G dargestellt. Im dritten Teil schließlich findet sich eine komplette Auflistung aller OPS-G-Schlüssel mit Kurzbeschreibungen und G-Codes (verkürzte Eingabecodes), einschließlich der integrierten Original-Schlüssel.

Ergänzend steht zum OPS-G Katalog inzwischen ein Erhebungs- bzw. Dokumentationsbogen zur Verfügung, der einen wesentlich rascheren Überblick über die integrierten Prozeduren ermöglicht. Dieser gliedert sich in folgende Abschnitte:

- Bildgebende Diagnostik (Sonographie und Radiologie)
- Endoskopie und Funktionsdiagnostik
- Ärztliche Diagnostik (Konsile und sonstige Diagnostik)
- Ärztliche Therapie (einschl. Ernährungstherapie, Transfusionen, Punktionen etc.)
- Ärztliche Wundversorgung (Primärnaht, Sekundärnaht, Debridement)
- Pflege (allgemeine/spezielle Pflege, therapeutisch-aktivierende Pflege)
- Geriatrische Komplexbehandlung (Case-Management, Assessment, Therapie)

Der OPS-G 3.00 umfasst insgesamt 592 Prozeduren, davon entfallen 307 (51,86%) auf ergänzte Schlüsselnummern (inoffizielle Codes der BAG) und 285 (48,14%) auf Originalschlüssel (OPS-301). Der Erhebungsbogen stellt damit nicht nur einheitliche Kurzcodes für eine vereinfachte manuelle Erfassung zur Verfügung, sondern liefert auch ein hochintegriertes Abbild des prinzipiell in der Geriatrie vorzufindenden Leistungsgeschehens wieder. Die Zusammenstellung bietet über die nahtlose Einbindung von Original-Schlüsselnummern weiterhin eine Synopse über die wichtigsten geriatrrelevanten OPS-301 Kodierungen, die in der Leistungsdokumentation geriatrischer Krankenhäuser und Fachabteilungen zukünftig nicht fehlen sollten.

Der Verwendung des Original-Schlüssels OPS 8-550 ist offiziell an folgende zusätzliche Mindestmerkmale gebunden:

- Mindestens 14 Behandlungstage mit ärztlicher Behandlungsleitung
- Standardisiertes geriatrisches Assessment in den ersten 3 Tagen in mindestens 5 Bereichen (Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion, soziale Versorgung)
- Schriftlicher wöchentlicher Behandlungsplan mit Teambesprechung
- Therapeutisch aktivierende Pflege durch Fachpflegepersonal
- Einsatz von mindestens 2 Therapeutengruppen (Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie, physikalische Therapie)

An diesen Mindestmerkmalen orientieren sich die inoffiziellen Detailergänzungen, die seitens der BAG im Hinblick auf eine umfangreiche, aber befristete Detaildokumentation geriatrischer Prozeduren mittels OPS-G entwickelt und vorgeschlagen wurden.

2. Änderungen der Version 2.70 gegenüber V2.61 (Stand 14.02.2002)

a) G-Code-Format

Die G-Codes sind verkürzte Eingabecodes, die ausschließlich aus Ziffern ohne Sonderzeichen bestehen und damit (a) die manuelle Erfassung erheblich beschleunigen und (b) größere Flexibilität bieten bei späteren Änderungen der aufwändigeren, hierarchisch gegliederten OPS-G-Detailcodes, die dem Originalformat folgen und hauptsächlich dem Bereich 8-550 nachgeordnet wurden.

Bisherige Kommentare und Rückmeldungen zur Version 2.61 aus Bremen und Berlin haben gezeigt, dass der G-Code mit drei Ziffern zu früh zu eng gehalten ist, insbesondere wenn man auch auf weitere Kommentare / Änderungswünsche aus der erweiterten Runde im März 2002 reagieren muss. Daher wurde der dreistellige G-Code der V2.61 mit 10 multipliziert, um ab V2.70 einen vierstelligen Code zu erhalten, der an jeder Position noch ausreichend Flexibilität lässt.

b) Sozialdienst

Hier wurden die umfangreichsten Änderungen vorgenommen. Aus Gründen der Abwärtskompatibilität wurden auf der OPS-Ebene den sozialdienstlichen Prozeduren jetzt die Bereiche T (Exploration), U (Beratungen) und V (Interventionen) zugewiesen. Im EGZB wurde ab 01.04.2001 bis Ende Feb. 2002 vollständig nach OPS-G V2.3 kodiert, so dass es jetzt effizienter ist, den dafür bislang genutzten S-Bereich auf die neuen T-, U- und V-Codes zu mappen, da der S-Bereich mittlerweile ohnehin nicht mehr ausreichend Platz für die Differenzierung bietet. In Tabelle 1-A wird die Neufassung für sozialdienstliche Prozeduren dargestellt zusammen mit den neuen G-Codes, den zugehörigen bisherigen und neuen OPS-G-Codes sowie der Prozedurenbeschreibung.

Zunächst wurde das Konstruktionsprinzip vereinheitlicht:

| | |
|----------|---|
| 8-550.T- | Codes für sozialdienstliche Explorationsleistungen |
| 8-550.U- | Codes für sozialdienstliche Beratungsleistungen |
| 8-550.V- | Codes für sozialdienstlich durchgeführte bzw. eingeleitete Interventionen |

Untergliederung für U- und V-Bereich:

| | | |
|-------------------|-----|---|
| <u>6. Stelle:</u> | 0-9 | Beratung/Intervention bezüglich sozialrechtlicher Leistungen |
| | a-g | Andere spezifizierte sozialdienstliche Beratungen/Interventionen |
| | x | Sonstige sozialdienstliche Beratungen/Interventionen (einschl. sozialrechtliche Leistungen) |

Die 6. Stelle korrespondiert dabei zwischen Beratung und Intervention, z.B. "4 – Kurzzeitpflege":

| | |
|-----------------|------------------------------|
| 8-550.U4 | Beratung: Kurzzeitpflege |
| 8-550.V4 | Intervention: Kurzzeitpflege |

Ergänzt wurden folgende Prozeduren:

| | | |
|------|-----------------|---|
| 8822 | 8-550.U4 | Sozialdienstliche Beratung: Kurzzeitpflege |
| 8825 | 8-550.U5 | Sozialdienstliche Beratung: MDK-Eilbegutachtung |
| 8845 | 8-550.U9 | Sozialdienstliche Beratung: AHB |
| 8965 | 8-550.V4 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Kurzzeitpflege |
| 9205 | 8-550.V9 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): AHB |
| 9275 | 8-550.Vg | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Entlastungsgespräche |

Die bisherigen Prozeduren 8-550.S8 "Sozialdienstliche Beratung: Weitere sozialrechtliche Leistungen" sowie 8-550.Sq "Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Weitere sozialrechtliche Leistungen" wer-

den den beiden korrespondierenden Prozeduren für "Sonstige sozialdienstliche Beratung (8-550.Ux) bzw. Intervention (8-550.Vx)" subsummiert.

Tabelle 1-A: Neufassung sozialdienstlicher Prozeduren (OPS-G V2.70)

| G-Code | OPSG-2.70 | OPSG-2.61 | Prozedur |
|--------|-----------------|-----------|---|
| | 8-550.T | 8-550.T | <u>Sozialdienstliche Exploration</u> |
| 9290 | 8-550.T0 | 8-550.T0 | Vollständige geriatrische Sozialanamnese |
| 9300 | 8-550.T1 | 8-550.T1 | Sozialdienstliche Exploration: Fremdanamnese |
| | 8-550.U | 8-550.S- | <u>Sozialdienstliche Beratung</u> |
| 8790 | 8-550.U0 | 8-550.S2 | Sozialdienstliche Beratung: Pflegeversicherung |
| 8800 | 8-550.U1 | 8-550.S3 | Sozialdienstliche Beratung: Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch |
| 8810 | 8-550.U2 | 8-550.S4 | Sozialdienstliche Beratung: Schwerbehinderung |
| 8820 | 8-550.U3 | 8-550.S5 | Sozialdienstliche Beratung: Heimplatzsuche |
| 8822 | 8-550.U4 | | Sozialdienstliche Beratung: Kurzzeitpflege |
| 8825 | 8-550.U5 | | Sozialdienstliche Beratung: MDK-Eilbegutachtung |
| 8830 | 8-550.U6 | 8-550.S6 | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige Begutachtung |
| 8840 | 8-550.U8 | 8-550.S7 | Sozialdienstliche Beratung: Betreuung/Vollmacht |
| 8845 | 8-550.U9 | | Sozialdienstliche Beratung: AHB |
| 8860 | 8-550.Ua | 8-550.S9 | Sozialdienstliche Beratung: Wohnen |
| 8870 | 8-550.Ub | 8-550.Sa | Sozialdienstliche Beratung: Sozialpsychiatrischer Dienst |
| 8880 | 8-550.Uc | 8-550.Sb | Sozialdienstliche Beratung: Tagespflege |
| 8890 | 8-550.Ud | 8-550.Sc | Sozialdienstliche Beratung: Allgemeine Unterstützungsleistungen |
| 8900 | 8-550.Ue | 8-550.Sd | Sozialdienstliche Beratung: Widerspruch Krankenhauskosten |
| 8910 | 8-550.Uf | 8-550.Se | Sozialdienstliche Beratung: Hinzuziehen Externer |
| 8920 | 8-550.Ux | 8-550.Sf | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige sozialdienstliche Beratung |
| | ----- | 8-550.S8 | Sozialdienstliche Beratung: Weitere sozialrechtliche Leistungen |
| | 8-550.V | 8-550.SH | <u>Sozialdienstliche Intervention (Einleitung)</u> |
| 8930 | 8-550.V0 | 8-550.Si | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Pflegeversicherung |
| 8940 | 8-550.V1 | 8-550.Sj | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch |
| 8950 | 8-550.V2 | 8-550.Sk | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Schwerbehinderung |
| 8960 | 8-550.V3 | 8-550.Sl | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Heimplatzsuche |
| 8965 | 8-550.V4 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Kurzzeitpflege |
| 8970 | 8-550.V5 | 8-550.Sm | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): MDK-Eilbegutachtung |
| 8980 | 8-550.V6 | 8-550.Sn | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige Begutachtung |
| 8990 | 8-550.V7 | 8-550.So | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Eilbetreuung |
| 9200 | 8-550.V8 | 8-550.Sp | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Betreuung/Vollmacht (regulär) |
| 9205 | 8-550.V9 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): AHB |
| 9220 | 8-550.Va | 8-550.Sr | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Wohnen |
| 9230 | 8-550.Vb | 8-550.Ss | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sozialpsychiatrischer Dienst |
| 9240 | 8-550.Vc | 8-550.St | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Tagespflege |
| 9250 | 8-550.Vd | 8-550.Su | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Allgemeine Unterstützungsleistungen |
| 9260 | 8-550.Ve | 8-550.Sv | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Widerspruch Krankenhauskosten |
| 9270 | 8-550.Vf | 8-550.Sw | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Hinzuziehen Externer |
| 9275 | 8-550.Vg | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Entlastungsgespräche |
| 9280 | 8-550.Vx | 8-550.Sx | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige sozialdienstliche Intervention |
| | ----- | 8-550.Sq | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Weitere sozialrechtliche Leistungen |

Anmerkung: Der bisherige G-Code war dreistellig und wurde mit 10 multipliziert. Mit Version 2.70 ergänzte Prozeduren wurden mit neuem G-Code eingefügt. Kursiv gedruckte Codes dienen nur der Steuerung (Überschriften) und sind selbst nicht kodierfähig. Die Abwärtskompatibilität der V2.70 ist vollständig gewährleistet, eine Ausnahme bildet nur der OPS-G 8-550.S6 (bislang "Beratung: Begutachtung", jetzt "Beratung: Sonstige Begutachtung", zur Differenzierung gegenüber der neu eingefügten Prozedur 8-550.U5 "Beratung: MDK-Eilbegutachtung", die zum Interventionscode 8-550.V5 (bislang 8-550.Sm) korrespondiert.

c) Ergotherapie

Ergotherapeutische Prozeduren wurden um das "PC-gestützte Hirnleistungstraining" ergänzt. Die Differenzierung gegenüber der "Neuropsychologischen Einzelbehandlung: PC-gestützt" erfolgt auf der Grundlage des unterschiedlichen diagnostischen Zugangs bzw. therapeutischen Ansatzes.

Tabelle 1-B: Ergänzung ergotherapeutischer Prozeduren (OPS-G V2.70)

| G-Code | OPSG-2.70 | OPSG-2.61 | Prozedur |
|--------|-----------------|-----------|---|
| | 8-550.B- | 8-550.B- | <u>Ergotherapie: Einzelbehandlung</u> |
| 7900 | 8-550.B0 | 8-550.B0 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo |
| 7910 | 8-550.B1 | 8-550.B1 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo |
| 7920 | 8-550.B2 | 8-550.B2 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo |
| 7930 | 8-550.B3 | 8-550.B3 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo |
| | 8-550.BA | | <u>Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining</u> |
| 7931 | 8-550.Bb | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Sporadisch <1x/Wo |
| 7932 | 8-550.Bc | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Regelmäßig 1-2x/Wo |
| 7933 | 8-550.Bd | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Häufig 3-4x/Wo |
| 7934 | 8-550.Be | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Intensiv 5x/Wo |
| | 8-550.C- | 8-550.C- | <u>Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung</u> |
| 7940 | 8-550.C0 | 8-550.C0 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo |
| 7950 | 8-550.C1 | 8-550.C1 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo |
| 7960 | 8-550.C2 | 8-550.C2 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo |
| 7970 | 8-550.C3 | 8-550.C3 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo |
| | 8-550.D- | 8-550.D- | <u>Ergotherapie: Gruppenbehandlung</u> |
| 7980 | 8-550.D0 | 8-550.D0 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo |
| 7990 | 8-550.D1 | 8-550.D1 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo |
| 8000 | 8-550.D2 | 8-550.D2 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo |
| 8010 | 8-550.D3 | 8-550.D3 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo |

Die Kodierungen OPS-G 8-550.Bb bis Be ("PC-gestütztes Hirnleistungstraining") sind an eine von Fachergotherapeuten verantwortete Durchführung gebunden und setzen (a) eine ergotherapeutische Diagnostik neuropsychologischer Defizite unter Verwendung standardisierter Testverfahren sowie (b) eine Einbindung in ein Gesamtbehandlungskonzept voraus.

d) Spezifizierungen

- Sozialdienst

Für 8-550.U1 und 8-550.V1 (Beratung bzw. Intervention: Häusliche Krankenpflege) wurde festgelegt, dass diese Prozeduren auch eine entsprechende Beratung/Intervention hinsichtlich Widerspruchsverfahren beinhalten, wenn der Kostenträger eine Kostenübernahme ablehnt. Um dies unmissverständlich zu machen, wurden die Titel entsprechend angepasst.

"Allgemeine Unterstützungsleistungen" (8-550.Ud, 8-550.Vd) beinhalten zum Beispiel auch Beratung/Intervention hinsichtlich Koordinierungsstellen und Selbsthilfegruppen. Klartextergänzungen zum Standard-Prozedurentext sollten benutzt werden, um die konkreten Leistungen näher zu bezeichnen, die ggfs. später (bei entsprechenden Häufigkeiten) eigene Codes zugewiesen bekommen können.

- Physiotherapie und physikalische Therapie

Der Umfang hinsichtlich Differenzierung der Leistungsarten wurde nach erneuter eingehender Prüfung nicht verändert. Die Differenzierung umfasst (bereichsübergreifend) insgesamt die nachstehenden Aspekte und ist damit ausreichend detailliert:

- Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage
- Sonstige Formen der Einzelbehandlung
- Gruppenbehandlung
- Lymphdrainage
- Lagerungsbehandlung
- Schlingentisch
- Stehtisch
- Motorschiene
- Thermotherapie (Eisbehandlung, Heulagerung etc.)
- Elektrotherapie
- TENS
- Hydrotherapie (Bewegungsbad etc.)
- Massage
- Prothesenversorgung, -anpassung, -schulung
- Sonstige Hilfsmittelversorgung, -anpassung, -reduktion

- Logopädie

Die Differenzierung mit/ohne PC erscheint möglicherweise in einigen Einrichtungen entbehrlich, wird aber zur Unterscheidung der Therapieansätze bzw. -möglichkeiten benötigt, da nicht davon auszugehen ist, dass überall PC-Therapieplätze zur Verfügung stehen.

Eine (geriatriespezifische) diagnosebezogene Differenzierung der logopädischen Therapieintensität nach Aphasie, Dysphagie und Facialisparesie ist nach wie vor nicht vorgesehen. Sie ergibt sich im OPSG aus der Kombination einerseits mit den logopädischen Diagnostikcodes sowie andererseits mit den ICD-Codes, aus denen zusammen die Indikation(en) hervorgehen. Die prinzipielle Unterschei-

derung der Therapieformen erfolgt über die beiden Original-OPS 9-301 sowie 9-302 (die nicht vergessen werden dürfen) ergänzt um den OPSG-Code 9-303.

- Neuropsychologie

Äquivalent zur Differenzierung im Bereich der Logopädie und Ergotherapie bleiben PC-gestützte und nicht PC-gestützte Therapieformen zunächst getrennt. Auch wenn vielfach kombinierte Therapien (mit und ohne PC) durchgeführt werden, so kann doch die jeweilige Intensität durchaus deutlich variieren. Unterschiedliche Ressourcen sind ebenfalls zu berücksichtigen.

Im Hinblick auf Einzel- und Gruppenpsychotherapie ist explizit auf den Original-OPS 9-405 hinzuweisen. Eine Einbindung in den "Hauskatalog" ergibt folgende G-Codes:

Tabelle 1-C: Aufnahme weiterer Original-Prozeduren in den Hauskatalog (OPS-G V2.70)

| G-Code | OPSG-2.70 | OPSG-2.61 | Prozedur |
|--------|----------------|-----------|---|
| | 9-405 | | <i>Psychotherapie (Original-OPS V2.1)</i> |
| 9050 | 9-405.0 | | Einzeltherapie |
| 9060 | 9-405.1 | | Gruppentherapie |
| 9070 | 9-405.2 | | Einzel- und Gruppentherapie |
| 9080 | 9-405.3 | | Krisenintervention |

Der Original-OPS 9-404 "Neuropsychologische Therapie" sollte ebenfalls im Zusammenhang mit den OPS-G-Codes angegeben werden. Er kann jedoch auch automatisch aus den entsprechenden OPS-G-Codes generiert werden.

Zu den "Neuropsychologischen Gruppentherapien" des OPS-G-Codes sind insbesondere Entspannungsgruppen und Gedächtnisgruppen zu zählen.

Zu den Neuropsychologischen Diagnostikcodes: Der "Kurzbefund" wurde eingeführt, um die Leistung der Neuropsychologie beispielsweise im Rahmen eines vollständigen Basis-Assessments abbilden zu können, auch wenn daraus kein weitergehender neuropsychologischer Diagnostik- und/oder Therapiebedarf resultiert. Dies erfolgt unter der Annahme, dass Standard-Screeningverfahren sich innerhalb von mindestens 45 bis maximal unter 90 Minuten erheben lassen. Ergibt sich hieraus wie gesagt kein weiterer Detaillierungs- und Therapiebedarf, so ist diese Form der neuropsychologischen Diagnostik als "Kurzbefund" zu kodieren (OPS-G 8-550.J9). Demgegenüber liegt ab mindestens 90 Minuten immer eine neuropsychologische Detaildiagnostik (8-550.J1 bis J8) vor, die störungsspezifisch zu verschlüsseln ist (Demenz, Depression, SHT, Linkshirnschädigung, Rechtshirnschädigung, sonstige Schädigung).

3. Änderungen der Version 2.71 gegenüber V2.70 (Stand 20.02.2002)

a) Ergänzungen

Die folgenden Originalprozeduren **bildgebender Verfahren** aus den Bereichen "Darstellung des Gefäßsystems" und "Nuklearmedizinische diagnostische Verfahren" wurden ergänzt: Arteriographie, Phlebographie, Lymphographie, Szintigraphie. Damit ist – mit Ausnahme von SPECT und PET – der gesamte Originalbereich der bildgebenden Diagnostik im OPS-G mit entsprechenden G-Codes repräsentiert.

Ebenfalls hinzugefügt wurden Original-Prozeduren der **neurophysiologischen Diagnostik**: Elektromyographie (EMG), Neurographie (NLG), Elektroenzephalographie (EEG) und Registrierung evozierter Potentiale (AEP, VEP, SSEP etc.), sowie ergänzende relevante Einzelbereiche: Zystostomie und andere Manipulationen an der Blase, Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika, intravenöse Anästhesie. Im Bereich Diätberatung wurde die rein termingebundene Prozedurendokumentation zugunsten einer indikationsspezifischen Dokumentation aufgegeben. Damit entspricht auch dieser Bereich der Ausgestaltung anderer Bereiche und ermöglicht es, die wesentlichen Prozeduren der Diätberatung mit Hilfe einzelner Kodierungen abzubilden.

Nach wie vor wird das Prinzip aufrechterhalten, dass der OPS-G den Original-OPS nicht ersetzen, sondern ergänzen soll. **Aus der Tatsache, dass bestimmte Original-OPS-Schlüssel nicht im OPS-G erscheinen darf nicht gefolgert werden, dass diese nicht zu verschlüsseln seien. Im Gegenteil, gerade die Verwendung der Original-OPS-Schlüssel besitzt höchste Priorität.** Da jedoch der OPS-G mit dem verkürzten G-Code auch eine Erfassungs- und Eingabehilfe zur Verfügung stellt, erscheint es ratsam, insbesondere diejenigen Original-Schlüssel mit zu integrieren, die voraussichtlich häufiger in der Geriatrie vorkommen, auch um sicher zu stellen, dass insbesondere diese nicht übersehen oder vergessen werden. Der daraus resultierenden Gefahr – der Vernachlässigung des Original-Schlüssels OPS-301 – ist sorgfältig mittels entsprechenden Schulungen zu begegnen.

b) Änderungen im G-Code

Da die unter a) beschriebenen Ergänzungen in einigen Bereichen umfangreichere Einfügungen darstellten, mussten einige der angrenzenden G-Codes verschoben werden. Tabelle 2-A fasst die Änderungen zusammen, Abwärtskompatibilität ist gewährleistet (keiner der in Version 2.70 noch verwendeten und mit V2.71 geänderten Codes wird anderweitig genutzt).

Tabelle 2-A: Änderungen von G-Codes mit V2.71

| Quelle | G-Code V2.71 | G-Code V2.70 | Prozedur | OPS-301 | OPS-G |
|---------|--------------|--------------|---|---------|-------|
| OPS-301 | 1000 | 1010 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme | 1-204.2 | |
| BAG | 1041 | 1020 | Untersuchung des Harntraktes: Legen eines Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken | | 1-332 |
| OPS-301 | 1051 | 1030 | Endoskopische Biopsie: Ösophagus | 1-440.0 | |
| OPS-301 | 1052 | 1040 | Endoskopische Biopsie: Magen | 1-440.1 | |
| OPS-301 | 1053 | 1050 | Endoskopische Biopsie: Duodenum | 1-440.2 | |
| OPS-301 | 1054 | 1060 | Endoskopische Biopsie: Ösophagus, Magen und Duodenum | 1-440.3 | |
| OPS-301 | 1055 | 1070 | Endoskopische Biopsie: Jejunum | 1-440.4 | |
| OPS-301 | 1056 | 1080 | Endoskopische Biopsie: Gallengänge | 1-440.6 | |
| OPS-301 | 1057 | 1090 | Endoskopische Biopsie: Sphincter Oddi und Papilla duodeni major | 1-440.7 | |

| Quelle | G-Code V2.71 | G-Code V2.70 | Prozedur | OPS-301 | OPS-G |
|---------|-----------------|-----------------|---|----------|-------|
| OPS-301 | 1058 | 1100 | Endoskopische Biopsie: Pankreas | 1-440.8 | |
| OPS-301 | 1059 | 1110 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-440.9 | |
| OPS-301 | 1061 | 1120 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: Sonstige | 1-440.x | |
| OPS-301 | 1062 | 1130 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-440.y | |
| OPS-301 | 1071 | 1140 | Endoskopische Biopsie: Kolon | 1-444.0 | |
| OPS-301 | 1072 | 1150 | Endoskopische Biopsie: Colon sigmoideum | 1-444.1 | |
| OPS-301 | 1073 | 1160 | Endoskopische Biopsie: Rektum: Saugbiopsie | 1-444.20 | |
| OPS-301 | 1074 | 1170 | Endoskopische Biopsie: Rektum: Biopsie aller Wandschichten | 1-444.21 | |
| OPS-301 | 1075 | 1180 | Endoskopische Biopsie: Rektum: Sonstige | 1-444.2x | |
| OPS-301 | 1076 | 1190 | Endoskopische Biopsie: Rektum: N.n.bez. | 1-444.2y | |
| OPS-301 | 1077 | 1200 | Endoskopische Biopsie: Analkanal | 1-444.3 | |
| OPS-301 | 1078 | 1210 | Endoskopische Biopsie: Darmreservoir | 1-444.4 | |
| OPS-301 | 1079 | 1220 | Endoskopische Biopsie: Ileum | 1-444.5 | |
| OPS-301 | 1081 | 1230 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-444.6 | |
| OPS-301 | 1082 | 1240 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Sonstige | 1-444.x | |
| OPS-301 | 1083 | 1250 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-444.y | |
| OPS-301 | 1271 | 1270 | Diagnostische Koloskopie: Partiell | 1-650.0 | |
| OPS-301 | 1272 | 1280 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 1-650.1 | |
| OPS-301 | 1273 | 1290 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie | 1-650.2 | |
| OPS-301 | 1274 | 1300 | Diagnostische Koloskopie: Sonstige | 1-650.x | |
| OPS-301 | 1281 | 1310 | Diagnostische Proktoskopie: Mit flexiblem Instrument | 1-653.0 | |
| OPS-301 | 1282 | 1320 | Diagnostische Proktoskopie: Mit starrem Instrument | 1-653.1 | |
| OPS-301 | 1283 | 1330 | Diagnostische Proktoskopie: Sonstige | 1-653.x | |
| OPS-301 | 1291 | 1340 | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument | 1-654.0 | |
| OPS-301 | 1292 | 1350 | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument | 1-654.1 | |
| OPS-301 | 1293 | 1360 | Diagnostische Rektoskopie: Sonstige | 1-654.x | |
| OPS-301 | 3191 | 3200 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel | 3-221 | |
| OPS-301 | 3192 | 3210 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 3-222 | |
| OPS-301 | 3193 | 3220 | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel | 3-223 | |
| OPS-301 | 3194 | 3230 | Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel | 3-224 | |
| OPS-301 | 3195 | 3240 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 3-225 | |
| OPS-301 | 3196 | 3250 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 3-226 | |
| OPS-301 | 3197 | 3260 | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel | 3-227 | |
| OPS-301 | 3198 | 3270 | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel | 3-228 | |
| OPS-301 | 3199 | 3280 | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel | 3-229 | |
| BAG | 7211 | 7210 | Lagerungsbehandlung: Lagerung nach Bobath | | 8-391 |
| BAG | 7212 | 7220 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett mit Hilfsmittel | | 8-392 |
| BAG | 7213 | 7230 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett ohne Hilfsmittel | | 8-393 |
| BAG | 7214 | 7240 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Stuhl mit Hilfsmittel | | 8-394 |
| BAG | 7215 | 7250 | Lagerungsbehandlung: Sonstige Lagerung | | 8-399 |
| BAG | x | 8420 | Diätberatung: Einzelberatung: Grund-/Erstberatung (45 Min.) | | x |
| BAG | x | 8430 | Diätberatung: Einzelberatung: Grund-/Erstberatung, erschwerte Bed. (75 Min.) | | x |
| BAG | x | 8440 | Diätberatung: Einzelberatung: Folgeberatung (30 Min.) | | x |
| BAG | x | 8450 | Diätberatung: Einzelberatung: Folgeberatung, erschwerte Bedingungen (45 Min.) | | x |
| OPS-301 | 9910 | 9010 | Therapeutische Maßnahmen für Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen | 9-301 | |
| OPS-301 | 9920 | 9020 | Therapeutische Maßnahmen für Schluckstörungen | 9-302 | |
| BAG | 9930 | 9030 | Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese | | 9-303 |
| OPS-301 | 9940 | 9040 | Neuropsychologische Therapie | 9-404 | |
| OPS-301 | 9950 | 9050 | Psychotherapie: Einzeltherapie | 9-405.0 | |
| OPS-301 | 9960 | 9060 | Psychotherapie: Gruppentherapie | 9-405.1 | |
| OPS-301 | 9970 | 9070 | Psychotherapie: Einzel- und Gruppentherapie | 9-405.2 | |
| OPS-301 | 9980 | 9080 | Psychotherapie: Krisenintervention | 9-405.3 | |

x: Prozedur wurde gestrichen

4. Änderungen der Version 3.00 gegenüber V2.71 (Stand 15.03.2002)

a) Ergänzungen

Aus dem Original-OPS 301 wurden im Bereich der Endoskopie die diagnostische direkte Laryngoskopie, die diagnostische Ösophagoskopie mit flexiblem Instrument, die Ösophagogastroskopie und die Gastroskopie ergänzt.

Der ergänzende BAG-Zusatzkatalog wurde im Bereich der Endoskopie um den Abschnitt "Endoskopische Schluckdiagnostik" erweitert sowie im Bereich der bildgebenden Routinediagnostik um die sonographische Restharnbestimmung (Sonographie) und den konventionellen Rö-Thorax a.p. ohne zweite Ebene (Radiologie) ergänzt. Weitere Ergänzungen betreffen im Wesentlichen das Assessment, das Case-Management und die aktivierende rehabilitative Pflege (Übersicht in Tab. 4.1).

Tabelle 4.1: Mit Version 3.00 ergänzte Prozeduren

| Abs | Kat | Sub | GCode | Quelle | X | Prozedur | OPS301 | OPSG271 |
|-----|-----|-----|-------|---------|---|--|---------|----------|
| 60 | 5 | 40 | 1042 | BAG | + | Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken | | 8-131.3 |
| 6 | 10 | 2 | 1100 | OPS-301 | + | Diagnostische Laryngoskopie: direkt | 1-610.0 | |
| 6 | 10 | 5 | 1200 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: bis 30 Minuten | | 1-600.00 |
| 6 | 10 | 5 | 1202 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten | | 1-600.01 |
| 6 | 10 | 5 | 1204 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten | | 1-600.02 |
| 6 | 10 | 5 | 1206 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 90 Minuten | | 1-600.03 |
| 6 | 10 | 5 | 1210 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten | | 1-600.10 |
| 6 | 10 | 5 | 1212 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten | | 1-600.11 |
| 6 | 10 | 5 | 1214 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten | | 1-600.12 |
| 6 | 10 | 5 | 1216 | BAG | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 90 Minuten | | 1-600.13 |
| 6 | 10 | 10 | 1250 | OPS-301 | + | Diagnostische Ösophagoskopie: mit flexiblem Instrument | 1-630.0 | |
| 6 | 10 | 10 | 1255 | OPS-301 | + | Diagnostische Ösophagogastroskopie | 1-631 | |
| 6 | 10 | 10 | 1265 | OPS-301 | + | Diagnostische Gastroskopie | 1-633 | |
| 5 | 10 | 10 | 3035 | BAG | + | Sonographische Restharnbestimmung | | 3-044 |
| 5 | 20 | 20 | 3505 | BAG | + | Rö-Thorax a.p., stehend | | 3-905 |
| 80 | 20 | 30 | 7405 | BAG | + | Aufnahmeassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.18 |
| 80 | 20 | 30 | 7406 | BAG | + | Aufnahmeassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.19 |
| 80 | 20 | 30 | 7407 | BAG | + | Aufnahmeassessment: Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | | 8-550.20 |
| 80 | 20 | 40 | 7475 | BAG | + | Entlassungsassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.29 |
| 80 | 20 | 40 | 7476 | BAG | + | Entlassungsassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.30 |
| 80 | 20 | 40 | 7477 | BAG | + | Entlassungsassessment: Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | | 8-550.31 |
| 80 | 10 | 20 | 7512 | BAG | + | Case-Management: Sterbebegleitung | | 8-550.54 |
| 80 | 10 | 20 | 7514 | BAG | + | Case-Management: Kostenübernahme: Wiederholte VA (Kurzberichte) | | 8-550.55 |
| 80 | 10 | 20 | 7516 | BAG | + | Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung extern (Zwischenbericht) | | 8-550.56 |
| 80 | 10 | 20 | 7518 | BAG | + | Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung vor Ort mit Falldiskussion | | 8-550.57 |
| 60 | 40 | 60 | 7582 | BAG | + | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Blasenkatheterschulung | | 8-550.68 |
| 60 | 40 | 60 | 7584 | BAG | + | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Stomaschulung (Tracheo-, Colo-, Nephrostoma etc.) | | 8-550.69 |
| 60 | 10 | 9 | 7655 | BAG | + | Katheterpflege, Verbandwechsel: Sonstige Stomata (Colostoma, Nephrostoma etc.) | | 8-550.7E |
| 60 | 10 | 9 | 7665 | BAG | + | Katheterpflege, Verbandwechsel: Nasogastrale Sonde | | 8-550.79 |
| 80 | 30 | 110 | 8565 | BAG | + | Funktionelle Spezialbehandlung: Schulterstuhl | | 8-550.M3 |
| 20 | 20 | 35 | 9516 | BAG | + | Parenterale Flüssigkeitssubstitution | | 8-812.0 |
| 20 | 20 | 35 | 9517 | BAG | + | i.v. Antibiose | | 8-812.1 |
| 20 | 20 | 35 | 9518 | BAG | + | Infusionsbehandlung: Sonstige | | 8-812.x |

b) Streichungen

Gestrichen wurden alle unspezifischen Originalprozeduren mit dem Zusatz: "nicht näher bezeichnet – n.n.bez." (Tab. 4.2). Hintergrund ist, dass es gerade darauf ankommt, wenigstens auf der immer noch relativ groben OPS-Ebene möglichst spezifisch zu kodieren. Ein "Wunddebridement n.n.bez." ohne

Angabe der Größe und Lokalisation der Wunde und ohne Angabe, ob mit oder Medikamententrägern gearbeitet wurde, kann beispielsweise auch statistisch nicht weiter verwertet werden. Hinzu kommt auch der Qualitätsaspekt: Eine derart lückenhafte Dokumentation erlaubt nicht die Kodierung der Prozedur, da diese wie jede andere auch selbstverständlich den Dokumentationsaufwand mit beinhaltet.

Tabelle 4.2: Mit Version 3.00 gestrichene Prozeduren

| Abs | Kat | Sub | GCode | Quelle | X | Prozedur | OPS301 | OPSG271 |
|-----|-----|-----|-------|---------|---|--|----------|---------|
| 6 | 20 | 70 | 1016 | OPS-301 | x | Elektroenzephalographie: N.n.bez. | 1-207.y | |
| 6 | 20 | 70 | 1032 | OPS-301 | x | Registrierung evozierter Potentiale: N.n.bez. | 1-208.y | |
| 6 | 10 | 20 | 1062 | OPS-301 | x | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-440.y | |
| 6 | 10 | 20 | 1076 | OPS-301 | x | Endoskopische Biopsie: Rektum: N.n.bez. | 1-444.2y | |
| 6 | 10 | 20 | 1083 | OPS-301 | x | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-444.y | |
| 5 | 20 | 100 | 3247 | OPS-301 | x | Szintigraphie anderer endokriner Organe: N.n.bez. | 3-702.y | |
| 30 | 10 | 30 | 5170 | OPS-301 | x | Wunddebridement: Kleinflächig: N.n.bez. | 5-893.0y | |
| 30 | 10 | 30 | 5330 | OPS-301 | x | Wunddebridement: Großflächig: N.n.bez. | 5-893.1y | |
| 30 | 10 | 30 | 5490 | OPS-301 | x | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: N.n.bez. | 5-893.2y | |
| 30 | 10 | 30 | 5650 | OPS-301 | x | Wunddebridement: Sonstige: N.n.bez. | 5-893.xy | |
| 30 | 10 | 30 | 5660 | OPS-301 | x | Wunddebridement: N.n.bez. | 5-893.y | |

b) Einführung einer Gliederung

Zum leichteren Auffinden der Prozeduren im Dokumentationsbogen wurde mit Version 3.00 endgültig eine Gliederung eingeführt, die von der offiziellen OPS-Gliederung abweicht. Der OPS unterscheidet wenig trennscharf zwischen diagnostischen Maßnahmen, bildgebender Diagnostik, Operationen, nichtoperativen therapeutischen Maßnahmen sowie ergänzenden Maßnahmen. Dadurch werden eng verwandte Prozeduren (z.B. diagnostische Aszitespunktion unter 1-xxx, aber therapeutische Aszitespunktion unter 8-xxx, Geriatrische Komplexbehandlung unter 8-xxx, aber Neuropsychologie unter 9-xxx) aufgrund rein formaler Kriterien und völlig praxisuntauglich voneinander getrennt. Die Gliederung wurde aus Kompatibilitätserfordernissen zum OPS allerdings unabhängig von den G-Codes nicht-hierarchisch definiert. Zu beachten ist, dass die Gliederung ausschließlich für den Dokumentationsbogen verwendet wird während die Kodierrichtlinien (als Nachschlagewerk) nach G-Code sortiert werden.

Tabelle 4.3: Gliederung des OPS-G ab V3.00

| Abs | Ber | Tit |
|---|-------------------------------------|---|
| 05 - Bildgebende Diagnostik | 10 - Sonographie 20 - Radiologie | 010 - Sonographie |
| | | 020 - Röntgenuntersuchungen |
| | | 030 - CT nativ |
| | | 040 - CT mit KM |
| | | 050 - MRT nativ |
| | | 060 - MRT mit KM |
| | | 070 - Arteriographie |
| | | 080 - Phlebographie |
| | | 090 - Lymphographie |
| | | 100 - Szintigraphie |
| 06 - Endoskopie und Funktionsdiagnostik | 10 - Endoskopie | 002 - Diagnostische Endoskopie der oberen Atemwege |
| | | 005 - Endoskopische Schluckdiagnostik |
| | | 010 - Diagnostische Endoskopie des oberen Verdauungstraktes |
| | | 020 - Endoskopische Biopsie |
| | | 030 - Diagnostische Koloskopie |
| | | 040 - Diagnostische Proktoskopie |
| | | 050 - Diagnostische Rektoskopie |

| Abs | Ber | Tit |
|-------------------------------------|--|---|
| | 20 - Funktionsdiagnostik | 060 - Internistische Funktionsdiagnostik |
| 10 - Ärztliche Diagnostik | 10 - Konsil | 070 - Neurophysiologische Funktionsdiagnostik |
| | | 010 - Chirurgisches Konsil |
| | | 020 - Dermatologisches Konsil |
| | | 030 - Gynäkologisches Konsil |
| | | 040 - HNO-Konsil |
| | | 050 - Kardiologisches Konsil |
| | | 060 - Neurologisches Konsil |
| | | 070 - Nuklearmedizin |
| | | 080 - Ophthalmologisches Konsil |
| | | 090 - Orthopädisches Konsil |
| | | 100 - Psychiatrisches Konsil |
| | | 110 - Psychosomatisches-Konsil |
| | | 120 - Urologisches Konsil |
| | | 130 - Zahnärztliches Konsil |
| | | 140 - Anderes Konsil |
| 20 - Ärztliche Therapie | 20 - Sonstiges | 150 - Diagnostik |
| | 10 - Ernährungstherapie | 050 - enteral |
| | | 060 - parenteral |
| | 20 - Infusion, Transfusion | 030 - Anästhesie und Schmerztherapie |
| | | 035 - Infusionsbehandlung |
| | | 040 - Transfusion |
| | 30 - Punktion, Injektion | 010 - Injektion |
| | | 020 - Punktion, perkutan |
| | 40 - Katheter | 090 - Gastrostomiekatheter |
| | | 100 - Suprapubischer Blasenkateter (Zystostomie-katheter) |
| | | 110 - ZVK |
| | 50 - Intensivtherapie | 070 - Monitoring |
| | | 080 - Notfallmaßnahmen |
| | 60 - Zytostatika-Therapie | 120 - Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen |
| | | 130 - Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren |
| 30 - Ärztliche Wundversorgung | 10 - Wundversorgung | 010 - Primärnaht |
| | | 020 - Sekundärnaht |
| | | 030 - Wunddebridement |
| 60 - Pflege | 05 - Blasenkateter | 040 - Einmalkatheter |
| | | 050 - Blasenverweilkatheter |
| | 10 - Katheterpflege, Prophylaxen | 009 - Katheterpflege, Verbandswechsel |
| | | 010 - Prophylaxen |
| | 30 - Manipulation an Harn- und Verdauungstrakt | 020 - Manipulationen an der Harnblase |
| | | 030 - Manipulationen am Verdauungstrakt |
| | 40 - Therapeutisch-aktivierende Pflege | 050 - Therapeutische Pflege |
| | | 060 - Aktivierende, rehabilitative Pflege |
| | | 070 - Lagerungsbehandlung |
| | 50 - Pflegevisite und -dokumentation | 110 - Pflegevisite |
| | | 120 - Pflegedokumentation |
| 80 - Geriatrische Komplexbehandlung | 10 - Team | 010 - Behandlungsart und -dauer |
| | | 020 - Case-Management |
| | 20 - Assessment | 030 - Aufnahmeassessment |
| | | 040 - Entlassungsassessment |
| | 30 - Therapie | 050 - Physiotherapie |
| | | 060 - Ergotherapie |
| | | 070 - Logopädie/Linguistik |
| | | 080 - Neuropsychologie |
| | | 090 - Psychotherapie |
| | | 100 - Physikalische Therapie |
| | | 110 - Funktionelle Spezialbehandlung |
| | | 120 - Lymphdrainage |
| | | 130 - Hilfsmittel |
| | | 140 - Diätberatung |
| | | 150 - Sozialdienst |

Allgemeine und spezielle Kodierrichtlinien zum Geriatrischen Prozedurenschlüssel OPS-G V3.00

Stand 15.03.2002

DRG-Projekt der BAG Klinisch-Geriatischer Einrichtungen e.V.

M. Borchelt, N. Wrobel, L. Pientka
Forschungsgruppe Geriatrie am EGZB, Humboldt-Universität Berlin
Zentralkrankenhaus Bremen Nord
Ruhr-Universität Bochum

1. Allgemeine Kodierrichtlinien OPS-G

Der OPS-G umfasst sowohl ausgewählte Prozeduren des offiziellen OPS-301 Schlüssels, wie auch ergänzende geriatrische Prozeduren, die vor allem der offiziellen Schlüsselnummer 8-550 "Geriatrisch-frührehabilitative Komplexbehandlung" nachgeordnet wurden. Für alle offiziellen Schlüsselnummern des OPS-301 gelten die "Deutschen Kodierrichtlinien Version 2002" (Abschnitt "Allgemeine Kodierrichtlinien für Prozeduren"). **Nicht explizit im OPS-G aufgeführte Original-Prozeduren sind von einer Verschlüsselung nicht ausgeschlossen und müssen gesondert berücksichtigt werden.**

2. Spezielle Kodierrichtlinien OPS-G

Grundsätzlich sind OPS-G Schlüsselnummern überwiegend nur einmal pro Aufenthalt anzugeben. Ausnahmen werden in den folgenden speziellen Richtlinien explizit aufgeführt. Grundsätzlich hiervon ausgenommen sind alle Prozeduren, die sich auf "Sonstiges" oder "Anderes" beziehen. Bei Verwendung dieser Schlüssel sind immer explizite Zusatzangaben zur Art der Prozedur zu machen. Dies ist in den nachstehenden Richtlinien in der Spalte "Zusatz" mit dem Merkmal "M" (Muss) versehen. **Es sind hier ausschließlich ergänzte Prozeduren und keine Original-Prozeduren aufgeführt. Der vollständige OPS-G Katalog findet sich im nächsten Abschnitt.**

| G-Code | Prozedur | Zu-OPS-G satz V3.00 |
|--|--|------------------------|
| DIAGNOSTISCHE MASSNAHMEN | | |
| Blasenkatheter | | |
| 1041 | <u>Legen eines Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken</u> Exkl.: Legen und Belassen eines transurethralen Einmalkatheters → OPS-G 8-131.0 Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken → OPS-G 8-131.3 Legen und Entfernen eines transurethralen Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken (einschl. Einmalkatheterismus bei V.a. Harnverhalt mit therapeutischem Effekt) | 1-332 |
| 1042 | <u>Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken</u> Wiederholtes Legen und Entfernen eines transurethralen Einmalkatheters zu therapeutischen Zwecken (mindestens zweimal pro Aufenthalt; nur einmal pro Aufenthalt zu verschlüsseln) | 8-131.3 |
| Endoskopische Schluckdiagnostik | | |
| Diese Prozeduren beinhalten eine Untersuchung mit flexiblem Endoskop, Videodokumentation bzw. PC-gestützter Dokumentation, multidisziplinärem Vorgehen (Arzt, Pflegepersonal, Dysphagitherapeut) und ausführlicher Prüfung unterschiedlicher Nahrungsmittelkonsistenzen (fest, flüssig, halbflüssig), Auswertung und Aufstellung eines Therapieplans | | |
| 1200 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: bis 30 Minuten | 1-600.00 |
| 1202 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten | 1-600.01 |
| 1204 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten | 1-600.02 |
| 1206 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 90 Minuten | 1-600.03 |
| 1210 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten | 1-600.10 |
| 1212 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten | 1-600.11 |
| 1214 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten | 1-600.12 |
| 1216 | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 90 Minuten | 1-600.13 |
| Konsil: Intern (ohne Transport) | | |
| Konsiliarische Untersuchungen, die innerhalb des Krankenhauses stattfinden und daher keinen externen Krankentransport benötigen (d.h. ohne Benutzung öffentlicher Verkehrswege); schließt einen Krankentransport auf dem Gelände des Krankenhauses mit ein. Schließt ebenso Wiedervorstellungstermine mit ein, ist also nur einmalig pro Aufenthalt zu verschlüsseln. Schließt alle konsiliarisch erbrachten Leistungen mit ein. | | |
| 1390 | Ophthalmologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | 1-997.01 |
| 1400 | HNO-Konsil: Intern (ohne Transport) | 1-997.02 |
| 1410 | Dermatologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | 1-997.03 |
| 1420 | Zahnärztliches Konsil: Intern (ohne Transport) | 1-997.04 |
| 1430 | Urologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | 1-997.05 |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|--|---|-------------|----------------|
| 1440 | Gynäkologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.06 |
| 1450 | Chirurgisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.07 |
| 1460 | Orthopädisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.08 |
| 1470 | Psychiatrisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.09 |
| 1480 | Psychosomatisches-Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0A |
| 1490 | Nuklearmedizin: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0C |
| 1500 | Kardiologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0D |
| 1510 | Neurologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0E |
| 1520 | Anderes Konsil: Intern (ohne Transport) | M | 1-997.0F |
| Konsil: Extern (mit Transport) | | | |
| Konsiliarische Untersuchungen, die ausserhalb des Krankenhauses stattfinden und einen externen Krankentransport benötigen (d.h. mit Benutzung öffentlicher Verkehrswege); schliesst einen Krankentransport auf dem Gelände des Krankenhauses also aus. Schließt Wiedervorstellungstermine mit ein, ist also nur einmalig pro Aufenthalt zu verschlüsseln. Schließt ebenso alle konsiliarisch erbrachten Leistungen mit ein. | | | |
| 1530 | Ophthalmologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.11 |
| 1540 | HNO-Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.12 |
| 1550 | Dermatologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.13 |
| 1560 | Zahnärztliches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.14 |
| 1570 | Urologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.15 |
| 1580 | Gynäkologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.16 |
| 1590 | Chirurgisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.17 |
| 1600 | Orthopädisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.18 |
| 1610 | Psychiatrisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.19 |
| 1620 | Psychosomatisches-Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1A |
| 1630 | Nuklearmedizin: Extern (mit Transport) | | 1-997.1C |
| 1640 | Kardiologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1D |
| 1650 | Neurologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1E |
| 1660 | Anderes Konsil: Extern (mit Transport) | M | 1-997.1F |
| Funktionsdiagnostik | | | |
| Exkl.: Neurophysiologische Diagnostik → OPS 1-20 | | | |
| Untersuchungen sind so oft zu kodieren, wie sie durchgeführt wurden. Abgebrochene Verfahren sind dann zu kodieren, wenn ihre Ergebnisse trotz Abbruch ausgewertet und interpretiert wurden (vergleichbarer Aufwand). | | | |
| 1670 | Funktionsdiagnostik: Langzeit-EKG | | 1-998.0 |
| 1680 | Funktionsdiagnostik: Langzeit-RR-Messung | | 1-998.1 |
| 1690 | Funktionsdiagnostik: Ergometrie | | 1-998.2 |
| 1700 | Funktionsdiagnostik: Spirometrie | | 1-998.3 |
| 1720 | <u>Funktionsdiagnostik: Sonstiges</u> | M | 1-998.9 |
| "Sonstige Funktionsdiagnostik" erfordert die zusätzliche Angabe einer exakten Bezeichnung der durchgeführten Funktionsdiagnostik; es sind nur solche Verfahren anzugeben, deren Aufwand mindestens dem der explizit verschlüsselten Prozeduren entspricht. | | | |
| 1730 | Sonstige Diagnostik | M | 1-999 |
| Marker-Code für "Sonstige Diagnostik", die nicht eindeutig der Funktionsdiagnostik, der konsiliarischen Diagnostik oder den bildgebenden Verfahren zuzuordnen ist, die aber einen den dort beschriebenen Verfahren mindestens äquivalenten Ressourcenverbrauch aufweist. Erfordert die zusätzliche Angabe einer exakten Bezeichnung der durchgeführten Diagnostik. | | | |
| BILDGEBENDE DIAGNOSTIK | | | |
| Sonographiegestützte Diagnostik | | | |
| Diese Prozeduren sind als Marker-Codes vorgesehen zur Dokumentation anhaltenden bzw. weitergehenden Bedarfs an bildgebender Diagnostik im Rahmen der internistisch-geriatrischen ärztlichen Therapie. Daher wurde keines der aufgeführten sonographischen Verfahren weiter detailliert. Für ressourcenintensive sonographische Spezialverfahren ist bei Bedarf zusätzlich der Ergänzungscode 3085 (3-047) mit beschreibendem Klartext zu verschlüsseln. Spezialverfahren können mehrfach pro Aufenthalt angegeben werden, Standardverfahren sind nur einmalig pro Aufenthalt zu verschlüsseln. | | | |
| 3010 | Dopplersonographie | | 3-010 |
| 3020 | Duplexsonographie | | 3-030 |
| 3030 | Abdomensonographie | | 3-040 |
| 3035 | Sonographische Restharnbestimmung | | 3-044 |
| 3040 | Schilddrüsen-Sonographie | | 3-041 |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|---|--|-------------|----------------|
| 3050 | Weichteilsonographie | | 3-042 |
| 3060 | Echokardiographie | | 3-043 |
| 3070 | Sonographiegestützte Punktion (Punktion zusätzl. kodieren) | | 3-048 |
| 3080 | Sonstige Sonographie | M | 3-049 |
| 3085 | <u>Ergänzung (bei ressourcenrelevanter Spezialmethode)</u> Die Kodierung einer "Ergänzung" kann nur in Zusammenhang mit einem der voranstehenden Codes vorgenommen werden. Beispiele sind: Vollständige Farbduplexsonographie der Gefäße einer Extremität (3020+3085), transösophageale Echokardiographie (TEE; 3060+3085) o.ä. | M | 3-047 |
| Konventionelle Röntgenuntersuchungen | | | 3-90 |
| "Konventionelle Röntgenuntersuchungen" sind solche in konventioneller Technik, ohne Kontrastmittel und ohne erhöhten Personalressourcenbedarf; alle Verfahren, die durch einen Radiologen durchgeführt werden müssen und nicht auch von einer RTA durchgeführt werden können, sind als "spezielle Röntgenuntersuchungen" zu kodieren. "Sonstige Röntgenuntersuchung" erfordert die zusätzliche Angabe einer exakten Bezeichnung der durchgeführten Untersuchung | | | |
| 3505 | Rö-Thorax a.p., stehend | | 3-905 |
| 3510 | Rö-Thorax in 2 Ebenen | | 3-900 |
| 3520 | Rö-Thorax im Liegen ("Bettlung") | | 3-901 |
| 3530 | Röntgen: Abdomenübersicht | | 3-902 |
| 3540 | Rö-Skelett, einzelner Abschnitt | | 3-903 |
| 3550 | Rö-Skelett, mehrere Abschnitte | | 3-904 |
| 3560 | Sonstige konventionelle Röntgenuntersuchung | M | 3-909 |
| Spezielle Röntgenuntersuchungen | | | 3-99 |
| Exkl.: Computertomographie (CT) → OPS 3-2 Magnetresonanztomographie (MRT) → OPS 3-8 Szintigraphie → OPS 3-7 Angio-, Phlebo- und Lymphographie → OPS 3-6 | | | |
| "Spezielle Röntgendiagnostik" beinhaltet alle Röntgenuntersuchungen "konventioneller" Technik, die mit einem erhöhten Risiko (z.B. Kontrastmitteluntersuchungen) und/oder einem erhöhten Ressourcenverbrauch einhergehen (z.B. tomographische Verfahren, Durchleuchtungen) | | | |
| 3570 | Radiologische Schluckdiagnostik | | 3-990 |
| 3580 | Sonstige spezielle Röntgendiagnostik | M | 3-999 |
| THERAPEUTISCHE MASSNAHMEN | | | |
| Manipulationen an Verdauungs- und Harntrakt | | | 8-1 |
| Manipulationen an Harn- und Verdauungstrakt können ggfs. mehrfach pro Aufenthalt kodiert werden. | | | |
| 7090 | Manipulationen am Verdauungstrakt: Digitale (manuelle) Ausräumung | | 8-129 |
| 7100 | Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Legen | | 8-131.0 |
| 7110 | <u>Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Wechsel</u> "Wechsel eines BVK" beinhaltet Entfernung und Legen eines BVK – diese Prozeduren sind also nicht zusätzlich zu kodieren | | 8-131.1 |
| 7120 | Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Entfernung | | 8-131.2 |
| Therapeutische Pflege | | | |
| Diese Kodierungen sind für die Angabe konsequent <u>umgesetzter</u> spezieller Pflegekonzepte zu verwenden. Sie beziehen sich nicht auf die prinzipielle Pflegekonzeption des Hauses, sondern ausschließlich auf eine konkrete Realisierung am Patienten. Sie sind nur einmal pro Aufenthalt anzugeben. "Sonstiges Pflegekonzept" muss spezifiziert werden. | | | |
| 7150 | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Pflege nach Bobath | | 8-370 |
| 7160 | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Basale Stimulation | | 8-371 |
| 7170 | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Kinästhetik | | 8-372 |
| 7180 | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Validation | | 8-373 |
| 7190 | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Sonstiges Pflegekonzept | M | 8-374 |
| Lagerungsbehandlung | | | |
| Diese Kodierungen sind für die Angabe spezieller Lagerungen (z.B. bei Schienen und Extensionen, Wirbelsäuleninstabilität, Hemi- und Tetraplegie oder nach großen Schädel-Hirn-Operationen) oder Lagerungen mit speziellen Hilfsmitteln (z. B. Spezialbett) zu verwenden. Sie sind nur einmal pro Aufenthalt anzugeben. "Sonstige Lagerungsbehandlung" muss spezifiziert werden. | | | |
| 7211 | Lagerungsbehandlung: Lagerung nach Bobath | | 8-391 |
| 7212 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett mit Hilfsmittel | | 8-392 |
| 7213 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett ohne Hilfsmittel | | 8-393 |
| 7214 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Stuhl mit Hilfsmittel | | 8-394 |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|--|---|-------------|----------------|
| 7215 | Lagerungsbehandlung: Sonstige Lagerungsbehandlung | M | 8-399 |
| Behandlungsart und -dauer Diese Kodierungen dienen der Plausibilitätskontrolle, da sie automatisch generiert werden können; als Voraussetzung für eine Plausibilitätskontrolle sind zusätzliche Angaben erforderlich (Gemidas-Stammdaten): Datum des Akutereignisses, Aufnahmedatum und Entlassungsdatum. <u>Hinweis:</u> Eine 14tägige Mindestbehandlungsdauer wird für den offiziellen OPS-Code 8-550 gefordert | | | |
| 7270 | Behandlungsart und -dauer: Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | | 8-550.00 |
| 7280 | Behandlungsart und -dauer: Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | | 8-550.01 |
| 7290 | Behandlungsart und -dauer: Postakutphase (>=6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | | 8-550.02 |
| 7300 | Behandlungsart und -dauer: Postakutphase (>=6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | | 8-550.03 |
| 7310 | Behandlungsart und -dauer: Ohne Akutereignis, >=14 Tage | | 8-550.04 |
| 7320 | Behandlungsart und -dauer: Ohne Akutereignis, < 14 Tage | | 8-550.05 |
| Aufnahmeassessment Standardisiertes geriatrisches Assessment in den ersten drei Tagen, unterschieden nach Bereichen. Ein abgebrochenes Testverfahren ist wie ein durchgeführtes Verfahren zu kodieren, wenn Vor- und Nachbearbeitungsaufwand einschl. Dokumentation einen vergleichbaren Aufwand darstellen. Für jeden Bereich werden alternative und/oder ergänzende Verfahren angegeben, eine Verschlüsselung ist zulässig, wenn mindestens eines davon (oder ein hinsichtlich Aufwand, Validität und Reliabilität vergleichbares, standardisiertes Verfahren) eingesetzt wurde. Da das Solinger PGBA nur als vollständiges Verfahren standardisiert ist, ist bei alleiniger Anwendung nur die Kodierung 7405 (8-550.18) zulässig. <u>Hinweis:</u> Mindestens fünf Bereiche werden für den offiziellen OPS-Code 8-550 gefordert | | | |
| 7330 | Aufnahmeassessment: Screening (stand. Screening nach LACHS) | | 8-550.10 |
| 7340 | Aufnahmeassessment: Mobilität (Timed Up&Go – TUG – und/oder Tinetti-Test – TIN) | | 8-550.11 |
| 7350 | Aufnahmeassessment: Pflege-Barthel-Index (P-BI) | | 8-550.12 |
| 7360 | Aufnahmeassessment: ADL/IADL-Bereich (subj. Barthel-Index, Geldzähltest, Handkraftmessung) | | 8-550.13 |
| 7370 | Aufnahmeassessment: Kognition (MMSE, Clock-Completion, Alterskonzentrationstest) | | 8-550.14 |
| 7380 | Aufnahmeassessment: Affekt (Geriatrische Depressionsskala) | | 8-550.15 |
| 7390 | Aufnahmeassessment: Soziale Situation (stand. Fragebogen nach Nikolaus et al.) | | 8-550.16 |
| 7400 | Aufnahmeassessment: Kommunikation (Token-Test oder vergleichbarer stand. Test) | | 8-550.17 |
| 7405 | Aufnahmeassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.18 |
| 7406 | Aufnahmeassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.19 |
| 7407 | Aufnahmeassessment: Standardisiertes Parkinsonassessment (Webster RS, CURS) | | 8-550.20 |
| Entlassungsassessment Standardisiertes geriatrisches Assessment in den letzten Tagen vor Entlassung, unterschieden nach Bereichen. Ein abgebrochenes Testverfahren ist wie ein durchgeführtes Verfahren zu kodieren, wenn Vor- und Nachbearbeitungsaufwand einschl. Dokumentation einen vergleichbaren Aufwand darstellen. Für jeden Bereich werden alternative und/oder ergänzende Verfahren angegeben, eine Verschlüsselung ist zulässig, wenn mindestens eines davon (oder ein hinsichtlich Aufwand, Validität und Reliabilität vergleichbares, standardisiertes Verfahren) eingesetzt wurde. Da das Solinger PGBA nur als vollständiges Verfahren standardisiert ist, ist bei alleiniger Anwendung nur die Kodierung 7475 (8-550.29) zulässig. | | | |
| 7410 | Entlassungsassessment: Mobilität (TUG, TIN) | | 8-550.21 |
| 7420 | Entlassungsassessment: Pflege-Barthel-Index (P-BI) | | 8-550.22 |
| 7430 | Entlassungsassessment: ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK) | | 8-550.23 |
| 7440 | Entlassungsassessment: Kognition (CC, AKT) | | 8-550.24 |
| 7450 | Entlassungsassessment: Affekt (GDS) | | 8-550.25 |
| 7460 | Entlassungsassessment: Kommunikation (TOK) | | 8-550.27 |
| 7470 | Entlassungsassessment: Soziale Situation | | 8-550.28 |
| 7475 | Entlassungsassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.29 |
| 7476 | Entlassungsassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.30 |
| 7477 | Entlassungsassessment: Standardisiertes Parkinsonassessment (Webster RS, CURS) | | 8-550.31 |
| Case-Management Hier werden Prozeduren aufgeführt, die entweder überwiegend vom geriatrischen Team gemeinsam durchgeführt und/oder in ihren Ergebnissen und Konsequenzen gemeinsam interpretiert und umgesetzt werden | | | |
| 7480 | <u>Case-Management: Wöchentlicher Behandlungsplan und Teambesprechung</u> Der wöchentliche Behandlungsplan des Patienten muss schriftlich dokumentiert und mindestens einmal pro Woche Bestandteil und Gegenstand einer Teambesprechung sein <u>Hinweis:</u> Notwendige Voraussetzung für die Verwendung des offiziellen OPS-Code 8-550 | | 8-550.50 |
| 7490 | <u>Case-Management: Hausbesuch</u> Erfordert, dass mindestens ein Mitglied des geriatrischen Teams die Räumlichkeiten des Pat. und ihre Zugangswege (Treppenhaus etc.) aufgesucht, begutachtet und ein Hausbesuchsprotokoll angefertigt | | 8-550.51 |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|---|--|-------------|----------------|
| | hat. | | |
| 7500 | <u>Case-Management: Angehörigengespräche</u> Jedes Angehörigengespräch von mind. 15 Minuten Dauer ist zu dokumentieren, wobei die Angabe der tatsächlichen Dauer eine <u>notwendige</u> Zusatzangabe darstellt; berufsgruppenspezifische Angaben können über den Verlauf summiert werden (zB Ärzte 3x20=60 Min; Sozialarbeiter 2x40=80 Min. etc.). | M | 8-550.52 |
| 7510 | <u>Case-Management: Aufwändige Entlassungsplanung</u> Eine aufwändige Entlassungsplanung ist dann zu kodieren, wenn mindestens drei Berufsgruppen wiederholt vorbereitend aktiv intervenierend tätig werden mussten, um das angestrebte Entlassungsziel zu erreichen (z.B. mehrfache Telefonate mit dem Hausarzt und der Sozialstation sowie psychosoziales Management unter Einbindung der Angehörigen) | | 8-550.53 |
| 7512 | <u>Case-Management: Sterbebegleitung</u> Erfordert ein multidisziplinäres Vorgehen (Pflege/Arzt und Psychologe, Therapeut oder Seelsorger) auf der Basis einer definierten hausinternen Behandlungsrichtlinie bzw. eines Leitbildes, worin die Grundsätze/Ziele der Grundpflege, der palliativen Behandlungspflege, der Anleitung und Unterstützung von Angehörigen und Bezugspersonen, der psychosozialen und seelsorgerischen Betreuung von Patient und Angehörigen sowie der Kooperation und Vernetzung mit anderen Diensten (z.B. Vorbereitung des Wechsels in ein Hospiz oder zur Vorbereitung auf ein Sterben zuhause) festgelegt sind. | | 8-550.54 |
| 7514 | <u>Case-Management: Kostenübernahme: Wiederholte VA (Kurzberichte)</u> <u>Exkl.:</u> MDK-Prüfungen → OPS-G 8-550.56/57 "VA" steht für Verlängerungsantrag; Kodierung ist zulässig, wenn beim primären Kostenträger mindestens 2 VA während des Aufenthalts gestellt wurden | | 8-550.55 |
| 7516 | <u>Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung extern</u> <u>Exkl.:</u> MDK-Prüfung vor Ort → OPS-G 8-550.57 Bezieht sich auf einen exklusiv für den MDK erstellten ausführlichen Zwischenbericht, der nach Landesvertrag gem. §112 Abs. 2 Satz 2 SGB V vom MDK angefordert wurde; ggfs. nachträglich zu kodieren | | 8-550.56 |
| 7518 | <u>Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung intern (vor Ort)</u> Bezieht sich auf eine exklusiv mit dem MDK vor Ort geführte Falldiskussion, die im Rahmen einer Überprüfung der Notwendigkeit und Dauer der Krankenhausbehandlung nach Landesvertrag gem. §112 Abs. 2 Satz 2 SGB V durchgeführt wurde; ggfs. nachträglich zu kodieren | | 8-550.57 |
| PFLEGE | | | |
| Aktivierende, rehabilitative Pflege | | | |
| Durch Fachpflegepersonal wiederholt (an den meisten Tagen des Aufenthalts) durchgeführte Prozeduren der therapeutisch-aktivierenden Pflege einschl. Prozeduren der Hilfe zur Selbsthilfe (insb. bei der Schulung im Umgang mit einem Blasenverweilkatheter und/oder einer Stomaversorgung; letztere schließen die Anleitung von Angehörigen mit ein). | | | |
| <u>Hinweis:</u> "Therapeutisch aktivierende Pflege durch Fachpflegepersonal" ist ein notwendiges Mindestmerkmal für den offiziellen OPS Code 8-550 | | | |
| 7520 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Bewegung im Bett (Drehen, Umlagern etc.) | | 8-550.60 |
| 7530 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Transfer | | 8-550.61 |
| 7540 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Gehen (mit oder ohne Hilfsmittel) | | 8-550.62 |
| 7550 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Hygiene (Körperpflege und Kleiden; Anziehtraining) | | 8-550.63 |
| 7560 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Essen / Schlucken | | 8-550.64 |
| 7570 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Kommunikation (inkl. Verwendung von Hilfsmitteln) | | 8-550.65 |
| 7580 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Kontinenztraining (Blase u/o Mastdarm) | | 8-550.66 |
| 7582 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Blasenkatheterschulung | | 8-550.68 |
| 7584 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Stomaschulung (Tracheo-, Colo-, Nephrostoma etc.) | | 8-550.69 |
| 7590 | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Sonstige aktivierend-rehabilitative Pflege | M | 8-550.67 |
| Pflegevisite, Verbandswechsel, Katheterpflege | | | |
| <u>Pflegevisite, Verbandsvisite, Wundvisite</u> Mindestmerkmal: Wöchentlich einmal durchgeführt; nur einmal pro Aufenthalt anzugeben | | | |
| 7600 | Pflegevisite | | 8-550.70 |
| 7610 | Verband-/Wundvisite | | 8-550.71 |
| <u>Verbandswechsel, Katheterpflege:</u> Sind als wiederkehrende pflegerische Prozeduren nur einmal pro Aufenthalt anzugeben. | | | |
| 7620 | ZVK | | 8-550.72 |
| 7630 | PEG | | 8-550.73 |
| 7635 | Nasogastrale Sonde | | 8-550.79 |
| 7640 | Suprapubischer Katheter | | 8-550.74 |
| 7650 | Tracheostoma | | 8-550.75 |
| 7655 | Sonstige Stomata (Colostoma, Nephrostoma etc.) | | 8-550.7E |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|-------------|---|-------------|-----------------|
| 7660 | Blasenkatheter: Katheterpflege (tgl. Reinigung, Desinfektion) | | 8-550.76 |
| | Pflegeorganisation und –dokumentation, Prophylaxen | | |
| | Die standardisierte Wunddokumentation beinhaltet mindestens: formalisierte Angaben zur Wundanamnese, Wundlokalisation, Wundbeschaffenheit, zum aktuellen Behandlungsregime und zum Behandlungsverlauf; Wunddokumentation, Prophylaxen, Pflegeanamnese, -planung und –überleitung sind nur einmal pro Aufenthalt anzugeben | | |
| 7670 | Standardisierte Wunddokumentation, ohne Fotografie | | 8-550.77 |
| 7680 | Standardisierte Wunddokumentation, mit Fotografie | | 8-550.78 |
| 7690 | Pneumonieprophylaxe | | 8-550.7A |
| 7700 | Dekubitusprophylaxe | | 8-550.7B |
| 7710 | Thromboseprophylaxe | | 8-550.7C |
| 7720 | Kontrakturprophylaxe | | 8-550.7D |
| 7730 | Einfache Pflegeanamnese | | 8-550.7h |
| 7740 | Pflegeanamnese nach Orem oder vergleichbarem Pflegekonzept | | 8-550.7i |
| 7750 | Pflegeplanung | | 8-550.7j |
| 7760 | Pflegeüberleitung | | 8-550.7k |
| | PHYSIOTHERAPIE | | |
| | Physiotherapie – Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage | | |
| | Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, PNF, Affolter), mindestens 30 Minuten je Einheit. Jede Einzelbehandlung ist zu dokumentieren und die Gesamtzahl in Beziehung zur Verweildauer zu setzen. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | |
| 7770 | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.80 |
| 7780 | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.81 |
| 7790 | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.82 |
| 7800 | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.83 |
| | Physiotherapie – Sonstige Einzelbehandlung | | |
| | Funktionsspezifische Physiotherapie als Einzelbehandlung, mindestens 30 Minuten je Einheit: z.B. Atemgymnastik, Gefäßtraining, Gehschule für Amputierte, Gleichgewichtstraining, Kontrakturbehandlung, Rollstuhltraining. Jede Einzelbehandlung ist zu dokumentieren und die Gesamtzahl in Beziehung zur Verweildauer zu setzen. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | |
| 7810 | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.90 |
| 7820 | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.91 |
| 7830 | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.92 |
| 7840 | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.93 |
| | Physiotherapie – Gruppenbehandlung | | |
| | Indikationsspezifische Physiotherapie als Gruppenbehandlung, mindestens 30 Minuten je Einheit: z.B. Bandscheibengymnastik, Entstaungsgymnastik, Hüftgymnastik, Kniegymnastik, Skoliosegymnastik. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | |
| 7850 | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.A0 |
| 7860 | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.A1 |
| 7870 | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.A2 |
| 7880 | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.A3 |
| 7890 | Physiotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | | 8-550.A9 |
| | Diese Prozedur ist nur in den Ausnahmefällen zu verschlüsseln, wenn eine physiotherapeutische Detailbefundung ohne anschließende Therapie stattgefunden hat. Es wird umgekehrt davon ausgegangen, dass eine physiotherapeutische Behandlung stets eine Detailbefundung voraussetzt. Diese Prozedur ist damit der (seltenen) Situation vorbehalten, dass nur ein Befund erhoben wurde, an den sich jedoch keine Behandlung angeschlossen hat. | | |
| | ERGOTHERAPIE | | |
| | Ergotherapie – Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage | | |
| | Ergotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage (Bobath, PNF, Affolter), mind. 30 Minuten je Einheit. Die Gesamtzahl der Einheiten ist in Beziehung zur Verweildauer zu setzen. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | |
| 7900 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.B0 |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|--|---|-------------|-----------------|
| 7910 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.B1 |
| 7920 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.B2 |
| 7930 | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.B3 |
| Ergotherapie – PC-gestütztes Hirnleistungstraining | | | |
| Diese Kodierungen sind an eine von Fachergotherapeuten verantwortete Durchführung gebunden und setzen (a) eine ergotherapeutische Diagnostik neuropsychologischer Defizite unter Verwendung standardisierter Testverfahren sowie (b) eine Einbindung in ein Gesamtbehandlungskonzept voraus. Für die Ermittlung der Therapieintensität sind nur PC-gestützte Therapieeinheiten zugrunde zu legen. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 7931 | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.Bb |
| 7932 | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.Bc |
| 7933 | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.Bd |
| 7934 | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.Be |
| Ergotherapie – Sonstige Einzelbehandlung | | | |
| Exkl.: PC-gestütztes Hirnleistungstraining → OPS-G 8-550.Bb – 8-550.Be | | | |
| Indikations- oder funktionsspezifische Ergotherapie als Einzelbehandlung, mindestens 30 Minuten je Einheit: Funktionstraining mit geeignetem Material oder Gerät (exkl.: PC-Training), Gleichgewichtstraining, ADL-Training, Wahrnehmungstraining, Koordinationsschulung, Hilfsmitteltraining. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 7940 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.C0 |
| 7950 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.C1 |
| 7960 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.C2 |
| 7970 | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.C3 |
| Ergotherapie – Gruppenbehandlung | | | |
| Funktionsspezifische Ergotherapie als Gruppenbehandlung, mindestens 30 Minuten. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 7980 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.D0 |
| 7990 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.D1 |
| 8000 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.D2 |
| 8010 | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.D3 |
| 8020 | Ergotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | | 8-550.D9 |
| Diese Prozedur ist nur in den Ausnahmefällen zu verschlüsseln, wenn eine ergotherapeutische Detailbefundung ohne anschließende Therapie stattgefunden hat. Es wird umgekehrt davon ausgegangen, dass eine ergotherapeutische Behandlung stets eine Detailbefundung voraussetzt. Diese Prozedur ist damit der (seltenen) Situation vorbehalten, dass nur ein Befund erhoben wurde, an den sich jedoch keine Behandlung angeschlossen hat. | | | |
| LOGOPÄDIE | | | |
| Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt | | | |
| Logopädische, PC-gestützte Einzelbehandlung bei Aphasie, Dysphasie, Sprechapraxie und Dysarthrie, mindestens 30 Minuten je Einheit. Für die Ermittlung der Therapieintensität sind nur PC-gestützte Therapieeinheiten zugrunde zu legen. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren | | | |
| 8030 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.E0 |
| 8040 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.E1 |
| 8050 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.E2 |
| 8060 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo | | 8-550.E3 |
| Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Nicht PC-gestützt | | | |
| Nicht PC-gestützte Sprach- und Sprechtherapie, Dysphagiebehandlung, oder Behandlung bei Facialisparesie als Einzelbehandlung, mind. 30 Min. je Einheit. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren | | | |
| 8070 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.E4 |
| 8080 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.E5 |
| 8090 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.E6 |
| 8100 | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | | 8-550.E7 |

| G-Code | Prozedur | Zu- | OPS-G |
|--|--|------|----------|
| | | satz | V3.00 |
| Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung | | | |
| Kommunikationstraining in Kleingruppen, mind. 30 Min. je Einheit. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 8110 | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.F0 |
| 8120 | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.F1 |
| 8130 | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.F2 |
| 8140 | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.F3 |
| Logopädisch-linguistische Diagnostik | | | |
| 8150 | <u>Logopädisch-linguistische Diagnostik: Logopädisch-linguistische Fremdanamnese</u> Jede logopädisch-linguistische Fremdanamnese von mindestens 30 Minuten Dauer ist zu kodieren; der jeweilige Gesprächspartner ist explizit zusätzlich anzugeben | M | 8-550.G0 |
| <u>Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund</u> Ein logopädisch-linguistischer Detailbefund erfordert insgesamt mindestens 90 Minuten Dauer; Befunde, die in weniger als 90 Minuten erhoben wurden, sind als "Kurzbefund" zu kodieren (s. dort). Detailbefunde "bei sonstigen Störungen" bedürfen einer Zusatzangabe zur Indikation. | | | |
| 8160 | Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Aphasie | | 8-550.G1 |
| 8170 | Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysarthrie | | 8-550.G2 |
| 8180 | Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Sprechapraxie | | 8-550.G3 |
| 8190 | Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysphagie | | 8-550.G4 |
| 8200 | Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | M | 8-550.G8 |
| 8210 | <u>Logopädisch-linguistischer Kurzbefund (45 Min.)</u> Ein logopädisch-linguistischer Kurzbefund liegt vor, wenn mindestens 45 Minuten und weniger als 90 Minuten aufgewendet wurden, eine indikationsspezifische Differenzierung ist in diesen Fällen nicht erforderlich. Befunde, für die mehr Zeit (mind. 90 Min.) aufgewendet wurde, sind indikationsspezifisch als "Detailbefund" zu verschlüsseln; Befunde, für die weniger Zeit (<45 Min.) aufgewendet wurde, sind nicht zu verschlüsseln. | | 8-550.G9 |
| NEUROPSYCHOLOGIE | | | |
| Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt | | | |
| (Neuro-)psychologische Therapie als PC-gestützte Einzelbehandlung, mind. 30 Min. je Therapieeinheit; nur tatsächlich PC-gestützte Therapieeinheiten dürfen zur Ermittlung der Therapieintensität herangezogen werden. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 8220 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.H0 |
| 8230 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.H1 |
| 8240 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.H2 |
| 8250 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo | | 8-550.H3 |
| Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Nicht PC-gestützt | | | |
| <u>Exkl.:</u> Psychotherapie → OPS 9-405 (Neuro-)psychologische Therapie als nicht PC-gestützte Einzelbehandlung, mind. 30 Min. je Therapieeinheit. Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 8260 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.H4 |
| 8270 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.H5 |
| 8280 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.H6 |
| 8290 | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | | 8-550.H7 |
| Neuropsychologie: Gruppenbehandlung | | | |
| (Neuro-)psychologische Therapie als Gruppenbehandlung, mind. 30 Min. je Therapieeinheit (Entspannungsgruppen, Gedächtnisgruppen). Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | | |
| 8300 | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.I0 |
| 8310 | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.I1 |
| 8320 | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.I2 |
| 8330 | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.I3 |

| G- Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|---------------------------------------|---|-------------|----------------|
| Neuropsychologische Diagnostik | | | |
| 8340 | <u>Neuropsychologische Diagnostik: Neuropsychologische Fremdanamnese</u> Jede (neuro-)psychologische Fremdanamnese von mindestens 30 Minuten Dauer ist zu kodieren; der jeweilige Gesprächspartner ist explizit zusätzlich anzugeben | M | 8-550.J0 |
| | <u>Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund</u> Ein (neuro-)psychologischer Detailbefund erfordert insgesamt mindestens 90 Minuten Dauer; Befunde, die in weniger als 90 Minuten erhoben wurden, sind als "Kurzbefund" zu kodieren (s. dort). Detailbefunde "bei sonstigen Störungen" bedürfen einer Zusatzangabe zur Indikation | | |
| 8350 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Demenz(verdacht) | | 8-550.J1 |
| 8360 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Depression(sverdacht) | | 8-550.J2 |
| 8370 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Schädel-Hirn-Trauma | | 8-550.J3 |
| 8380 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Linkshirnschädigung | | 8-550.J4 |
| 8390 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Rechtshirnschädigung | | 8-550.J5 |
| 8400 | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | M | 8-550.J8 |
| 8410 | <u>Neuropsychologischer Kurzbefund (45 Min.)</u> Ein (neuro-)psychologischer Kurzbefund liegt vor, wenn mindestens 45 Minuten und weniger als 90 Minuten aufgewendet wurden, eine indikationsspezifische Differenzierung ist in diesen Fällen nicht erforderlich. Befunde, für die mehr Zeit (mind. 90 Min.) aufgewendet wurde, sind indikationsspezifisch als "Detailbefund" zu verschlüsseln; Befunde, für die weniger Zeit (<45 Min.) aufgewendet wurde, sind nicht zu verschlüsseln. | | 8-550.J9 |
| SONSTIGE THERAPIEFORMEN | | | |
| Diätberatung | | | |
| 8421 | <u>Standardisiertes Ernährungsassessment</u> Prozedur setzt die Erhebung eines validierten, reliablen Assessmentinstruments (z.B. Mini-Nutritional Assessment - MNA - oder vergleichbares) voraus (mind. 45 Min. Erhebungszeit) | | 8-550.Ke |
| 8422 | <u>Ernährungserhebung (Anamnese, Ernährungsprotokoll)</u> Die Ernährungserhebung ist nur dann zu kodieren, wenn <u>keine</u> Diätberatung stattgefunden hat, die eine Ernährungserhebung zwingend voraussetzt (s. unten); mind. 45 Min. Erhebungszeit <u>Indikationsspezifische Diätberatung mit Ernährungserhebung</u> Hier aufgeführte Diätberatungen erfordern eine Durchführung durch Diätassistenten und/oder Ökotrophologen. Zeitangaben stellen Mindestanforderungen <u>inkl.</u> Ernährungserhebung dar. Diätberatungen, die die geforderten Mindestkriterien nicht erfüllen, sind (ggfs. wiederholt) als "Kurzinformation" bzw. "Kontrollbesuch" zu kodieren. Eine Ernährungserhebung ist <u>nicht</u> zusätzlich zu verschlüsseln. | | 8-550.Kf |
| 8431 | Diätberatung: Bei Diabetes mellitus, ohne BE-Schulung (mind. 3 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kh |
| 8432 | Diätberatung: Bei Diabetes mellitus, mit BE-Schulung (mind. 4 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Ki |
| 8433 | Diätberatung: Bei Fettstoffwechselstörung (mind. 3 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kj |
| 8434 | Diätberatung: Bei Adipositas (mind. 3 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kk |
| 8435 | Diätberatung: Gesunde Ernährung (mind. 2 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kl |
| | <u>Indikationsspezifische Diätberatung ohne Ernährungserhebung (ggfs. zusätzlich kodieren)</u> | | |
| 8436 | Diätberatung: Bei Mangelernährung (mind. 2 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Km |
| 8437 | Diätberatung: Protein-elektrolytdefinierte Kost (mind. 2 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kn |
| 8438 | Diätberatung: Gastroenterologische Sonderkostformen (mind. 2 Termine á mind. 30 Min.) | | 8-550.Ko |
| 8439 | Diätberatung: Bei Dysphagie (mind. 1 Termin á mind. 30 Min.) | | 8-550.Kp |
| | <u>Diätberatung: Ernährungsplan, Kurzinformation, Gruppenschulungen</u> | | |
| 8442 | Diätberatung: Individueller Ernährungsplan während Aufenthalt (mind. 30 Min./Woche) | | 8-550.Ks |
| 8460 | Diätberatung: Einzelberatung: Kurze Information (15 Min.), ggfs. mehrfach zu kodieren | | 8-550.Ku |
| 8470 | Diätberatung: Einzelberatung: Kontrollbesuch (30 Min.), ggfs. mehrfach zu kodieren | | 8-550.Kv |
| 8480 | Diätberatung: Gruppenschulung: Teilnahme an einer Gruppenschulung (mind. 8x30 Min.) | | 8-550.Kx |
| 8490 | Diätberatung: Gruppenschulung: Teilnahme an Gruppenschulung in der Lehrküche | | 8-550.Ky |
| Lymphdrainage | | | |
| | Behandlung mittels manueller Lymphdrainage als Einzeltherapie, mind. 30 Minuten je Einheit (erfordert zertifizierte Zusatzqualifikation). Die durchschnittliche Therapieintensität pro Woche ist grundsätzlich <u>abgerundet</u> (2,6=2x) zu ermitteln (d.h. die Kategorie "häufig" steht bspw. für "mindestens 3 bis über 4x/Woche") und ist <u>einmalig</u> für einen Aufenthalt kodieren. | | |
| 8500 | Lymphdrainage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.L0 |
| 8510 | Lymphdrainage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.L1 |
| 8520 | Lymphdrainage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.L2 |
| 8530 | Lymphdrainage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.L3 |

| G-Code | Prozedur | Zu-satz | OPS-G V3.00 |
|---|--|---------|-------------|
| Funktionelle Spezialbehandlung | | | |
| Funktionelle Spezialbehandlung (FSB) erfordert spezielle Geräte und in der Regel eine entsprechende Zusatzqualifikation. Dies ist insbesondere bei der Verschlüsselung "sonstige FSB" zu berücksichtigen, die eine explizite Zusatzangabe zur Art der Spezialbehandlung erfordert. Jede Form der FSB ist nur einmalig pro Aufenthalt zu verschlüsseln. | | | |
| 8540 | Funktionelle Spezialbehandlung: Schlingentisch | | 8-550.M0 |
| 8550 | Funktionelle Spezialbehandlung: Stehtisch | | 8-550.M1 |
| 8560 | Funktionelle Spezialbehandlung: Motomed | | 8-550.M2 |
| 8565 | Funktionelle Spezialbehandlung: Schulterstuhl | | 8-550.M3 |
| 8570 | Funktionelle Spezialbehandlung: Sonstige funktionelle Spezialbehandlung | M | 8-550.Mx |
| Physikalische Therapie | | | |
| Jede Form der physikalischen Therapie ist nur einmalig pro Aufenthalt zu verschlüsseln. "Sonstige physikalische Therapie" erfordert eine explizite Zusatzangabe zur Art der physikalischen Therapie. | | | |
| 8580 | Physikalische Therapie: Thermotherapie (Wärme- und/oder Kälteanwendungen) | | 8-550.N0 |
| 8590 | Physikalische Therapie: Elektrotherapie | | 8-550.N1 |
| 8600 | Physikalische Therapie: Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) | | 8-550.N2 |
| 8610 | Physikalische Therapie: Hydrotherapie (inkl. Bewegungsbad) | | 8-550.N3 |
| 8620 | Physikalische Therapie: Massage | | 8-550.N4 |
| 8630 | Physikalische Therapie: Sonstige physikalische Therapie | M | 8-550.Nx |
| Hilfsmittelversorgung | | | |
| Exkl.: Prothesenversorgung → OPS-G 8-570 | | | |
| Jeder Hilfsmittelbereich (Mobilität, Sanitär, ADL, Kommunikation) wird nur einmal pro Aufenthalt angegeben. "Schuhversorgung" fällt in den Bereich Mobilität. "Sonstiges" kann pro Aufenthalt mehrfach angegeben werden, erfordert aber in jedem Fall eine explizite Zusatzangabe zum Hilfsmittel(-bereich). Die Hilfsmittelversorgung ist auch zu kodieren, wenn das Hilfsmittel bis zum Entlasszeitpunkt noch nicht ausgeliefert wurde (die "Versorgung" reflektiert eine entsprechende fachliche Beratung und Auswahl). Nach Auslieferung sind entsprechend zusätzliche Anpassungs- und Schulungsleistungen gesondert zu kodieren (s. dort). Wurde das Hilfsmittel bereits mitgebracht, ist <u>keiner</u> der nachstehenden Codes anzugeben. | | | |
| 8640 | Hilfsmittelversorgung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.P0 |
| 8650 | Hilfsmittelversorgung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.P1 |
| 8660 | Hilfsmittelversorgung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.P2 |
| 8670 | Hilfsmittelversorgung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.P3 |
| 8680 | Hilfsmittelversorgung: Sonstiges | M | 8-550.Px |
| Hilfsmittelanpassung/-schulung | | | |
| Exkl.: Prothesenanpassung/-schulung → OPS-G 8-571 | | | |
| Jeder Hilfsmittelbereich (Mobilität, Sanitär, ADL, Kommunikation) wird nur einmal pro Aufenthalt angegeben. "Schuhversorgung" fällt in den Bereich Mobilität. "Sonstiges" kann pro Aufenthalt mehrfach angegeben werden, erfordert aber in jedem Fall eine explizite Zusatzangabe zum Hilfsmittel(-bereich). Die Hilfsmittelanpassung/-schulung ist auch zu kodieren, wenn das Hilfsmittel bereits mitgebracht wurde, jedoch vor sachgemäßer Anwendung angepasst und/oder geschult werden musste. | | | |
| 8690 | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.Q0 |
| 8700 | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.Q1 |
| 8710 | Hilfsmittelanpassung/-schulung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.Q2 |
| 8720 | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.Q3 |
| 8730 | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Sonstiges | M | 8-550.Qx |
| Hilfsmittelreduktion | | | |
| Jeder Hilfsmittelbereich (Mobilität, Sanitär, ADL, Kommunikation) wird nur einmal pro Aufenthalt angegeben. "Sonstiges" kann pro Aufenthalt mehrfach angegeben werden, erfordert aber in jedem Fall eine explizite Zusatzangabe zum Hilfsmittel(-bereich). Die Kodierung erfordert eine im Behandlungsverlauf definitive und abgeschlossene Hilfsmittelreduktion, eine versuchte aber erfolglose Reduktion ist nicht kodierfähig. Als Reduzierung kann auch gelten, wenn am Behandlungsende statt eines vorhandenen Rollstuhls ein neu verordneter Rollator als Mobilitätshilfe ausreichend ist, nicht aber, wenn ein Gehbock oder Deltarad durch einen 4-Rad-Rollator ersetzt wird. | | | |
| 8740 | Hilfsmittelreduktion: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.R0 |
| 8750 | Hilfsmittelreduktion: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.R1 |
| 8760 | Hilfsmittelreduktion: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.R2 |
| 8770 | Hilfsmittelreduktion: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.R3 |
| 8780 | Hilfsmittelreduktion: Sonstiges | M | 8-550.Rx |

| G-Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|--|---|-------------|----------------|
| SOZIALDIENST | | | |
| Sozialdienstliche Exploration | | | |
| Die "vollständige geriatrische Sozialanamnese" erfasst und dokumentiert mindestens die folgenden Bereiche (strukturiert oder semi-standardisiert): Bildung/Beruf, familiäre Verhältnisse, Sozialkontakte, Wohnsituation, finanzielle Situation, Inanspruchnahme sozialrechtlicher Leistungen. | | | |
| Eine "sozialdienstliche Fremdanamnese" ist immer dann zu kodieren, wenn in einem mindestens 30minütigen Gespräch strukturiert Informationen zur sozialen und finanziellen Situation eines Pat. über eine dritte (ermächtigte oder autorisierte) Person erhoben werden. Informelle Gespräche sind als "Angehörigengespräche" (s. dort) zu verschlüsseln | | | |
| 9290 | Vollständige geriatrische Sozialanamnese | | 8-550.T0 |
| 9300 | Sozialdienstliche Exploration: Fremdanamnese | | 8-550.T1 |
| Sozialdienstliche Beratung | | | |
| Sozialdienstliche Beratungen sind themenspezifisch zu verschlüsseln. "Sonstige sozialdienstliche Beratung" erfordert eine themenspezifische Zusatzangabe zum Beratungsinhalt und kann mehrfach pro Aufenthalt kodiert werden. Jeder andere Beratungsinhalt ist nur einmalig pro Aufenthalt anzugeben. Beratungen können unmittelbar den Patienten, aber auch ausschließlich seine Angehörigen involvieren. | | | |
| 8790 | Sozialdienstliche Beratung: Pflegeversicherung | | 8-550.U0 |
| 8800 | Sozialdienstliche Beratung: Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch | | 8-550.U1 |
| 8810 | Sozialdienstliche Beratung: Schwerbehinderung | | 8-550.U2 |
| 8820 | Sozialdienstliche Beratung: Heimplatzsuche | | 8-550.U3 |
| 8822 | Sozialdienstliche Beratung: Kurzzeitpflege | | 8-550.U4 |
| 8825 | Sozialdienstliche Beratung: MDK-Eilbegutachtung | | 8-550.U5 |
| 8830 | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige Begutachtung | M | 8-550.U6 |
| 8840 | Sozialdienstliche Beratung: Betreuung/Vollmacht | | 8-550.U8 |
| 8845 | Sozialdienstliche Beratung: AHB | | 8-550.U9 |
| 8860 | Sozialdienstliche Beratung: Wohnen | | 8-550.Ua |
| 8870 | Sozialdienstliche Beratung: Sozialpsychiatrischer Dienst | | 8-550.Ub |
| 8880 | Sozialdienstliche Beratung: Tagespflege | | 8-550.Uc |
| 8890 | Sozialdienstliche Beratung: Allgemeine Unterstützungsleistungen | | 8-550.Ud |
| 8900 | Sozialdienstliche Beratung: Widerspruch Krankenhauskosten | | 8-550.Ue |
| 8910 | Sozialdienstliche Beratung: Hinzuziehen Externer | | 8-550.Uf |
| 8920 | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige sozialdienstliche Beratung | M | 8-550.Ux |
| Sozialdienstliche Intervention | | | |
| Sozialdienstliche Interventionen sind themenspezifisch zu verschlüsseln. "Sonstige sozialdienstliche Intervention" erfordert eine spezifische Zusatzangabe zur durchgeführten oder eingeleiteten Intervention und kann mehrfach pro Aufenthalt kodiert werden. Jede andere Interventionsform ist nur einmalig pro Aufenthalt anzugeben. Interventionen sind konkrete Maßnahmen und Aktivitäten, die im Namen oder Auftrag des Pat. ausgeführt werden (Telefonate, Gutachten, Stellungnahmen, Anträge etc.) und damit über eine Beratungsleistung eindeutig hinausgehen. Ihre Kodierung ist andererseits nicht ergebnisabhängig, d.h. sie müssen weder abgeschlossen noch erfolgsversprechend sein. | | | |
| 8930 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Pflegeversicherung | | 8-550.V0 |
| 8940 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch | | 8-550.V1 |
| 8950 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Schwerbehinderung | | 8-550.V2 |
| 8960 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Heimplatzsuche | | 8-550.V3 |
| 8965 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Kurzzeitpflege | | 8-550.V4 |
| 8970 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): MDK-Eilbegutachtung | | 8-550.V5 |
| 8980 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige Begutachtung | M | 8-550.V6 |
| 8990 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Eilbetreuung | | 8-550.V7 |
| 9200 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Betreuung/Vollmacht (regulär) | | 8-550.V8 |
| 9205 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): AHB | | 8-550.V9 |
| 9220 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Wohnen | | 8-550.Va |
| 9230 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sozialpsychiatrischer Dienst | | 8-550.Vb |
| 9240 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Tagespflege | | 8-550.Vc |
| 9250 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Allgemeine Unterstützungsleistungen | | 8-550.Vd |
| 9260 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Widerspruch Krankenhauskosten | | 8-550.Ve |
| 9270 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Hinzuziehen Externer | | 8-550.Vf |
| 9275 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Entlastungsgespräche | | 8-550.Vg |
| 9280 | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige sozialdienstliche Intervention | M | 8-550.Vx |

| G- Code | Prozedur | Zu- satz | OPS-G V3.00 |
|---|--|-------------|----------------|
| SONSTIGES | | | |
| Hier sind Prozeduren aufgeführt, die entweder im Original-OPS an entsprechender Stelle fehlen, oder zwischen Version 2.0 und 2.1 aus dem Original-OPS wieder entfernt wurden | | | |
| Prothesenversorgung, -anpassung, -schulung | | | |
| 9310 | <u>Prothesenversorgung</u> Bezieht sich ausschließlich auf eine Ektoprothesen-Erst- oder Neuverordnung | | 8-570 |
| 9320 | <u>Prothesenanpassung, -schulung</u> Bezieht sich ausschließlich auf eine Ektoprothesenanpassung bzw. -schulung | | 8-571 |
| 9480 | Lagekorrektur eines ZVK Lagekorrektur eines ZVK unter aseptischen Bedingungen mit erneuter Röntgenkontrolle; die Röntgenkontrolle ist Bestandteil des Codes und nicht zusätzlich zu verschlüsseln. | | 8-831.1 |
| Infusionsbehandlung | | | |
| Eine oder mehrere der nachstehenden Codes sind für jeden neu begonnenen Behandlungszyklus anzugeben. Ein Zyklus endet mit dem Absetzen der Infusionsbehandlung. Eine ggfs. erforderliche Bilanzierung ist zusätzlich zu verschlüsseln (9570 bzw. 8-968) | | | |
| 9516 | Parenterale Flüssigkeitssubstitution | | 8-812.0 |
| 9517 | i.v. Antibiose | | 8-812.1 |
| 9518 | Infusionsbehandlung: Sonstige | M | 8-812.x |
| Monitoring | | | |
| Eine oder mehrere der nachstehenden Codes sind einmalig pro Monitoring-Episode anzugeben. Eine Monitoring-Episode erfordert eine über mind. 6 Stunden andauernde <u>kontinuierliche</u> Überwachung von Vitalparametern (engmaschige Überwachungspflicht). Tagesprofile (Blutdruck, Blutzucker etc.) sind demnach <u>kein</u> Monitoring im hier gemeinten Sinne. | | | |
| 9520 | Monitoring der Atmung: Atemgase (mehrmalige art. Blutgasanalyse während Monitoring-Episode) | | 8-934 |
| 9530 | Monitoring der Atmung: Sauerstoff-Sättigung (mind. stündliche Pulsoxymetrie) | | 8-939 |
| 9540 | Monitoring des Kreislaufs: EKG (Monitor, mind. 6 Stunden fortlaufend) | | 8-940 |
| 9550 | Monitoring des Kreislaufs: ZVD (täglich) | | 8-941 |
| 9560 | Monitoring des Kreislaufs: Blutdruck (stündlich) | | 8-944 |
| 9570 | Sonstiges Monitoring: Ein-/Ausfuhrkontrolle (Bilanzierung) | | 8-968 |
| 9580 | Sonstiges Monitoring: Temperaturkontrolle (stündlich) | | 8-969 |
| 9930 | Logopädie: Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese Code in Ergänzung zu den beiden Original-OPS 9-301 (Therapeutische Maßnahmen bei Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen) und 9-302 (Therapeutische Maßnahmen bei Schluckstörungen) | | 9-303 |

Definitionen und Richtlinien der Original-Kodierungen, siehe:

- Deutsche Kodierrichtlinien 2002 (DKG, GKV, PKV)
- OPS-301 Version 2.1 (DIMDI)

Anhang I: Diagnose-Prozeduren, die nach ICD-10 zu verschlüsseln sind

Stand 15.03.2002

DRG-Projekt der BAG Klinisch-Geriatischer Einrichtungen e.V.

M. Borchelt, N. Wrobel, L. Pientka
Forschungsgruppe Geriatrie am EGZB, Humboldt-Universität Berlin
Zentralkrankenhaus Bremen Nord
Ruhr-Universität Bochum

Nachstehend sind ICD-Kodierungen des Z-Bereiches aufgeführt, die zusätzlich geriatrisch relevante Prozeduren abbilden und daher bei Vorliegen unter den verschlüsselten Nebendiagnosen nicht fehlen sollten. Die Markierung weist auf besonders häufige/wichtige Kodierungen hin.

| Mar- ker | ICD | "Prozedur" |
|-------------|--------------|--|
| | Z03.- | Ärztliche Beobachtung und Beurteilung von Verdachtsfällen |
| | Z03.0 | Beobachtung bei Verdacht auf Tuberkulose |
| | Z03.1 | Beobachtung bei Verdacht auf bösartige Neubildung |
| → | Z03.2 | Beobachtung bei Verdacht auf psychische Krankheiten oder Verhaltensstörungen (<u>z.B. Verhaltensbeobachtung bei V.a. Demenz</u>) |
| | Z03.3 | Beobachtung bei Verdacht auf neurologische Krankheit |
| → | Z03.4 | Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt |
| → | Z03.5 | Beobachtung bei Verdacht auf sonstige kardiovaskuläre Krankheiten (<u>z.B. V.a. Apoplex</u>) |
| | Z03.6 | Beobachtung bei Verdacht auf toxische Wirkung von aufgenommenen Substanzen |
| | Z03.8 | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen |
| | Z03.9 | Beobachtung bei Verdachtsfall, nicht näher bezeichnet |
| | Z04.- | Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen Gründen |
| | Z04.1 | Untersuchung und Beobachtung nach Transportmittelunfall |
| | Z04.2 | Untersuchung und Beobachtung nach Arbeitsunfall |
| → | Z04.3 | Untersuchung und Beobachtung nach anderem Unfall (<u>z.B. Monitoring nach Sturz mit Kopfverletzung</u>) |
| | Z04.5 | Untersuchung und Beobachtung nach durch eine Person zugefügter Verletzung |
| | Z04.8 | Untersuchung und Beobachtung aus sonstigen näher bezeichneten Gründen |
| | Z04.9 | Untersuchung und Beobachtung aus nicht näher bezeichnetem Grund |
| | Z23.- | Notwendigkeit der Impfung gegen einzelne bakterielle Krankheiten |
| | Z23.5 | Notwendigkeit der Impfung gegen Tetanus, nicht kombiniert |
| | Z25.- | Notwendigkeit der Impfung gegen andere einzelne Viruserkrankheiten |
| | Z25.1 | Notwendigkeit der Impfung gegen Grippe [Influenza] |
| | Z29.- | Notwendigkeit von anderen prophylaktischen Maßnahmen |
| → | Z29.0 | Isolierung als prophylaktische Maßnahme (<u>z.B. bei MRSA</u>) |
| | Z29.1 | Immunprophylaxe |
| | Z29.2 | Sonstige prophylaktische Chemotherapie |
| | Z29.8 | Sonstige näher bezeichnete prophylaktische Maßnahmen |
| | Z29.9 | Prophylaktische Maßnahme, nicht näher bezeichnet |
| | Z43.- | Versorgung künstlicher Körperöffnungen |
| → | Z43.0 | Versorgung eines Tracheostomas |
| → | Z43.1 | Versorgung eines Gastrostomas |
| → | Z43.2 | Versorgung eines Ileostomas |
| → | Z43.3 | Versorgung eines Kolostomas |
| | Z43.4 | Versorgung anderer künstlicher Körperöffnungen des Verdauungstraktes |
| → | Z43.5 | Versorgung eines Zystostomas |
| | Z43.6 | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes |
| | Z43.7 | Versorgung einer künstlichen Vagina |
| | Z43.8 | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen |
| | Z43.9 | Versorgung einer nicht näher bezeichneten künstlichen Körperöffnung |
| | Z44.- | Versorgen mit und Anpassen einer Ektoprothese |
| | Z44.0 | Versorgen mit und Anpassen eines künstlichen Armes (komplett) (partiell) |
| → | Z44.1 | Versorgen mit und Anpassen eines künstlichen Beins (komplett) (partiell) |
| | Z44.2 | Versorgen mit und Anpassen einer Augenprothese |
| | Z44.3 | Versorgen mit und Anpassen einer extrakorporalen Mammaprothese |
| | Z44.8 | Versorgen mit und Anpassen von sonstigen Ektoprothesen |
| | Z44.9 | Versorgen mit und Anpassen einer nicht näher bezeichneten Ektoprothese |
| | Z45.- | Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes |
| | Z45.0 | Anpassung und Handhabung eines künstlichen Herzschrittmachers |
| | Z45.1 | Anpassung und Handhabung einer Infusionspumpe |
| | Z45.2 | Anpassung und Handhabung eines vaskulären Zugangs |
| | Z45.3 | Anpassung und Handhabung eines implantierten Hörgerätes |

| Mar- ker | ICD | "Prozedur" |
|-------------|--------------|---|
| | Z45.8 | Anpassung und Handhabung von sonstigen implantierten medizinischen Geräten |
| | Z45.9 | Anpassung und Handhabung eines implantierten med. Gerätes, n.n.bez. |
| | Z46.- | Versorgen mit und Anpassen von anderen med. Geräten oder Hilfsmitteln |
| | Z46.0 | Versorgen mit und Anpassen von Brillen oder Kontaktlinsen |
| | Z46.1 | Versorgen mit und Anpassen eines Hörgerätes |
| | Z46.2 | Versorgen mit und Anpassen von anderen medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln für das Nervensystem oder für spezielle Sinnesorgane |
| | Z46.3 | Versorgen mit und Anpassen einer Zahnprothese |
| | Z46.4 | Versorgen mit und Anpassen von kieferorthopädischen Geräten |
| | Z46.5 | Versorgen mit und Anpassen eines Ileostomas od. sonst. Vorrichtungen im GIT |
| → | Z46.6 | Versorgen mit und Anpassen eines Gerätes im Harntrakt |
| → | Z46.7 | Versorgen mit und Anpassen eines orthopädischen Hilfsmittels |
| | Z46.8 | Versorgen mit und Anpassen von sonst. näher bez. med. Geräten oder Hilfsmitteln |
| | Z46.9 | Versorgen mit und Anpassen eines n.n.bez. medizinischen Gerätes oder Hilfsmittels |
| | Z47.- | Andere orthopädische Nachbehandlung |
| | Z47.0 | Entfernung einer Metallplatte oder einer anderen inneren Fixationsvorrichtung |
| | Z47.8 | Sonstige näher bezeichnete orthopädische Nachbehandlung |
| | Z47.9 | Orthopädische Nachbehandlung, nicht näher bezeichnet |
| | Z48.- | Andere Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff |
| | Z48.0 | Kontrolle von Verbänden und Nähten |
| | Z48.8 | Sonstige näher bezeichnete Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff |
| | Z48.9 | Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff, nicht näher bezeichnet |
| | Z49.- | Dialysebehandlung |
| | Z49.0 | Vorbereitung auf die Dialyse |
| | Z49.1 | Extrakorporale Dialyse |
| | Z49.2 | Sonstige Dialyse |
| | Z92.- | Medizinische Behandlung in der Eigenanamnese |
| → | Z92.1 | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese |
| | Z92.2 | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese |
| | Z92.3 | Bestrahlung in der Eigenanamnese |
| → | Z92.4 | Größerer operativer Eingriff in der Eigenanamnese, anderenorts nicht klassifiziert |
| | Z92.8 | Sonstige medizinische Behandlung in der Eigenanamnese |
| | Z92.9 | Medizinische Behandlung, nicht näher bezeichnet, in der Eigenanamnese |

Anhang II: Vollständiger OPS-G Katalog

Stand 15.03.2002

DRG-Projekt der BAG Klinisch-Geriatischer Einrichtungen e.V.

M. Borchelt, N. Wrobel, L. Pientka
Forschungsgruppe Geriatrie am EGZB, Humboldt-Universität Berlin
Zentralkrankenhaus Bremen Nord
Ruhr-Universität Bochum

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|--------------------|-----------------|---|---|---------------------|----------------|
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 1000 | | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme | 1-204.2 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1005 | | Elektromyographie (EMG) | 1-205 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1006 | | Neurographie (NLG) | 1-206 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1011 | | Elektroenzephalographie: Routine-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.0 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1012 | | Elektroenzephalographie: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.1 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1013 | | Elektroenzephalographie: Video-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.2 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1014 | | Elektroenzephalographie: Mobiles Kassetten-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.3 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1015 | | Elektroenzephalographie: Sonstige | 1-207.x | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1016 | x | Elektroenzephalographie: N.n.bez. | 1-207.y | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1021 | | Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch (AEP) | 1-208.0 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1022 | | Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch (FAEP/BERA) | 1-208.1 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1023 | | Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch (SSEP) | 1-208.2 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1024 | | Registrierung evozierter Potentiale: Früh-somatosensorisch (FSSEP) | 1-208.3 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1025 | | Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch | 1-208.4 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1026 | | Registrierung evozierter Potentiale: Spät-akustisch (CERA) | 1-208.5 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1027 | | Registrierung evozierter Potentiale: Visuell (VEP) | 1-208.6 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1028 | | Registrierung evozierter Potentiale: Kognitiv | 1-208.7 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1029 | | Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen | 1-208.8 | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1031 | | Registrierung evozierter Potentiale: Sonstige | 1-208.x | |
| 6 | 20 | 70 | OPS-301 | 1032 | x | Registrierung evozierter Potentiale: N.n.bez. | 1-208.y | |
| 60 | 5 | 40 | BAG | 1041 | | Untersuchung des Harntraktes: Legen eines Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken | | 1-332 |
| 60 | 5 | 40 | BAG | 1042 | + | Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken | | 8-131.3 |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1051 | | Endoskopische Biopsie: Ösophagus | 1-440.0 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1052 | | Endoskopische Biopsie: Magen | 1-440.1 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1053 | | Endoskopische Biopsie: Duodenum | 1-440.2 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1054 | | Endoskopische Biopsie: Ösophagus, Magen und Duodenum | 1-440.3 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1055 | | Endoskopische Biopsie: Jejunum | 1-440.4 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1056 | | Endoskopische Biopsie: Gallengänge | 1-440.6 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1057 | | Endoskopische Biopsie: Sphincter Oddi und Papilla duodeni major | 1-440.7 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1058 | | Endoskopische Biopsie: Pankreas | 1-440.8 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1059 | | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-440.9 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1061 | | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: Sonstige | 1-440.x | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1062 | x | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-440.y | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1071 | | Endoskopische Biopsie: Kolon | 1-444.0 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1072 | | Endoskopische Biopsie: Colon sigmoideum | 1-444.1 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1073 | | Endoskopische Biopsie: Rektum: Saugbiopsie | 1-444.20 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1074 | | Endoskopische Biopsie: Rektum: Biopsie aller Wandschichten | 1-444.21 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1075 | | Endoskopische Biopsie: Rektum: Sonstige | 1-444.2x | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1076 | x | Endoskopische Biopsie: Rektum: N.n.bez. | 1-444.2y | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1077 | | Endoskopische Biopsie: Analkanal | 1-444.3 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1078 | | Endoskopische Biopsie: Darmreservoir | 1-444.4 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1079 | | Endoskopische Biopsie: Ileum | 1-444.5 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1081 | | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-444.6 | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1082 | | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Sonstige | 1-444.x | |
| 6 | 10 | 20 | OPS-301 | 1083 | x | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: N.n.bez. | 1-444.y | |
| 6 | 10 | 2 | OPS-301 | 1100 | + | Diagnostische Laryngoskopie: direkt | 1-610.0 | |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1200 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: bis 30 Minuten | | 1-600.00 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1202 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten | | 1-600.01 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1204 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten | | 1-600.02 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1206 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Erstuntersuchung: über 90 Minuten | | 1-600.03 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1210 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten | | 1-600.10 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1212 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten | | 1-600.11 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1214 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten | | 1-600.12 |
| 6 | 10 | 5 | BAG | 1216 | + | Endoskopische Schluckdiagnostik: Verlaufskontrolle: über 90 Minuten | | 1-600.13 |
| 6 | 10 | 10 | OPS-301 | 1250 | + | Diagnostische Ösophagoskopie: mit flexiblem Instrument | 1-630.0 | |
| 6 | 10 | 10 | OPS-301 | 1255 | + | Diagnostische Ösophagogastroskopie | 1-631 | |
| 6 | 10 | 10 | OPS-301 | 1260 | | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 1-632 | |
| 6 | 10 | 10 | OPS-301 | 1265 | + | Diagnostische Gastroskopie | 1-633 | |
| 6 | 10 | 30 | OPS-301 | 1271 | | Diagnostische Koloskopie: Partiell | 1-650.0 | |
| 6 | 10 | 30 | OPS-301 | 1272 | | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 1-650.1 | |
| 6 | 10 | 30 | OPS-301 | 1273 | | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie | 1-650.2 | |
| 6 | 10 | 30 | OPS-301 | 1274 | | Diagnostische Koloskopie: Sonstige | 1-650.x | |
| 6 | 10 | 40 | OPS-301 | 1281 | | Diagnostische Proktoskopie: Mit flexiblem Instrument | 1-653.0 | |
| 6 | 10 | 40 | OPS-301 | 1282 | | Diagnostische Proktoskopie: Mit starrem Instrument | 1-653.1 | |
| 6 | 10 | 40 | OPS-301 | 1283 | | Diagnostische Proktoskopie: Sonstige | 1-653.x | |
| 6 | 10 | 50 | OPS-301 | 1291 | | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument | 1-654.0 | |
| 6 | 10 | 50 | OPS-301 | 1292 | | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument | 1-654.1 | |
| 6 | 10 | 50 | OPS-301 | 1293 | | Diagnostische Rektoskopie: Sonstige | 1-654.x | |
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 1370 | | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle: Pleurapunktion | 1-844 | |
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 1380 | | Diagnostische perkutane Punktion der Bauchhöhle: Aszitespunktion | 1-853.2 | |
| 10 | 10 | 80 | BAG | 1390 | | Ophthalmologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.01 |
| 10 | 10 | 40 | BAG | 1400 | | HNO-Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.02 |
| 10 | 10 | 20 | BAG | 1410 | | Dermatologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.03 |
| 10 | 10 | 130 | BAG | 1420 | | Zahnärztliches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.04 |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|---|-----------------|----------------|
| 10 | 10 | 120 | BAG | 1430 | | Urologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.05 |
| 10 | 10 | 30 | BAG | 1440 | | Gynäkologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.06 |
| 10 | 10 | 10 | BAG | 1450 | | Chirurgisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.07 |
| 10 | 10 | 90 | BAG | 1460 | | Orthopädisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.08 |
| 10 | 10 | 100 | BAG | 1470 | | Psychiatrisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.09 |
| 10 | 10 | 110 | BAG | 1480 | | Psychosomatisches-Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0A |
| 10 | 10 | 70 | BAG | 1490 | | Nuklearmedizin: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0C |
| 10 | 10 | 50 | BAG | 1500 | | Kardiologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0D |
| 10 | 10 | 60 | BAG | 1510 | | Neurologisches Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0E |
| 10 | 10 | 140 | BAG | 1520 | | Anderes Konsil: Intern (ohne Transport) | | 1-997.0F |
| 10 | 10 | 80 | BAG | 1530 | | Ophthalmologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.11 |
| 10 | 10 | 40 | BAG | 1540 | | HNO-Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.12 |
| 10 | 10 | 20 | BAG | 1550 | | Dermatologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.13 |
| 10 | 10 | 130 | BAG | 1560 | | Zahnärztliches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.14 |
| 10 | 10 | 120 | BAG | 1570 | | Urologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.15 |
| 10 | 10 | 30 | BAG | 1580 | | Gynäkologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.16 |
| 10 | 10 | 10 | BAG | 1590 | | Chirurgisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.17 |
| 10 | 10 | 90 | BAG | 1600 | | Orthopädisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.18 |
| 10 | 10 | 100 | BAG | 1610 | | Psychiatrisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.19 |
| 10 | 10 | 110 | BAG | 1620 | | Psychosomatisches-Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1A |
| 10 | 10 | 70 | BAG | 1630 | | Nuklearmedizin: Extern (mit Transport) | | 1-997.1C |
| 10 | 10 | 50 | BAG | 1640 | | Kardiologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1D |
| 10 | 10 | 60 | BAG | 1650 | | Neurologisches Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1E |
| 10 | 10 | 140 | BAG | 1660 | | Anderes Konsil: Extern (mit Transport) | | 1-997.1F |
| 6 | 20 | 60 | BAG | 1670 | | Funktionsdiagnostik: Langzeit-EKG | | 1-998.0 |
| 6 | 20 | 60 | BAG | 1680 | | Funktionsdiagnostik: Langzeit-RR-Messung | | 1-998.1 |
| 6 | 20 | 60 | BAG | 1690 | | Funktionsdiagnostik: Ergometrie | | 1-998.2 |
| 6 | 20 | 60 | BAG | 1700 | | Funktionsdiagnostik: Spirometrie | | 1-998.3 |
| 6 | 20 | 60 | OPS-301 | 1710 | | Funktionsdiagnostik: Audiometrie | 1-242 | |
| 6 | 20 | 60 | BAG | 1720 | | Sonstige Funktionsdiagnostik | | 1-998.9 |
| 10 | 20 | 150 | BAG | 1730 | | Sonstige Diagnostik | | 1-999 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3010 | | Dopplersonographie | | 3-010 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3020 | | Duplexsonographie | | 3-030 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3030 | | Abdomensonographie | | 3-040 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3035 | + | Sonographische Restharnbestimmung | | 3-044 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3040 | | Schilddrüsen-Sonographie | | 3-041 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3050 | | Weichteilsonographie | | 3-042 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3060 | | Echokardiographie | | 3-043 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3070 | | Sonographiegestützte Punktion (Punktion zusätzl. kodieren) | | 3-048 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3080 | | Sonstige Sonographie | | 3-049 |
| 5 | 10 | 10 | BAG | 3085 | + | Ergänzung (bei ressourcenintensiver sonographischer Spezialmethode) | | 3-047 |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3090 | | Native Computertomographie des Schädels | 3-200 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3100 | | Native Computertomographie des Halses | 3-201 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3110 | | Native Computertomographie des Thorax | 3-202 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3120 | | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 3-203 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3130 | | Native Computertomographie des Herzens | 3-204 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3140 | | Native Computertomographie des Muskel-Skelettsystems | 3-205 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3150 | | Native Computertomographie des Beckens | 3-206 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3160 | | Native Computertomographie des Abdomens | 3-207 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3170 | | Native Computertomographie der peripheren Gefäße | 3-208 | |
| 5 | 20 | 30 | OPS-301 | 3180 | | Andere native Computertomographie | 3-209 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3190 | | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel | 3-220 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3191 | | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel | 3-221 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3192 | | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 3-222 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3193 | | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel | 3-223 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3194 | | Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel | 3-224 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3195 | | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 3-225 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3196 | | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 3-226 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3197 | | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel | 3-227 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3198 | | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel | 3-228 | |
| 5 | 20 | 40 | OPS-301 | 3199 | | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel | 3-229 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3201 | | Arteriographie der intrakraniellen Gefäße | 3-600 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3202 | | Arteriographie der Gefäße des Halses | 3-601 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3203 | | Arteriographie des Aortenbogens | 3-602 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3204 | | Arteriographie der thorakalen Gefäße | 3-603 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3205 | | Arteriographie der Gefäße des Abdomens | 3-604 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3206 | | Arteriographie der Gefäße des Beckens | 3-605 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3207 | | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten | 3-606 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3208 | | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten | 3-607 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3209 | | Superselektive Arteriographie | 3-608 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3211 | | Andere Arteriographie | 3-609 | |
| 5 | 20 | 70 | OPS-301 | 3212 | | Arteriographie der Rückenmarkgefäße (Spinale Arteriographie) | 3-60a | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3221 | | Phlebographie der intrakraniellen Gefäße | 3-610 | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3222 | | Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax | 3-611 | |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|--|-----------------|----------------|
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3223 | | Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken | 3-612 | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3224 | | Phlebographie der Gefäße einer Extremität | 3-613 | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3225 | | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches | 3-614 | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3226 | | Kavernosographie | 3-615 | |
| 5 | 20 | 80 | OPS-301 | 3227 | | Andere Phlebographie | 3-619 | |
| 5 | 20 | 90 | OPS-301 | 3231 | | Lymphographie einer Extremität | 3-620 | |
| 5 | 20 | 90 | OPS-301 | 3232 | | Lymphographie von zwei Extremitäten | 3-621 | |
| 5 | 20 | 90 | OPS-301 | 3233 | | Andere Lymphographie | 3-629 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3241 | | Szintigraphie von Gehirn und Liquorräumen | 3-700 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3242 | | Szintigraphie der Schilddrüse | 3-701 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3244 | | Szintigraphie anderer endokriner Organe: Nebenschilddrüse | 3-702.0 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3245 | | Szintigraphie anderer endokriner Organe: Nebenniere | 3-702.1 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3246 | | Szintigraphie anderer endokriner Organe: Sonstige | 3-702.x | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3247 | x | Szintigraphie anderer endokriner Organe: N.n.bez. | 3-702.y | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3248 | | Szintigraphie der Lunge | 3-703 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3249 | | Szintigraphie des Herzens | 3-704 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3251 | | Szintigraphie des Muskel-Skelettsystems | 3-705 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3252 | | Szintigraphie der Nieren | 3-706 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3253 | | Szintigraphie des Gastrointestinaltraktes | 3-707 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3254 | | Szintigraphie der Blutgefäße | 3-708 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3255 | | Szintigraphie des Lymphsystems | 3-709 | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3256 | | Szintigraphie des hämatopoetischen Systems | 3-70a | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3257 | | Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden | 3-70b | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3258 | | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik | 3-70c | |
| 5 | 20 | 100 | OPS-301 | 3259 | | Andere Szintigraphien | 3-70d | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3290 | | Native Magnetresonanztomographie des Schädels | 3-800 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3300 | | Native Magnetresonanztomographie des Halses | 3-801 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3310 | | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 3-802 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3320 | | Native Magnetresonanztomographie des Herzens | 3-803 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3330 | | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens | 3-804 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3340 | | Native Magnetresonanztomographie des Beckens | 3-805 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3350 | | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems | 3-806 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3360 | | Native Magnetresonanztomographie der Mamma | 3-807 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3370 | | Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße | 3-808 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3380 | | Native Magnetresonanztomographie des Thorax | 3-809 | |
| 5 | 20 | 50 | OPS-301 | 3390 | | Andere native Magnetresonanztomographie | 3-80c | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3400 | | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel | 3-820 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3410 | | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel | 3-821 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3420 | | Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 3-822 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3430 | | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel | 3-823 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3440 | | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel | 3-824 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3450 | | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 3-825 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3460 | | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems mit Kontrastmittel | 3-826 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3470 | | Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel | 3-827 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3480 | | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel | 3-828 | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3490 | | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 3-82a | |
| 5 | 20 | 60 | OPS-301 | 3500 | | Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel | 3-82c | |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3505 | + | Rö-Thorax a.p., stehend | | 3-905 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3510 | | Rö-Thorax in 2 Ebenen | | 3-900 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3520 | | Rö-Thorax im Liegen ("Bettlung") | | 3-901 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3530 | | Röntgen: Abdomenübersicht | | 3-902 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3540 | | Rö-Skelett, einzelner Abschnitt | | 3-903 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3550 | | Rö-Skelett, mehrere Abschnitte | | 3-904 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3560 | | Sonstige Röntgen-Untersuchung | | 3-909 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3570 | | Radiologische Schluckdiagnostik | | 3-990 |
| 5 | 20 | 20 | BAG | 3580 | | Sonstige spezielle Röntgendiagnostik | | 3-999 |
| 20 | 40 | 90 | OPS-301 | 5010 | | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG) | 5-431.2 | |
| 20 | 40 | 100 | OPS-301 | 5015 | | Zystostomie: Perkutan (Anlegen eines suprapubischen Katheters) | 5-572.1 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5020 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Lippe | 5-893.00 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5030 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Sonstige Teile Kopf | 5-893.04 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5040 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Hals | 5-893.05 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5050 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Schulter und Axilla | 5-893.06 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5060 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Oberarm und Ellenbogen | 5-893.07 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5070 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Unterarm | 5-893.08 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5080 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Hand | 5-893.09 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5090 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Brustwand und Rücken | 5-893.0a | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5100 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Bauchregion | 5-893.0b | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5110 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Leisten- und Genitalregion | 5-893.0c | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5120 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Gesäß | 5-893.0d | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5130 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Oberschenkel und Knie | 5-893.0e | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5140 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Unterschenkel | 5-893.0f | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5150 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Fuß | 5-893.0g | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5160 | | Wunddebridement: Kleinfächig: Sonstige | 5-893.0x | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5170 | x | Wunddebridement: Kleinfächig: N.n.bez. | 5-893.0y | |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|--|-----------------|----------------|
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5180 | | Wunddebridement: Großflächig: Lippe | 5-893.10 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5190 | | Wunddebridement: Großflächig: Sonstige Teile Kopf | 5-893.14 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5200 | | Wunddebridement: Großflächig: Hals | 5-893.15 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5210 | | Wunddebridement: Großflächig: Schulter und Axilla | 5-893.16 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5220 | | Wunddebridement: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen | 5-893.17 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5230 | | Wunddebridement: Großflächig: Unterarm | 5-893.18 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5240 | | Wunddebridement: Großflächig: Hand | 5-893.19 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5250 | | Wunddebridement: Großflächig: Brustwand und Rücken | 5-893.1a | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5260 | | Wunddebridement: Großflächig: Bauchregion | 5-893.1b | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5270 | | Wunddebridement: Großflächig: Leisten- und Genitalregion | 5-893.1c | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5280 | | Wunddebridement: Großflächig: Gesäß | 5-893.1d | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5290 | | Wunddebridement: Großflächig: Oberschenkel und Knie | 5-893.1e | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5300 | | Wunddebridement: Großflächig: Unterschenkel | 5-893.1f | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5310 | | Wunddebridement: Großflächig: Fuß | 5-893.1g | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5320 | | Wunddebridement: Großflächig: Sonstige | 5-893.1x | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5330 | x | Wunddebridement: Großflächig: N.n.bez. | 5-893.1y | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5340 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Lippe | 5-893.20 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5350 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Sonstige Teile Kopf | 5-893.24 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5360 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hals | 5-893.25 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5370 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla | 5-893.26 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5380 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberarm und Ellenbogen | 5-893.27 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5390 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterarm | 5-893.28 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5400 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Hand | 5-893.29 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5410 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Brustwand und Rücken | 5-893.2a | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5420 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Bauchregion | 5-893.2b | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5430 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion | 5-893.2c | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5440 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Gesäß | 5-893.2d | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5450 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie | 5-893.2e | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5460 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel | 5-893.2f | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5470 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß | 5-893.2g | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5480 | | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Sonstige | 5-893.2x | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5490 | x | Wunddebridement: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: N.n.bez. | 5-893.2y | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5500 | | Wunddebridement: Sonstige: Lippe | 5-893.x0 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5510 | | Wunddebridement: Sonstige: Sonstige Teile Kopf | 5-893.x4 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5520 | | Wunddebridement: Sonstige: Hals | 5-893.x5 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5530 | | Wunddebridement: Sonstige: Schulter und Axilla | 5-893.x6 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5540 | | Wunddebridement: Sonstige: Oberarm und Ellenbogen | 5-893.x7 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5550 | | Wunddebridement: Sonstige: Unterarm | 5-893.x8 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5560 | | Wunddebridement: Sonstige: Hand | 5-893.x9 | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5570 | | Wunddebridement: Sonstige: Brustwand und Rücken | 5-893.xa | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5580 | | Wunddebridement: Sonstige: Bauchregion | 5-893.xb | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5590 | | Wunddebridement: Sonstige: Leisten- und Genitalregion | 5-893.xc | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5600 | | Wunddebridement: Sonstige: Gesäß | 5-893.xd | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5610 | | Wunddebridement: Sonstige: Oberschenkel und Knie | 5-893.xe | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5620 | | Wunddebridement: Sonstige: Unterschenkel | 5-893.xf | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5630 | | Wunddebridement: Sonstige: Fuß | 5-893.xg | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5640 | | Wunddebridement: Sonstige: Sonstige | 5-893.xx | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5650 | x | Wunddebridement: Sonstige: N.n.bez. | 5-893.xy | |
| 30 | 10 | 30 | OPS-301 | 5660 | x | Wunddebridement: N.n.bez. | 5-893.y | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5670 | | Primärnaht: Lippe | 5-900.00 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5680 | | Primärnaht: Sonstige Teile Kopf | 5-900.04 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5690 | | Primärnaht: Hals | 5-900.05 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5700 | | Primärnaht: Schulter und Axilla | 5-900.06 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5710 | | Primärnaht: Oberarm und Ellenbogen | 5-900.07 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5720 | | Primärnaht: Unterarm | 5-900.08 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5730 | | Primärnaht: Hand | 5-900.09 | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5740 | | Primärnaht: Brustwand und Rücken | 5-900.0a | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5750 | | Primärnaht: Bauchregion | 5-900.0b | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5760 | | Primärnaht: Leisten- und Genitalregion | 5-900.0c | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5770 | | Primärnaht: Gesäß | 5-900.0d | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5780 | | Primärnaht: Oberschenkel und Knie | 5-900.0e | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5790 | | Primärnaht: Unterschenkel | 5-900.0f | |
| 30 | 10 | 10 | OPS-301 | 5800 | | Primärnaht: Fuß | 5-900.0g | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5810 | | Sekundärnaht: Lippe | 5-900.10 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5820 | | Sekundärnaht: Sonstige Teile Kopf | 5-900.14 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5830 | | Sekundärnaht: Hals | 5-900.15 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5840 | | Sekundärnaht: Schulter und Axilla | 5-900.16 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5850 | | Sekundärnaht: Oberarm und Ellenbogen | 5-900.17 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5860 | | Sekundärnaht: Unterarm | 5-900.18 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5870 | | Sekundärnaht: Hand | 5-900.19 | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5880 | | Sekundärnaht: Brustwand und Rücken | 5-900.1a | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5890 | | Sekundärnaht: Bauchregion | 5-900.1b | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5900 | | Sekundärnaht: Leisten- und Genitalregion | 5-900.1c | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5910 | | Sekundärnaht: Gesäß | 5-900.1d | |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|--|-----------------|----------------|
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5920 | | Sekundärnaht: Oberschenkel und Knie | 5-900.1e | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5930 | | Sekundärnaht: Unterschenkel | 5-900.1f | |
| 30 | 10 | 20 | OPS-301 | 5940 | | Sekundärnaht: Fuß | 5-900.1g | |
| 20 | 10 | 50 | OPS-301 | 7010 | | Enterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde | 8-015.0 | |
| 20 | 10 | 50 | OPS-301 | 7020 | | Enterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung: Über ein Stoma | 8-015.1 | |
| 20 | 10 | 50 | OPS-301 | 7030 | | Enterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung: Therapeutische Hyperalimentation | 8-015.2 | |
| 20 | 10 | 50 | OPS-301 | 7040 | | Enterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung: Sonstige | 8-015.x | |
| 20 | 10 | 60 | OPS-301 | 7050 | | Parenterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung | 8-016 | |
| 20 | 30 | 10 | OPS-301 | 7055 | | Therapeutische Injektion in die Harnblase | 8-020.1 | |
| 60 | 30 | 30 | OPS-301 | 7060 | | Darmspülung | 8-121 | |
| 20 | 40 | 90 | OPS-301 | 7070 | | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Wechsel | 8-123.0 | |
| 20 | 40 | 90 | OPS-301 | 7080 | | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung | 8-123.1 | |
| 60 | 30 | 30 | BAG | 7090 | | Manipulationen am Verdauungstrakt: Digitale (manuelle) Ausräumung | | 8-129 |
| 60 | 5 | 50 | BAG | 7100 | | Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Legen | | 8-131.0 |
| 60 | 5 | 50 | BAG | 7110 | | Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Wechsel | | 8-131.1 |
| 60 | 5 | 50 | BAG | 7120 | | Legen, Wechsel und Entfernung eines Blasenverweilkatheters: Entfernung | | 8-131.2 |
| 60 | 30 | 20 | OPS-301 | 7121 | | Manipulationen an der Harnblase: Instillation in die Harnblase | 8-132.0 | |
| 60 | 30 | 20 | OPS-301 | 7122 | | Manipulationen an der Harnblase: Spülung Harnblase, einmalig | 8-132.1 | |
| 60 | 30 | 20 | OPS-301 | 7123 | | Manipulationen an der Harnblase: Spülung Harnblase, intermittierend | 8-132.2 | |
| 60 | 30 | 20 | OPS-301 | 7124 | | Manipulationen an der Harnblase: Spülung Harnblase, kontinuierlich | 8-132.3 | |
| 20 | 40 | 100 | OPS-301 | 7125 | | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel | 8-133.0 | |
| 20 | 40 | 100 | OPS-301 | 7126 | | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Entfernung | 8-133.1 | |
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 7130 | | Therapeutische perkutane Punktion des Thorax: Pleurahöhle | 8-152.1 | |
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 7140 | | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle | 8-153 | |
| 20 | 30 | 20 | OPS-301 | 7145 | | Therapeutische perkutane Punktion der Harnblase | 8-155.2 | |
| 60 | 40 | 50 | BAG | 7150 | | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Pflege nach Bobath | | 8-370 |
| 60 | 40 | 50 | BAG | 7160 | | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Basale Stimulation | | 8-371 |
| 60 | 40 | 50 | BAG | 7170 | | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Kinästhetik | | 8-372 |
| 60 | 40 | 50 | BAG | 7180 | | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Validation | | 8-373 |
| 60 | 40 | 50 | BAG | 7190 | | Therapeutische Pflege: Nach Pflegekonzept: Sonstiges Pflegekonzept | | 8-374 |
| 60 | 40 | 70 | OPS-301 | 7200 | | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett (Deku-Matratze etc.) | 8-390 | |
| 60 | 40 | 70 | BAG | 7211 | | Lagerungsbehandlung: Lagerung nach Bobath | | 8-391 |
| 60 | 40 | 70 | BAG | 7212 | | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett mit Hilfsmitteln | | 8-392 |
| 60 | 40 | 70 | BAG | 7213 | | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Bett ohne Hilfsmitteln | | 8-393 |
| 60 | 40 | 70 | BAG | 7214 | | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Stuhl mit Hilfsmitteln | | 8-394 |
| 60 | 40 | 70 | BAG | 7215 | | Lagerungsbehandlung: Sonstige Lagerung | | 8-399 |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7221 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Oral | 8-540.0 | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7223 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Intravenös | 8-540.1 | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7225 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Intraarteriell | 8-540.2 | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7227 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Füllung und Wartung | 8-540.3 | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7229 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Kombinierte Applikation | 8-540.4 | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7231 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: Sonstige | 8-540.x | |
| 20 | 60 | 120 | OPS-301 | 7233 | | Applikation von zytostatischen Chemotherapeutika bei Neubildungen: N. n. bez. | 8-540.y | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7235 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal | 8-541.0 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7237 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrazerebral | 8-541.1 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7239 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Pleurahöhle | 8-541.2 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7241 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: Intraperitoneal | 8-541.3 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7243 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase | 8-541.4 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7245 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: In das Nierenbecken | 8-541.5 | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7247 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: Sonstige | 8-541.x | |
| 20 | 60 | 130 | OPS-301 | 7249 | | Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren: N. n. bez. | 8-541.y | |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7270 | | Behandlungsart und -dauer: Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | | 8-550.00 |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7280 | | Behandlungsart und -dauer: Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | | 8-550.01 |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7290 | | Behandlungsart und -dauer: Postakutphase (>6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | | 8-550.02 |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7300 | | Behandlungsart und -dauer: Postakutphase (>6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | | 8-550.03 |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7310 | | Behandlungsart und -dauer: Ohne Akutereignis, >=14 Tage | | 8-550.04 |
| 80 | 10 | 10 | BAG | 7320 | | Behandlungsart und -dauer: Ohne Akutereignis, < 14 Tage | | 8-550.05 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7330 | | Aufnahmeassessment: Screening (LACHS) | | 8-550.10 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7340 | | Aufnahmeassessment: Mobilität (TUG, TIN) | | 8-550.11 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7350 | | Aufnahmeassessment: Pflege-Barthel-Index (P-BI) | | 8-550.12 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7360 | | Aufnahmeassessment: ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK) | | 8-550.13 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7370 | | Aufnahmeassessment: Kognition (MMSE, CC, AKT) | | 8-550.14 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7380 | | Aufnahmeassessment: Affekt (GDS) | | 8-550.15 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7390 | | Aufnahmeassessment: Soziale Situation (SoS) | | 8-550.16 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7400 | | Aufnahmeassessment: Kommunikation (TOK) | | 8-550.17 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7405 | + | Aufnahmeassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.18 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7406 | + | Aufnahmeassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.19 |
| 80 | 20 | 30 | BAG | 7407 | + | Aufnahmeassessment: Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | | 8-550.20 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7410 | | Entlassungsassessment: Mobilität (TUG, TIN) | | 8-550.21 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7420 | | Entlassungsassessment: Pflege-Barthel-Index (P-BI) | | 8-550.22 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7430 | | Entlassungsassessment: ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK) | | 8-550.23 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7440 | | Entlassungsassessment: Kognition (CC, AKT) | | 8-550.24 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7450 | | Entlassungsassessment: Affekt (GDS) | | 8-550.25 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7460 | | Entlassungsassessment: Kommunikation (TOK) | | 8-550.27 |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|--------|----------------|---|---|-----------------|----------------|
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7470 | | Entlassungsassessment: Soziale Situation | | 8-550.28 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7475 | + | Entlassungsassessment: Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | | 8-550.29 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7476 | + | Entlassungsassessment: Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | | 8-550.30 |
| 80 | 20 | 40 | BAG | 7477 | + | Entlassungsassessment: Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | | 8-550.31 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7480 | | Case-Management: Wöchentlicher Behandlungsplan und Teambesprechung | | 8-550.50 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7490 | | Case-Management: Hausbesuch | | 8-550.51 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7500 | | Case-Management: Angehörigengespräche | | 8-550.52 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7510 | | Case-Management: Aufwändige Entlassungsplanung | | 8-550.53 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7512 | + | Case-Management: Sterbebegleitung | | 8-550.54 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7514 | + | Case-Management: Kostenübernahme: Wiederholte VA (Kurzberichte) | | 8-550.55 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7516 | + | Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung extern (Zwischenbericht) | | 8-550.56 |
| 80 | 10 | 20 | BAG | 7518 | + | Case-Management: Kostenübernahme: MDK-Prüfung vor Ort mit Falldiskussion | | 8-550.57 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7520 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Bewegung im Bett (Drehen, Umlagern etc.) | | 8-550.60 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7530 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Transfer | | 8-550.61 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7540 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Gehen (mit oder ohne Hilfsmittel) | | 8-550.62 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7550 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Hygiene (Körperpflege und Kleiden; Anziehtraining) | | 8-550.63 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7560 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Essen / Schlucken | | 8-550.64 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7570 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Kommunikation (inkl. Verwendung von Hilfsmitteln) | | 8-550.65 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7580 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Kontinenztraining (Blase u/o Mastdarm) | | 8-550.66 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7582 | + | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Blasenkatheterschulung | | 8-550.68 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7584 | + | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Stomaschulung (Tracheo-, Colo-, Nephrostoma etc.) | | 8-550.69 |
| 60 | 40 | 60 | BAG | 7590 | | Aktivierende, rehabilitative Pflege: Sonstige aktivierend-rehabilitative Pflege | | 8-550.67 |
| 60 | 50 | 110 | BAG | 7600 | | Pflegevisite | | 8-550.70 |
| 60 | 50 | 110 | BAG | 7610 | | Verband-/Wundvisite | | 8-550.71 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7620 | | Verbandswechsel: ZVK | | 8-550.72 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7630 | | Verbandswechsel: PEG | | 8-550.73 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7635 | + | Katheterpflege, Verbandswechsel: Nasogastrale Sonde | | 8-550.79 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7640 | | Verbandswechsel: Suprapubischer Katheter | | 8-550.74 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7650 | | Verbandswechsel: Tracheostoma | | 8-550.75 |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7655 | + | Verbandswechsel: Sonstige Stomata (Colostoma, Nephrostoma etc.) | | 8-550.7E |
| 60 | 10 | 9 | BAG | 7660 | | Blasenkatheter: Katheterpflege (tgl. Reinigung, Desinfektion) | | 8-550.76 |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7670 | | Standardisierte Wunddokumentation, ohne Fotografie | | 8-550.77 |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7680 | | Standardisierte Wunddokumentation, mit Fotografie | | 8-550.78 |
| 60 | 10 | 10 | BAG | 7690 | | Pneumonieprophylaxe | | 8-550.7A |
| 60 | 10 | 10 | BAG | 7700 | | Dekubitusprophylaxe | | 8-550.7B |
| 60 | 10 | 10 | BAG | 7710 | | Thromboseprophylaxe | | 8-550.7C |
| 60 | 10 | 10 | BAG | 7720 | | Kontrakturprophylaxe | | 8-550.7D |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7730 | | Einfache Pflegeanamnese | | 8-550.7h |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7740 | | Pflegeanamnese nach Orem | | 8-550.7i |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7750 | | Pflegeplanung | | 8-550.7j |
| 60 | 50 | 120 | BAG | 7760 | | Pflegeüberleitung | | 8-550.7k |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7770 | | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.80 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7780 | | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.81 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7790 | | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.82 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7800 | | Physiotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.83 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7810 | | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.90 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7820 | | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.91 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7830 | | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.92 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7840 | | Physiotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.93 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7850 | | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.A0 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7860 | | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.A1 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7870 | | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.A2 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7880 | | Physiotherapie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.A3 |
| 80 | 30 | 50 | BAG | 7890 | | Physiotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | | 8-550.A9 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7900 | | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.B0 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7910 | | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.B1 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7920 | | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.B2 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7930 | | Ergotherapie: Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.B3 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7931 | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.Bb |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7932 | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.Bc |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7933 | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.Bd |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7934 | | Ergotherapie: PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.Be |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7940 | | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.C0 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7950 | | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.C1 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7960 | | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.C2 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7970 | | Ergotherapie: Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.C3 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7980 | | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.D0 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 7990 | | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.D1 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 8000 | | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.D2 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 8010 | | Ergotherapie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.D3 |
| 80 | 30 | 60 | BAG | 8020 | | Ergotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | | 8-550.D9 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8030 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.E0 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8040 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.E1 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8050 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.E2 |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|--------|----------------|---|---|-----------------|----------------|
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8060 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo | | 8-550.E3 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8070 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.E4 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8080 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.E5 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8090 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.E6 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8100 | | Logopädie/Linguistik: Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | | 8-550.E7 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8110 | | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.F0 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8120 | | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.F1 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8130 | | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.F2 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8140 | | Logopädie/Linguistik: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.F3 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8150 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Logopädisch-linguistische Fremdanamnese | | 8-550.G0 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8160 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Aphasie | | 8-550.G1 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8170 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysarthrie | | 8-550.G2 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8180 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Sprechapraxie | | 8-550.G3 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8190 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysphagie | | 8-550.G4 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8200 | | Logopädie/Linguistik: Logopädisch-linguistische Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | | 8-550.G8 |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 8210 | | Logopädisch-linguistischer Kurzbefund (45 Min.) | | 8-550.G9 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8220 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.H0 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8230 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.H1 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8240 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.H2 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8250 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo | | 8-550.H3 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8260 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | | 8-550.H4 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8270 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.H5 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8280 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | | 8-550.H6 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8290 | | Neuropsychologie: Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | | 8-550.H7 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8300 | | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.I0 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8310 | | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.I1 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8320 | | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.I2 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8330 | | Neuropsychologie: Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.I3 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8340 | | Neuropsychologische Diagnostik: Neuropsychologische Fremdanamnese | | 8-550.J0 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8350 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Demenz(verdacht) | | 8-550.J1 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8360 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Depression(sverdacht) | | 8-550.J2 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8370 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Schädel-Hirn-Trauma | | 8-550.J3 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8380 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Linkshirnschädigung | | 8-550.J4 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8390 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei Rechtshirnschädigung | | 8-550.J5 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8400 | | Neuropsychologische Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | | 8-550.J8 |
| 80 | 30 | 80 | BAG | 8410 | | Neuropsychologischer Kurzbefund (45 Min.) | | 8-550.J9 |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8421 | | Diätberatung: Standardisiertes Ernährungsassessment (MNA oder vergleichbar) | | 8-550.Ke |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8422 | | Diätberatung: Ernährungserhebung (Anamnese, Ernährungsprotokoll) | | 8-550.Kf |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8431 | | Diätberatung: Bei Diabetes mellitus, ohne BE-Schulung | | 8-550.Kh |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8432 | | Diätberatung: Bei Diabetes mellitus, mit BE-Schulung | | 8-550.Ki |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8433 | | Diätberatung: Bei Fettstoffwechselstörung | | 8-550.Kj |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8434 | | Diätberatung: Bei Adipositas | | 8-550.Kk |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8435 | | Diätberatung: Gesunde Ernährung | | 8-550.Kl |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8436 | | Diätberatung: Bei Mangelernährung | | 8-550.Km |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8437 | | Diätberatung: Protein-elektrolytdefinierte Kost | | 8-550.Kn |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8438 | | Diätberatung: Gastroenterologische Sonderkostformen | | 8-550.Ko |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8439 | | Diätberatung: Bei Dysphagie | | 8-550.Kp |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8441 | | Diätberatung: Individueller Ernährungsplan nach Entlassung | | 8-550.Kr |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8442 | | Diätberatung: Individueller Ernährungsplan während Krankenhausaufenthalt | | 8-550.Ks |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8460 | | Diätberatung: Einzelberatung: Kurze Information (15 Min.) | | 8-550.Ku |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8470 | | Diätberatung: Einzelberatung: Kontrollbesuch (15 Min.) | | 8-550.Kv |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8480 | | Diätberatung: Gruppenschulung: Teilnahme an einer Gruppenschulung | | 8-550.Kx |
| 80 | 30 | 140 | BAG | 8490 | | Diätberatung: Gruppenschulung: Teilnahme an Gruppenschulung in der Lehrküche | | 8-550.Ky |
| 80 | 30 | 120 | BAG | 8500 | | Lymphdrainage: Sporadisch <1x/Wo | | 8-550.L0 |
| 80 | 30 | 120 | BAG | 8510 | | Lymphdrainage: Regelmäßig 1-2x/Wo | | 8-550.L1 |
| 80 | 30 | 120 | BAG | 8520 | | Lymphdrainage: Häufig 3-4x/Wo | | 8-550.L2 |
| 80 | 30 | 120 | BAG | 8530 | | Lymphdrainage: Intensiv 5x/Wo | | 8-550.L3 |
| 80 | 30 | 110 | BAG | 8540 | | Funktionelle Spezialbehandlung: Schlingentisch | | 8-550.M0 |
| 80 | 30 | 110 | BAG | 8550 | | Funktionelle Spezialbehandlung: Stehtisch | | 8-550.M1 |
| 80 | 30 | 110 | BAG | 8560 | | Funktionelle Spezialbehandlung: Motomed | | 8-550.M2 |
| 80 | 30 | 110 | BAG | 8565 | + | Funktionelle Spezialbehandlung: Schulterstuhl | | 8-550.M3 |
| 80 | 30 | 110 | BAG | 8570 | | Funktionelle Spezialbehandlung: Sonstige funktionelle Spezialbehandlung | | 8-550.Mx |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8580 | | Physikalische Therapie: Thermotherapie | | 8-550.N0 |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8590 | | Physikalische Therapie: Elektrotherapie | | 8-550.N1 |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8600 | | Physikalische Therapie: Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) | | 8-550.N2 |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8610 | | Physikalische Therapie: Hydrotherapie | | 8-550.N3 |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8620 | | Physikalische Therapie: Massage | | 8-550.N4 |
| 80 | 30 | 100 | BAG | 8630 | | Physikalische Therapie: Sonstige physikalische Therapie | | 8-550.Nx |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8640 | | Hilfsmittelversorgung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.P0 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8650 | | Hilfsmittelversorgung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.P1 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8660 | | Hilfsmittelversorgung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.P2 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8670 | | Hilfsmittelversorgung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.P3 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8680 | | Hilfsmittelversorgung: Sonstiges, was: | | 8-550.Px |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8690 | | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.Q0 |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|---|-----------------|----------------|
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8700 | | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.Q1 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8710 | | Hilfsmittelanpassung/-schulung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.Q2 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8720 | | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.Q3 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8730 | | Hilfsmittelanpassung/-schulung: Sonstiges, was: | | 8-550.Qx |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8740 | | Hilfsmittelreduktion: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | | 8-550.R0 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8750 | | Hilfsmittelreduktion: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | | 8-550.R1 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8760 | | Hilfsmittelreduktion: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | | 8-550.R2 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8770 | | Hilfsmittelreduktion: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | | 8-550.R3 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 8780 | | Hilfsmittelreduktion: Sonstiges, was: | | 8-550.Rx |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8790 | | Sozialdienstliche Beratung: Pflegeversicherung | | 8-550.U0 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8800 | | Sozialdienstliche Beratung: Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch | | 8-550.U1 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8810 | | Sozialdienstliche Beratung: Schwerbehinderung | | 8-550.U2 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8820 | | Sozialdienstliche Beratung: Heimplatzsuche | | 8-550.U3 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8822 | | Sozialdienstliche Beratung: Kurzzeitpflege | | 8-550.U4 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8825 | | Sozialdienstliche Beratung: MDK-Eilbegutachtung | | 8-550.U5 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8830 | | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige Begutachtung | | 8-550.U6 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8840 | | Sozialdienstliche Beratung: Betreuung/Vollmacht | | 8-550.U8 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8845 | | Sozialdienstliche Beratung: AHB | | 8-550.U9 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8860 | | Sozialdienstliche Beratung: Wohnen | | 8-550.Ua |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8870 | | Sozialdienstliche Beratung: Sozialpsychiatrischer Dienst | | 8-550.Ub |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8880 | | Sozialdienstliche Beratung: Tagespflege | | 8-550.Uc |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8890 | | Sozialdienstliche Beratung: Allgemeine Unterstützungsleistungen | | 8-550.Ud |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8900 | | Sozialdienstliche Beratung: Widerspruch Krankenhauskosten | | 8-550.Ue |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8910 | | Sozialdienstliche Beratung: Hinzuziehen Externer | | 8-550.Uf |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8920 | | Sozialdienstliche Beratung: Sonstige sozialdienstliche Beratung | | 8-550.Ux |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8930 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Pflegeversicherung | | 8-550.V0 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8940 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Häusliche Krankenpflege einschl. Widerspruch | | 8-550.V1 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8950 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Schwerbehinderung | | 8-550.V2 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8960 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Heimplatzsuche | | 8-550.V3 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8965 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Kurzzeitpflege | | 8-550.V4 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8970 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): MDK-Eilbegutachtung | | 8-550.V5 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8980 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige Begutachtung | | 8-550.V6 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 8990 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Eilbetreuung | | 8-550.V7 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9200 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Betreuung/Vollmacht (regulär) | | 8-550.V8 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9205 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): AHB | | 8-550.V9 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9220 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Wohnen | | 8-550.Va |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9230 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sozialpsychiatrischer Dienst | | 8-550.Vb |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9240 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Tagespflege | | 8-550.Vc |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9250 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Allgemeine Unterstützungsleistungen | | 8-550.Vd |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9260 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Widerspruch Krankenhauskosten | | 8-550.Ve |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9270 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Hinzuziehen Externer | | 8-550.Vf |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9275 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Entlastungsgespräche | | 8-550.Vg |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9280 | | Sozialdienstliche Intervention (Einleitung): Sonstige sozialdienstliche Intervention | | 8-550.Vx |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9290 | | Vollständige geriatrische Sozialanamnese | | 8-550.T0 |
| 80 | 30 | 150 | BAG | 9300 | | Sozialdienstliche Exploration: Fremdanamnese | | 8-550.T1 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 9310 | | Prothesenversorgung | | 8-570 |
| 80 | 30 | 130 | BAG | 9320 | | Prothesenanpassung, -schulung | | 8-571 |
| 20 | 50 | 80 | OPS-301 | 9330 | | Einfache endotracheale Intubation | 8-701 | |
| 20 | 50 | 80 | OPS-301 | 9340 | | Kardiale Reanimation | 8-771 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9350 | | Transfusion von Vollblut, 1-5 TE | 8-800.0 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9360 | | Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE | 8-800.1 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9370 | | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1-5 TE | 8-800.2 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9380 | | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, mehr als 5 TE | 8-800.3 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9390 | | Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, 1-5 TE | 8-800.4 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9400 | | Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, mehr als 5 TE | 8-800.5 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9410 | | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Sonstige | 8-800.x | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9420 | | Transfusion von Plasma, 1-5 TE | 8-810.0 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9430 | | Transfusion von Plasma, mehr als 5 TE | 8-810.1 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9440 | | Transfusion von Plasmabestandteilen, 1-5 TE | 8-810.2 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9450 | | Transfusion von Plasmabestandteilen, mehr als 5 TE | 8-810.3 | |
| 20 | 20 | 40 | OPS-301 | 9460 | | Transfusion von Immunglobulinen | 8-810.4 | |
| 20 | 40 | 110 | OPS-301 | 9470 | | Legen eines ZVK | 8-831.0 | |
| 20 | 40 | 110 | BAG | 9480 | | Lagekorrektur eines ZVK | | 8-831.1 |
| 20 | 40 | 110 | OPS-301 | 9490 | | Wechsel eines ZVK | 8-831.2 | |
| 20 | 40 | 110 | OPS-301 | 9500 | | ZVK-Entfernung ohne bakteriologische Probenahme | 8-831.3 | |
| 20 | 40 | 110 | OPS-301 | 9510 | | ZVK-Entfernung mit bakteriologischer Probenahme | 8-831.4 | |
| 20 | 20 | 30 | OPS-301 | 9515 | | Anästhesie und Schmerztherapie: Intravenöse Anästhesie | 8-900 | |
| 20 | 20 | 35 | BAG | 9516 | + | Parenterale Flüssigkeitssubstitution | | 8-812.0 |
| 20 | 20 | 35 | BAG | 9517 | + | i.v. Antibiose | | 8-812.1 |
| 20 | 20 | 35 | BAG | 9518 | + | Infusionsbehandlung: Sonstige | | 8-812.x |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9520 | | Monitoring der Atmung: Atemgase (mehrmals täglich) | | 8-934 |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9530 | | Monitoring der Atmung: Sauerstoff-Sättigung (stündlich) | | 8-939 |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9540 | | Monitoring des Kreislaufs: EKG (Monitor) | | 8-940 |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9550 | | Monitoring des Kreislaufs: ZVD (täglich) | | 8-941 |

| Abs | Kat | Sub | Quelle | GCode V3.00 | X | Prozedur | OPS-301 V2.1 | OPS-G V3.00 |
|-----|-----|-----|---------|----------------|---|--|-----------------|----------------|
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9560 | | Monitoring des Kreislaufs: Blutdruck (stündlich) | | 8-944 |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9570 | | Sonstiges Monitoring: Ein-/Ausfuhrkontrolle (Bilanzierung) | | 8-968 |
| 20 | 50 | 70 | BAG | 9580 | | Sonstiges Monitoring: Temperaturkontrolle (stündlich) | | 8-969 |
| 80 | 30 | 70 | OPS-301 | 9910 | | Therapeutische Maßnahmen für Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen | 9-301 | |
| 80 | 30 | 70 | OPS-301 | 9920 | | Therapeutische Maßnahmen für Schluckstörungen | 9-302 | |
| 80 | 30 | 70 | BAG | 9930 | | Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese | | 9-303 |
| 80 | 30 | 80 | OPS-301 | 9940 | | Neuropsychologische Therapie | 9-404 | |
| 80 | 30 | 90 | OPS-301 | 9950 | | Psychotherapie: Einzeltherapie | 9-405.0 | |
| 80 | 30 | 90 | OPS-301 | 9960 | | Psychotherapie: Gruppentherapie | 9-405.1 | |
| 80 | 30 | 90 | OPS-301 | 9970 | | Psychotherapie: Einzel- und Gruppentherapie | 9-405.2 | |
| 80 | 30 | 90 | OPS-301 | 9980 | | Psychotherapie: Krisenintervention | 9-405.3 | |

Zelle: D1

Kommentar: Quelle: OPS-301 = Offizieller Prozedurenkatalog / BAG = Ergänzungskatalog Geriatric

Zelle: E1

Kommentar: GCode: FETT gedruckt: Codes neu ab V3.00 (rot)

Zelle: F1

Kommentar: X (GCode-Änderung): ~ = Code geändert / + = Code ergänzt / x = Code gelöscht / ^ = OPS-G-Mapping geändert

Anhang III: OPS-G V3.00 Erhebungsbogen

Stand 15.03.2002

DRG-Projekt der BAG Klinisch-Geriatischer Einrichtungen e.V.

M. Borchelt, N. Wrobel, L. Pientka
Forschungsgruppe Geriatrie am EGZB, Humboldt-Universität Berlin
Zentralkrankenhaus Bremen Nord
Ruhr-Universität Bochum

BILDGEBENDE DIAGNOSTIK**Sonographie****Sonographie**

| | | | |
|------|---|-------|-----|
| 3010 | <input type="checkbox"/> Dopplersonographie | 3-010 | BAG |
| 3020 | <input type="checkbox"/> Duplexsonographie | 3-030 | BAG |
| 3030 | <input type="checkbox"/> Abdomensonographie | 3-040 | BAG |
| 3035 | <input type="checkbox"/> Sonographische Restharnbestimmung | 3-044 | BAG |
| 3040 | <input type="checkbox"/> Schilddrüsen-Sonographie | 3-041 | BAG |
| 3050 | <input type="checkbox"/> Weichteilsonographie | 3-042 | BAG |
| 3060 | <input type="checkbox"/> Echokardiographie | 3-043 | BAG |
| 3070 | <input type="checkbox"/> Sonographiegestützte Punktion (Punktion zusätzl. kodieren) | 3-048 | BAG |
| 3080 | <input type="checkbox"/> Sonstiges, was: _____ | 3-049 | BAG |
| 3085 | <input type="checkbox"/> Ergänzung, was: _____ (bei ressourcenintensiver sonographischer Spezialmethode) | 3-047 | BAG |

Radiologie**Röntgenuntersuchungen**

| | | | |
|------|--|-------|-----|
| 3505 | <input type="checkbox"/> Konventionell: Rö-Thorax a.p., stehend | 3-905 | BAG |
| 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 |
| 3560 | <input type="checkbox"/> Konventionell, was: _____ | 3-909 | BAG |
| 3560 | <input type="checkbox"/> Konventionell, was: _____ | 3-909 | BAG |
| 3570 | <input type="checkbox"/> Speziell: Radiologische Schluckdiagnostik | 3-990 | BAG |
| 3580 | <input type="checkbox"/> Speziell, was: _____ | 3-999 | BAG |
| 3580 | <input type="checkbox"/> Speziell, was: _____ | 3-999 | BAG |

CT nativ

| | | | |
|------|--|-------|---------|
| 3090 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Schädels | 3-200 | OPS-301 |
| 3100 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Halses | 3-201 | OPS-301 |
| 3110 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Thorax | 3-202 | OPS-301 |
| 3120 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 3-203 | OPS-301 |
| 3130 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Herzens | 3-204 | OPS-301 |
| 3140 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Muskel-Skelettsystems | 3-205 | OPS-301 |
| 3150 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Beckens | 3-206 | OPS-301 |
| 3160 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie des Abdomens | 3-207 | OPS-301 |
| 3170 | <input type="checkbox"/> Native Computertomographie der peripheren Gefäße | 3-208 | OPS-301 |
| 3180 | <input type="checkbox"/> Andere native Computertomographie | 3-209 | OPS-301 |

CT mit KM

| | | | |
|------|--|-------|---------|
| 3190 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel | 3-220 | OPS-301 |
| 3191 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel | 3-221 | OPS-301 |
| 3192 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 3-222 | OPS-301 |
| 3193 | <input type="checkbox"/> Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark m. KM | 3-223 | OPS-301 |
| 3194 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel | 3-224 | OPS-301 |
| 3195 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 3-225 | OPS-301 |
| 3196 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 3-226 | OPS-301 |
| 3197 | <input type="checkbox"/> Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel | 3-227 | OPS-301 |
| 3198 | <input type="checkbox"/> Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel | 3-228 | OPS-301 |
| 3199 | <input type="checkbox"/> Andere Computertomographie mit Kontrastmittel | 3-229 | OPS-301 |

MRT nativ

| | | | |
|------|---|-------|---------|
| 3290 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Schädels | 3-800 | OPS-301 |
| 3300 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Halses | 3-801 | OPS-301 |
| 3310 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule u. Rückenmark | 3-802 | OPS-301 |
| 3320 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Herzens | 3-803 | OPS-301 |
| 3330 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Abdomens | 3-804 | OPS-301 |
| 3340 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Beckens | 3-805 | OPS-301 |
| 3350 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems | 3-806 | OPS-301 |
| 3360 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie der Mamma | 3-807 | OPS-301 |
| 3370 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße | 3-808 | OPS-301 |
| 3380 | <input type="checkbox"/> Native Magnetresonanztomographie des Thorax | 3-809 | OPS-301 |
| 3390 | <input type="checkbox"/> Andere native Magnetresonanztomographie | 3-80c | OPS-301 |

MRT mit KM

| | | | |
|------|---|-------|---------|
| 3400 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel | 3-820 | OPS-301 |
| 3410 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel | 3-821 | OPS-301 |
| 3420 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 3-822 | OPS-301 |
| 3430 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule u. Rückenmark mit KM | 3-823 | OPS-301 |
| 3440 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel | 3-824 | OPS-301 |
| 3450 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 3-825 | OPS-301 |
| 3460 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelettsystems mit KM | 3-826 | OPS-301 |
| 3470 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel | 3-827 | OPS-301 |
| 3480 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit KM | 3-828 | OPS-301 |
| 3490 | <input type="checkbox"/> Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 3-82a | OPS-301 |
| 3500 | <input type="checkbox"/> Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel | 3-82c | OPS-301 |

Arteriographie

| | | | |
|------|--|-------|---------|
| 3201 | <input type="checkbox"/> Arteriographie der intrakraniellen Gefäße | 3-600 | OPS-301 |
| 3202 | <input type="checkbox"/> Arteriographie der Gefäße des Halses | 3-601 | OPS-301 |

| | | | |
|------|--|-------|---------|
| 3203 | Arteriographie des Aortenbogens | 3-602 | OPS-301 |
| 3204 | Arteriographie der thorakalen Gefäße | 3-603 | OPS-301 |
| 3205 | Arteriographie der Gefäße des Abdomens | 3-604 | OPS-301 |
| 3206 | Arteriographie der Gefäße des Beckens | 3-605 | OPS-301 |
| 3207 | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten | 3-606 | OPS-301 |
| 3208 | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten | 3-607 | OPS-301 |
| 3209 | Superselektive Arteriographie | 3-608 | OPS-301 |
| 3211 | Andere Arteriographie | 3-609 | OPS-301 |
| 3212 | Arteriographie der Rückenmarkgefäße (Spinale Arteriographie) | 3-60a | OPS-301 |

Phlebographie

| | | | |
|------|--|-------|---------|
| 3221 | Phlebographie der intrakraniellen Gefäße | 3-610 | OPS-301 |
| 3222 | Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax | 3-611 | OPS-301 |
| 3223 | Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken | 3-612 | OPS-301 |
| 3224 | Phlebographie der Gefäße einer Extremität | 3-613 | OPS-301 |
| 3225 | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches | 3-614 | OPS-301 |
| 3226 | Kavernosographie | 3-615 | OPS-301 |
| 3227 | Andere Phlebographie | 3-619 | OPS-301 |

Lymphographie

| | | | |
|------|-------------------------------------|-------|---------|
| 3231 | Lymphographie einer Extremität | 3-620 | OPS-301 |
| 3232 | Lymphographie von zwei Extremitäten | 3-621 | OPS-301 |
| 3233 | Andere Lymphographie | 3-629 | OPS-301 |

Szintigraphie

| | | | |
|------|--|---------|---------|
| 3241 | Szintigraphie von Gehirn und Liquorräumen | 3-700 | OPS-301 |
| 3242 | Szintigraphie der Schilddrüse | 3-701 | OPS-301 |
| 3244 | Andere endokrine Organe: Nebenschilddrüse | 3-702.0 | OPS-301 |
| 3245 | Andere endokrine Organe: Nebenniere | 3-702.1 | OPS-301 |
| 3246 | Andere endokrine Organe: Sonstige | 3-702.x | OPS-301 |
| 3248 | Szintigraphie der Lunge | 3-703 | OPS-301 |
| 3249 | Szintigraphie des Herzens | 3-704 | OPS-301 |
| 3251 | Szintigraphie des Muskel-Skelettsystems | 3-705 | OPS-301 |
| 3252 | Szintigraphie der Nieren | 3-706 | OPS-301 |
| 3253 | Szintigraphie des Gastrointestinaltraktes | 3-707 | OPS-301 |
| 3254 | Szintigraphie der Blutgefäße | 3-708 | OPS-301 |
| 3255 | Szintigraphie des Lymphsystems | 3-709 | OPS-301 |
| 3256 | Szintigraphie des hämatopoetischen Systems | 3-70a | OPS-301 |
| 3257 | Resorptions- und Exkretionstests mit Radionukliden | 3-70b | OPS-301 |
| 3258 | Ganzkörper-Szintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik | 3-70c | OPS-301 |
| 3259 | Andere Szintigraphien | 3-70d | OPS-301 |

ENDOSKOPIE UND FUNKTIONSDIAGNOSTIK**Endoskopie****Diagnostische Endoskopie der oberen Atemwege**

| | | | |
|------|-------------------------------------|---------|---------|
| 1100 | Diagnostische Laryngoskopie: direkt | 1-610.0 | OPS-301 |
|------|-------------------------------------|---------|---------|

Endoskopische Schluckdiagnostik

| | | | |
|------|---|----------|-----|
| 1200 | Erstuntersuchung: bis 30 Minuten | 1-600.00 | BAG |
| 1202 | Erstuntersuchung: über 30 bis 60 Minuten | 1-600.01 | BAG |
| 1204 | Erstuntersuchung: über 60 bis 90 Minuten | 1-600.02 | BAG |
| 1206 | Erstuntersuchung: über 90 Minuten | 1-600.03 | BAG |
| 1210 | Verlaufskontrolle: bis 30 Minuten | 1-600.10 | BAG |
| 1212 | Verlaufskontrolle: über 30 bis 60 Minuten | 1-600.11 | BAG |
| 1214 | Verlaufskontrolle: über 60 bis 90 Minuten | 1-600.12 | BAG |
| 1216 | Verlaufskontrolle: über 90 Minuten | 1-600.13 | BAG |

Diagnostische Endoskopie des oberen Verdauungstraktes

| | | | |
|------|--|---------|---------|
| 1250 | Diagnostische Ösophagoskopie: mit flexiblem Instrument | 1-630.0 | OPS-301 |
| 1255 | Diagnostische Ösophagogastroskopie | 1-631 | OPS-301 |
| 1260 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 1-632 | OPS-301 |
| 1265 | Diagnostische Gastroskopie | 1-633 | OPS-301 |

Endoskopische Biopsie

| | | | |
|------|--|----------|---------|
| 1051 | Ösophagus | 1-440.0 | OPS-301 |
| 1052 | Magen | 1-440.1 | OPS-301 |
| 1053 | Duodenum | 1-440.2 | OPS-301 |
| 1054 | Ösophagus, Magen und Duodenum | 1-440.3 | OPS-301 |
| 1055 | Jejunum | 1-440.4 | OPS-301 |
| 1056 | Gallengänge | 1-440.6 | OPS-301 |
| 1057 | Sphincter Oddi und Papilla duodeni major | 1-440.7 | OPS-301 |
| 1058 | Pankreas | 1-440.8 | OPS-301 |
| 1059 | an oberem Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-440.9 | OPS-301 |
| 1061 | an oberem Verdauungstrakt: Sonstige | 1-440.x | OPS-301 |
| 1071 | Kolon | 1-444.0 | OPS-301 |
| 1072 | Colon sigmoideum | 1-444.1 | OPS-301 |
| 1073 | Rektum: Saugbiopsie | 1-444.20 | OPS-301 |
| 1074 | Rektum: Biopsie aller Wandschichten | 1-444.21 | OPS-301 |
| 1075 | Rektum: Sonstige | 1-444.2x | OPS-301 |
| 1077 | Analkanal | 1-444.3 | OPS-301 |
| 1078 | Darmreservoir | 1-444.4 | OPS-301 |
| 1079 | Ileum | 1-444.5 | OPS-301 |

| | | | | |
|------|--------------------------|---|---------|---------|
| 1081 | <input type="checkbox"/> | am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 1-444.6 | OPS-301 |
| 1082 | <input type="checkbox"/> | am unteren Verdauungstrakt: Sonstige | 1-444.x | OPS-301 |

Diagnostische Koloskopie

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------|---------|---------|
| 1271 | <input type="checkbox"/> | Partiell | 1-650.0 | OPS-301 |
| 1272 | <input type="checkbox"/> | Total, bis Zäkum | 1-650.1 | OPS-301 |
| 1273 | <input type="checkbox"/> | Total, mit Ileoskopie | 1-650.2 | OPS-301 |
| 1274 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 1-650.x | OPS-301 |

Diagnostische Proktoskopie

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------|---------|---------|
| 1281 | <input type="checkbox"/> | Mit flexiblem Instrument | 1-653.0 | OPS-301 |
| 1282 | <input type="checkbox"/> | Mit starrem Instrument | 1-653.1 | OPS-301 |
| 1283 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 1-653.x | OPS-301 |

Diagnostische Rektoskopie

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------|---------|---------|
| 1291 | <input type="checkbox"/> | Mit flexiblem Instrument | 1-654.0 | OPS-301 |
| 1292 | <input type="checkbox"/> | Mit starrem Instrument | 1-654.1 | OPS-301 |
| 1293 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 1-654.x | OPS-301 |

Funktionsdiagnostik**Internistische Funktionsdiagnostik**

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------|---------|---------|
| 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 |
| 1710 | <input type="checkbox"/> | Audiometrie | 1-242 | OPS-301 |
| 1720 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges, was: _____ | 1-998.9 | BAG |

Neurophysiologische Funktionsdiagnostik

| | | | | |
|------|--------------------------|--|---------|---------|
| 1005 | <input type="checkbox"/> | EMG & NLG: Elektromyographie (EMG) | 1-205 | OPS-301 |
| 1006 | <input type="checkbox"/> | EMG & NLG: Neurographie (NLG) | 1-206 | OPS-301 |
| 1011 | <input type="checkbox"/> | Elektroenzephalographie: Routine-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.0 | OPS-301 |
| 1012 | <input type="checkbox"/> | Elektroenzephalographie: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.1 | OPS-301 |
| 1013 | <input type="checkbox"/> | Elektroenzephalographie: Video-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.2 | OPS-301 |
| 1014 | <input type="checkbox"/> | Elektroenzephalographie: Mobiles Kassetten-EEG (10/20 Elektroden) | 1-207.3 | OPS-301 |
| 1015 | <input type="checkbox"/> | Elektroenzephalographie: Sonstige | 1-207.x | OPS-301 |
| 1021 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch (AEP) | 1-208.0 | OPS-301 |
| 1022 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch (FAEP/BERA) | 1-208.1 | OPS-301 |
| 1023 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch (SSEP) | 1-208.2 | OPS-301 |
| 1024 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Früh-somatosensorisch (FSSEP) | 1-208.3 | OPS-301 |
| 1025 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch | 1-208.4 | OPS-301 |
| 1026 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Spät-akustisch (CERA) | 1-208.5 | OPS-301 |
| 1027 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Visuell (VEP) | 1-208.6 | OPS-301 |

| | | | | |
|------|--------------------------|---|---------|---------|
| 1028 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Kognitiv | 1-208.7 | OPS-301 |
| 1029 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen | 1-208.8 | OPS-301 |
| 1031 | <input type="checkbox"/> | Registrierung evozierter Potentiale: Sonstige | 1-208.x | OPS-301 |

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 ☐ Intern (ohne Transport)
 1620 ☐ Extern (mit Transport)

1-997.0A BAG
 1-997.1A BAG

Urologisches Konsil

1430 ☐ Intern (ohne Transport)
 1570 ☐ Extern (mit Transport)

1-997.05 BAG
 1-997.15 BAG

Zahnärztliches Konsil

1420 ☐ Intern (ohne Transport)
 1560 ☐ Extern (mit Transport)

1-997.04 BAG
 1-997.14 BAG

Anderes Konsil

1520 ☐ Intern (ohne Transport): Was: _____
 1660 ☐ Extern (mit Transport): Was: _____

1-997.0F BAG
 1-997.1F BAG

Sonstiges**Diagnostik**

1730 ☐ Sonstiges, was: _____

1-999 BAG

ÄRZTLICHE THERAPIE**Ernährungstherapie****enteral**

7010 ☐ als medizinische Hauptbehandlung: Über eine Sonde
 7020 ☐ als medizinische Hauptbehandlung: Über ein Stoma
 7030 ☐ als medizinische Hauptbehandlung: Therapeutische Hyperalimentation
 7040 ☐ als medizinische Hauptbehandlung: Sonstige

8-015.0 OPS-301
 8-015.1 OPS-301
 8-015.2 OPS-301
 8-015.x OPS-301

parenteral

7050 ☐ Parenterale Ernährung als medizinische Hauptbehandlung

8-016 OPS-301

Infusion, Transfusion**Anästhesie und Schmerztherapie**

9515 ☐ Intravenöse Anästhesie

8-900 OPS-301

Infusionsbehandlung

9516 ☐ Parenterale Flüssigkeitssubstitution
 9517 ☐ i.v. Antibiose
 9518 ☐ Sonstiges, was: _____

8-812.0 BAG
 8-812.1 BAG
 8-812.x BAG

Transfusion

9350 ☐ Transfusion von Vollblut, 1-5 TE
 9360 ☐ Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE
 9370 ☐ Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1-5 TE
 9380 ☐ Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, mehr als 5 TE
 9390 ☐ Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, 1-5 TE

8-800.0 OPS-301
 8-800.1 OPS-301
 8-800.2 OPS-301
 8-800.3 OPS-301
 8-800.4 OPS-301

9400 ☐ Transfusion von Thrombozytenkonzentrat, mehr als 5 TE
 9410 ☐ Sonstiges, was: _____
 9420 ☐ Transfusion von Plasma, 1-5 TE
 9430 ☐ Transfusion von Plasma, mehr als 5 TE
 9440 ☐ Transfusion von Plasmabestandteilen, 1-5 TE
 9450 ☐ Transfusion von Plasmabestandteilen, mehr als 5 TE
 9460 ☐ Transfusion von Immunglobulinen

8-800.5 OPS-301
 8-800.x OPS-301
 8-810.0 OPS-301
 8-810.1 OPS-301
 8-810.2 OPS-301
 8-810.3 OPS-301
 8-810.4 OPS-301

Punktion, Injektion**Injektion**

7055 ☐ therapeutisch: Therapeutische Injektion in die Harnblase

8-020.1 OPS-301

Punktion, perkutan

1000 ☐ diagnostisch: Liquorsystem: Lumbalpunktion zur Liquorentnahme
 1370 ☐ diagnostisch: Pleurahöhle: Diagnostische Pleurapunktion
 1380 ☐ diagnostisch: Bauchhöhle: Diagnostische Aszitespunktion
 7130 ☐ therapeutisch: Pleurahöhle: Therapeutische Pleurapunktion
 7140 ☐ therapeutisch: Bauchhöhle: Therapeutische Aszitespunktion
 7145 ☐ therapeutisch: Harnblase: Therapeutische Harnblasenpunktion

1-204.2 OPS-301
 1-844 OPS-301
 1-853.2 OPS-301
 8-152.1 OPS-301
 8-153 OPS-301
 8-155.2 OPS-301

Katheter**Gastrostomiekatheter**

5010 ☐ Anlage: Perkutan-endoskopisch (PEG)
 7070 ☐ Wechsel
 7080 ☐ Entfernung

5-431.2 OPS-301
 8-123.0 OPS-301
 8-123.1 OPS-301

Suprapubischer Blasenkathe- (Zystostomiekatheter)

5015 ☐ Perkutan (Anlegen eines suprapubischen Katheters)
 7125 ☐ Wechsel
 7126 ☐ Entfernung

5-572.1 OPS-301
 8-133.0 OPS-301
 8-133.1 OPS-301

ZVK

9470 ☐ Legen eines ZVK
 9480 ☐ Lagekorrektur eines ZVK
 9490 ☐ Wechsel eines ZVK
 9500 ☐ ZVK-Entfernung ohne bakteriologische Probenahme
 9510 ☐ ZVK-Entfernung mit bakteriologischer Probenahme

8-831.0 OPS-301
 8-831.1 BAG
 8-831.2 OPS-301
 8-831.3 OPS-301
 8-831.4 OPS-301

Intensivtherapie**Monitoring**

9520 ☐ Atmung: Atemgase (mehrmals täglich)
 9530 ☐ Atmung: Sauerstoff-Sättigung (stündlich)
 9540 ☐ Kreislauf: EKG (Monitor)

8-934 BAG
 8-939 BAG
 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

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|-------|---------|
| 9330 | <input type="checkbox"/> | Einfache endotracheale Intubation | 8-701 | OPS-301 |
| 9340 | <input type="checkbox"/> | Kardiale Reanimation | 8-771 | OPS-301 |

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

| | | | | |
|------|--------------------------|-------------------------|---------|---------|
| 7221 | <input type="checkbox"/> | Oral | 8-540.0 | OPS-301 |
| 7223 | <input type="checkbox"/> | Intravenös | 8-540.1 | OPS-301 |
| 7225 | <input type="checkbox"/> | Intraarteriell | 8-540.2 | OPS-301 |
| 7227 | <input type="checkbox"/> | Füllung und Wartung | 8-540.3 | OPS-301 |
| 7229 | <input type="checkbox"/> | Kombinierte Applikation | 8-540.4 | OPS-301 |
| 7231 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 8-540.x | OPS-301 |
| 7233 | <input type="checkbox"/> | N. n. bez. | 8-540.y | OPS-301 |

Instillation von zytostatischen Materialien und Immunmodulatoren

| | | | | |
|------|--------------------------|---------------------|---------|---------|
| 7235 | <input type="checkbox"/> | Intrathekal | 8-541.0 | OPS-301 |
| 7237 | <input type="checkbox"/> | Intrazerebral | 8-541.1 | OPS-301 |
| 7239 | <input type="checkbox"/> | In die Pleurahöhle | 8-541.2 | OPS-301 |
| 7241 | <input type="checkbox"/> | Intraperitoneal | 8-541.3 | OPS-301 |
| 7243 | <input type="checkbox"/> | In die Harnblase | 8-541.4 | OPS-301 |
| 7245 | <input type="checkbox"/> | In das Nierenbecken | 8-541.5 | OPS-301 |
| 7247 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 8-541.x | OPS-301 |
| 7249 | <input type="checkbox"/> | N. n. bez. | 8-541.y | OPS-301 |

ÄRZTLICHE WUNDVERSORGUNG**Wundversorgung****Primärnaht**

| | | | | |
|------|--------------------------|------------------------|----------|---------|
| 5670 | <input type="checkbox"/> | Lippe | 5-900.00 | OPS-301 |
| 5680 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Teile Kopf | 5-900.04 | OPS-301 |
| 5690 | <input type="checkbox"/> | Hals | 5-900.05 | OPS-301 |
| 5700 | <input type="checkbox"/> | Schulter und Axilla | 5-900.06 | OPS-301 |
| 5710 | <input type="checkbox"/> | Oberarm und Ellenbogen | 5-900.07 | OPS-301 |
| 5720 | <input type="checkbox"/> | Unterarm | 5-900.08 | OPS-301 |
| 5730 | <input type="checkbox"/> | Hand | 5-900.09 | OPS-301 |
| 5740 | <input type="checkbox"/> | Brustwand und Rücken | 5-900.0a | OPS-301 |
| 5750 | <input type="checkbox"/> | Bauchregion | 5-900.0b | OPS-301 |

| | | | | |
|------|--------------------------|----------------------------|----------|---------|
| 5760 | <input type="checkbox"/> | Leisten- und Genitalregion | 5-900.0c | OPS-301 |
| 5770 | <input type="checkbox"/> | Gesäß | 5-900.0d | OPS-301 |
| 5780 | <input type="checkbox"/> | Oberschenkel und Knie | 5-900.0e | OPS-301 |
| 5790 | <input type="checkbox"/> | Unterschenkel | 5-900.0f | OPS-301 |
| 5800 | <input type="checkbox"/> | Fuß | 5-900.0g | OPS-301 |

Sekundärnaht

| | | | | |
|------|--------------------------|----------------------------|----------|---------|
| 5810 | <input type="checkbox"/> | Lippe | 5-900.10 | OPS-301 |
| 5820 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Teile Kopf | 5-900.14 | OPS-301 |
| 5830 | <input type="checkbox"/> | Hals | 5-900.15 | OPS-301 |
| 5840 | <input type="checkbox"/> | Schulter und Axilla | 5-900.16 | OPS-301 |
| 5850 | <input type="checkbox"/> | Oberarm und Ellenbogen | 5-900.17 | OPS-301 |
| 5860 | <input type="checkbox"/> | Unterarm | 5-900.18 | OPS-301 |
| 5870 | <input type="checkbox"/> | Hand | 5-900.19 | OPS-301 |
| 5880 | <input type="checkbox"/> | Brustwand und Rücken | 5-900.1a | OPS-301 |
| 5890 | <input type="checkbox"/> | Bauchregion | 5-900.1b | OPS-301 |
| 5900 | <input type="checkbox"/> | Leisten- und Genitalregion | 5-900.1c | OPS-301 |
| 5910 | <input type="checkbox"/> | Gesäß | 5-900.1d | OPS-301 |
| 5920 | <input type="checkbox"/> | Oberschenkel und Knie | 5-900.1e | OPS-301 |
| 5930 | <input type="checkbox"/> | Unterschenkel | 5-900.1f | OPS-301 |
| 5940 | <input type="checkbox"/> | Fuß | 5-900.1g | OPS-301 |

Wunddebridement**Kleinflächig:**

| | | | | |
|------|--------------------------|----------------------------|----------|---------|
| 5020 | <input type="checkbox"/> | Lippe | 5-893.00 | OPS-301 |
| 5030 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Teile Kopf | 5-893.04 | OPS-301 |
| 5040 | <input type="checkbox"/> | Hals | 5-893.05 | OPS-301 |
| 5050 | <input type="checkbox"/> | Schulter und Axilla | 5-893.06 | OPS-301 |
| 5060 | <input type="checkbox"/> | Oberarm und Ellenbogen | 5-893.07 | OPS-301 |
| 5070 | <input type="checkbox"/> | Unterarm | 5-893.08 | OPS-301 |
| 5080 | <input type="checkbox"/> | Hand | 5-893.09 | OPS-301 |
| 5090 | <input type="checkbox"/> | Brustwand und Rücken | 5-893.0a | OPS-301 |
| 5100 | <input type="checkbox"/> | Bauchregion | 5-893.0b | OPS-301 |
| 5110 | <input type="checkbox"/> | Leisten- und Genitalregion | 5-893.0c | OPS-301 |
| 5120 | <input type="checkbox"/> | Gesäß | 5-893.0d | OPS-301 |
| 5130 | <input type="checkbox"/> | Oberschenkel und Knie | 5-893.0e | OPS-301 |
| 5140 | <input type="checkbox"/> | Unterschenkel | 5-893.0f | OPS-301 |
| 5150 | <input type="checkbox"/> | Fuß | 5-893.0g | OPS-301 |
| 5160 | <input type="checkbox"/> | Sonstige | 5-893.0x | OPS-301 |

Großflächig:

| | | | | |
|------|--------------------------|-------|----------|---------|
| 5180 | <input type="checkbox"/> | Lippe | 5-893.10 | OPS-301 |
|------|--------------------------|-------|----------|---------|

| | | | | |
|------|--|----------------------------|----------|---------|
| 5190 | | Sonstige Teile Kopf | 5-893.14 | OPS-301 |
| 5200 | | Hals | 5-893.15 | OPS-301 |
| 5210 | | Schulter und Axilla | 5-893.16 | OPS-301 |
| 5220 | | Oberarm und Ellenbogen | 5-893.17 | OPS-301 |
| 5230 | | Unterarm | 5-893.18 | OPS-301 |
| 5240 | | Hand | 5-893.19 | OPS-301 |
| 5250 | | Brustwand und Rücken | 5-893.1a | OPS-301 |
| 5260 | | Bauchregion | 5-893.1b | OPS-301 |
| 5270 | | Leisten- und Genitalregion | 5-893.1c | OPS-301 |
| 5280 | | Gesäß | 5-893.1d | OPS-301 |
| 5290 | | Oberschenkel und Knie | 5-893.1e | OPS-301 |
| 5300 | | Unterschenkel | 5-893.1f | OPS-301 |
| 5310 | | Fuß | 5-893.1g | OPS-301 |
| 5320 | | Sonstige | 5-893.1x | OPS-301 |

Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententräger:

| | | | | |
|------|--|----------------------------|----------|---------|
| 5340 | | Lippe | 5-893.20 | OPS-301 |
| 5350 | | Sonstige Teile Kopf | 5-893.24 | OPS-301 |
| 5360 | | Hals | 5-893.25 | OPS-301 |
| 5370 | | Schulter und Axilla | 5-893.26 | OPS-301 |
| 5380 | | Oberarm und Ellenbogen | 5-893.27 | OPS-301 |
| 5390 | | Unterarm | 5-893.28 | OPS-301 |
| 5400 | | Hand | 5-893.29 | OPS-301 |
| 5410 | | Brustwand und Rücken | 5-893.2a | OPS-301 |
| 5420 | | Bauchregion | 5-893.2b | OPS-301 |
| 5430 | | Leisten- und Genitalregion | 5-893.2c | OPS-301 |
| 5440 | | Gesäß | 5-893.2d | OPS-301 |
| 5450 | | Oberschenkel und Knie | 5-893.2e | OPS-301 |
| 5460 | | Unterschenkel | 5-893.2f | OPS-301 |
| 5470 | | Fuß | 5-893.2g | OPS-301 |
| 5480 | | Sonstige | 5-893.2x | OPS-301 |

Sonstige:

| | | | | |
|------|--|------------------------|----------|---------|
| 5500 | | Lippe | 5-893.x0 | OPS-301 |
| 5510 | | Sonstige Teile Kopf | 5-893.x4 | OPS-301 |
| 5520 | | Hals | 5-893.x5 | OPS-301 |
| 5530 | | Schulter und Axilla | 5-893.x6 | OPS-301 |
| 5540 | | Oberarm und Ellenbogen | 5-893.x7 | OPS-301 |
| 5550 | | Unterarm | 5-893.x8 | OPS-301 |
| 5560 | | Hand | 5-893.x9 | OPS-301 |
| 5570 | | Brustwand und Rücken | 5-893.xa | OPS-301 |

| | | | | |
|------|--|----------------------------|----------|---------|
| 5580 | | Bauchregion | 5-893.xb | OPS-301 |
| 5590 | | Leisten- und Genitalregion | 5-893.xc | OPS-301 |
| 5600 | | Gesäß | 5-893.xd | OPS-301 |
| 5610 | | Oberschenkel und Knie | 5-893.xe | OPS-301 |
| 5620 | | Unterschenkel | 5-893.xf | OPS-301 |
| 5630 | | Fuß | 5-893.xg | OPS-301 |
| 5640 | | Sonstige | 5-893.xx | OPS-301 |

PFLEGE**Blasenkatheter****Einmalkatheter**

| | | | | |
|------|--|--|---------|-----|
| 1041 | | Legen eines Einmalkatheters zu diagnostischen Zwecken | 1-332 | BAG |
| 1042 | | Intermittierender Einmalkatheterismus zu therapeutischen Zwecken | 8-131.3 | BAG |

Blasenverweilkatheter

| | | | | |
|------|--|------------|---------|-----|
| 7100 | | Legen | 8-131.0 | BAG |
| 7110 | | Wechsel | 8-131.1 | BAG |
| 7120 | | Entfernung | 8-131.2 | BAG |

Katheterpflege, Prophylaxen**Katheterpflege, Verbandswechsel**

| | | | | |
|------|--|--|----------|-----|
| 7620 | | ZVK | 8-550.72 | BAG |
| 7630 | | PEG | 8-550.73 | BAG |
| 7635 | | Nasogastrale Sonde | 8-550.79 | BAG |
| 7640 | | Suprapubischer Katheter | 8-550.74 | BAG |
| 7650 | | Tracheostoma | 8-550.75 | BAG |
| 7655 | | Sonstige Stomata (Colostoma, Nephrostoma etc.) | 8-550.7E | BAG |
| 7660 | | Blasenkatheeter: Katheterpflege (tgl. Reinigung, Desinfektion) | 8-550.76 | BAG |

Prophylaxen

| | | | | |
|------|--|----------------------|----------|-----|
| 7690 | | Pneumonieprophylaxe | 8-550.7A | BAG |
| 7700 | | Dekubitusprophylaxe | 8-550.7B | BAG |
| 7710 | | Thromboseprophylaxe | 8-550.7C | BAG |
| 7720 | | Kontrakturprophylaxe | 8-550.7D | BAG |

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

| | | | | |
|------|--|------------------------------------|---------|---------|
| 7121 | | Instillation in die Harnblase | 8-132.0 | OPS-301 |
| 7122 | | Spülung Harnblase, einmalig | 8-132.1 | OPS-301 |
| 7123 | | Spülung Harnblase, intermittierend | 8-132.2 | OPS-301 |
| 7124 | | Spülung Harnblase, kontinuierlich | 8-132.3 | OPS-301 |

Manipulationen am Verdauungstrakt

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------------|-------|---------|
| 7060 | <input type="checkbox"/> | Darm: Darmspülung | 8-121 | OPS-301 |
| 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 |
| 7582 | <input type="checkbox"/> | Blasenkatheterschulung | 8-550.68 | BAG |
| 7584 | <input type="checkbox"/> | Stomaschulung (Tracheo-, Colo-, Nephrostoma etc.) | 8-550.69 | BAG |
| 7590 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges, was: | 8-550.67 | BAG |

Lagerungsbehandlung

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|-------|---------|
| 7200 | <input type="checkbox"/> | Lagerung im Spezialbett | 8-390 | OPS-301 |
| 7211 | <input type="checkbox"/> | Lagerung nach Bobath | 8-391 | BAG |
| 7212 | <input type="checkbox"/> | Lagerung im Bett mit Hilfsmittel | 8-392 | BAG |
| 7213 | <input type="checkbox"/> | Lagerung im Bett ohne Hilfsmittel | 8-393 | BAG |
| 7214 | <input type="checkbox"/> | Lagerung im Stuhl mit Hilfsmittel | 8-394 | BAG |
| 7215 | <input type="checkbox"/> | Sonstiges, was: | 8-399 | 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

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

GERIATRISCHE KOMPLEXBEHANDLUNG**Team****Behandlungsart und -dauer**

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 7270 | <input type="checkbox"/> | Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | 8-550.00 | BAG |
| 7280 | <input type="checkbox"/> | Akutphase (<6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | 8-550.01 | BAG |
| 7290 | <input type="checkbox"/> | Postakutphase (>6 Wo. nach Akutereignis), >= 14 Tage | 8-550.02 | BAG |
| 7300 | <input type="checkbox"/> | Postakutphase (>6 Wo. nach Akutereignis), < 14 Tage | 8-550.03 | BAG |
| 7310 | <input type="checkbox"/> | Ohne Akutereignis, >=14 Tage | 8-550.04 | BAG |
| 7320 | <input type="checkbox"/> | Ohne Akutereignis, < 14 Tage | 8-550.05 | BAG |

Case-Management

| | | |
|-----------------------|--------|-------------|
| Angehörigengespräche: | Ärzte | Min.: _____ |
| | Pflege | Min.: _____ |
| | Physio | Min.: _____ |
| | Ergo | Min.: _____ |
| | Logo | Min.: _____ |
| | Neuro | Min.: _____ |
| | SozD | Min.: _____ |

| | | | | | | |
|------|--------------------------|---|--------|-----------------|----------|-----|
| 7500 | <input type="checkbox"/> | Angehörigengespräche | gesamt | Zeit: _____ min | 8-550.52 | BAG |
| 7480 | <input type="checkbox"/> | Wöchentlicher Behandlungsplan und Teambesprechung | | | 8-550.50 | BAG |
| 7490 | <input type="checkbox"/> | Hausbesuch | | | 8-550.51 | BAG |
| 7510 | <input type="checkbox"/> | Aufwändige Entlassungsplanung | | | 8-550.53 | BAG |
| 7512 | <input type="checkbox"/> | Sterbebegleitung | | | 8-550.54 | BAG |
| 7514 | <input type="checkbox"/> | Kostenübernahme: Wiederholte VA (Kurzberichte) | | | 8-550.55 | BAG |
| 7516 | <input type="checkbox"/> | Kostenübernahme: MDK-Prüfung extern (Zwischenbericht) | | | 8-550.56 | BAG |
| 7518 | <input type="checkbox"/> | Kostenübernahme: MDK-Prüfung vor Ort mit Falldiskussion | | | 8-550.57 | BAG |

Assessment**Aufnahmeassessment**

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|
| 7330 | <input type="checkbox"/> | Screening (LACHS) | 8-550.10 | BAG |
| 7340 | <input type="checkbox"/> | Mobilität (TUG, TIN) | 8-550.11 | BAG |
| 7350 | <input type="checkbox"/> | Pflege-Barthel-Index (P-BI) | 8-550.12 | BAG |
| 7360 | <input type="checkbox"/> | ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK) | 8-550.13 | BAG |
| 7370 | <input type="checkbox"/> | Kognition (MMSE, CC, AKT) | 8-550.14 | BAG |
| 7380 | <input type="checkbox"/> | Affekt (GDS) | 8-550.15 | BAG |
| 7390 | <input type="checkbox"/> | Soziale Situation (SoS) | 8-550.16 | BAG |
| 7400 | <input type="checkbox"/> | Kommunikation (TOK) | 8-550.17 | BAG |
| 7405 | <input type="checkbox"/> | Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | 8-550.18 | BAG |
| 7406 | <input type="checkbox"/> | Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | 8-550.19 | BAG |

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 7407 | <input type="checkbox"/> | Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | 8-550.20 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

Entlassungsassessment

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 7410 | <input type="checkbox"/> | Mobilität (TUG, TIN) | 8-550.21 | BAG |
| 7420 | <input type="checkbox"/> | Pflege-Barthel-Index (P-BI) | 8-550.22 | BAG |
| 7430 | <input type="checkbox"/> | ADL/IADL-Bereich (T-BI, GZT, HK) | 8-550.23 | BAG |
| 7440 | <input type="checkbox"/> | Kognition (CC, AKT) | 8-550.24 | BAG |
| 7450 | <input type="checkbox"/> | Affekt (GDS) | 8-550.25 | BAG |
| 7460 | <input type="checkbox"/> | Kommunikation (TOK) | 8-550.27 | BAG |
| 7470 | <input type="checkbox"/> | Soziale Situation | 8-550.28 | BAG |
| 7475 | <input type="checkbox"/> | Vollständiges PGBA (Solinger Modell) | 8-550.29 | BAG |
| 7476 | <input type="checkbox"/> | Dekubitus-Risiko (Norton-Skala) | 8-550.30 | BAG |
| 7477 | <input type="checkbox"/> | Stand. Parkinsonassessment (Webster, CURS) | 8-550.31 | BAG |

Therapie**Physiotherapie**

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7770 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.80 | BAG |
| 7780 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.81 | BAG |
| 7790 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.82 | BAG |
| 7800 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | 8-550.83 | BAG |
| 7810 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.90 | BAG |
| 7820 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.91 | BAG |
| 7830 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.92 | BAG |
| 7840 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.93 | BAG |
| 7850 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.A0 | BAG |
| 7860 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.A1 | BAG |
| 7870 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.A2 | BAG |
| 7880 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.A3 | BAG |
| 7890 | <input type="checkbox"/> | Befund: Physiotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | 8-550.A9 | BAG |

Ergotherapie

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7900 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.B0 | BAG |
| 7910 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.B1 | BAG |
| 7920 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.B2 | BAG |
| 7930 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage: Intensiv 5x/Wo | 8-550.B3 | BAG |
| 7931 | <input type="checkbox"/> | PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.Bb | BAG |
| 7932 | <input type="checkbox"/> | PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.Bc | BAG |
| 7933 | <input type="checkbox"/> | PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.Bd | BAG |

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7934 | <input type="checkbox"/> | PC-gestütztes Hirnleistungstraining: Intensiv 5x/Wo | 8-550.Be | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 7940 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.C0 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7950 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.C1 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7960 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.C2 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 7970 | <input type="checkbox"/> | Sonstige Einzelbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.C3 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|
| 7980 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.D0 | BAG |
|------|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|
| 7990 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.D1 | BAG |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| 8000 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.D2 | BAG |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| 8010 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.D3 | BAG |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 8020 | <input type="checkbox"/> | Befund: Ergotherapeutischer Detailbefund (ohne Therapie) | 8-550.D9 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

Logopädie/Linguistik

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 8030 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: PC-gestützt, sporadisch <1x/Wo | 8-550.E0 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8040 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: PC-gestützt, regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.E1 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8050 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: PC-gestützt, häufig 3-4x/Wo | 8-550.E2 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8060 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: PC-gestützt, intensiv 5x/Wo | 8-550.E3 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 8070 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | 8-550.E4 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8080 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.E5 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8090 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | 8-550.E6 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8100 | <input type="checkbox"/> | Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | 8-550.E7 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|
| 8110 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.F0 | BAG |
|------|--------------------------|--------------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|
| 8120 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.F1 | BAG |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| 8130 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.F2 | BAG |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| 8140 | <input type="checkbox"/> | Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.F3 | BAG |
|------|--------------------------|-----------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8150 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Logopädisch-linguistische Fremdanamnese | 8-550.G0 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|
| 8160 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Detailbefund: Bei Aphasie | 8-550.G1 | BAG |
|------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 8170 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysarthrie | 8-550.G2 | BAG |
|------|--------------------------|--|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8180 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Detailbefund: Bei Sprechapraxie | 8-550.G3 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8190 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Detailbefund: Bei Dysphagie | 8-550.G4 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8200 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | 8-550.G8 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|----------|-----|
| 8210 | <input type="checkbox"/> | Diagnostik: Kurzbefund: Logopädisch-linguistischer Kurzbefund (45 Min.) | 8-550.G9 | BAG |
|------|--------------------------|---|----------|-----|

| | | | | |
|------|--------------------------|--|-------|---------|
| 9910 | <input type="checkbox"/> | Therapeutische Maßnahmen für Stimm-, Sprech- und Sprachstörungen | 9-301 | OPS-301 |
|------|--------------------------|--|-------|---------|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|-------|---------|
| 9920 | <input type="checkbox"/> | Therapeutische Maßnahmen für Schluckstörungen | 9-302 | OPS-301 |
|------|--------------------------|---|-------|---------|

| | | | | |
|------|--------------------------|---|-------|-----|
| 9930 | <input type="checkbox"/> | Therapeutische Maßnahmen bei Fazialisparese | 9-303 | BAG |
|------|--------------------------|---|-------|-----|

Neuropsychologie

| | | | | |
|------|--------------------------|--|----------|-----|
| 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 | Einzelbehandlung: Ohne PC, sporadisch <1x/Wo | 8-550.H4 | BAG |
| 8270 | Einzelbehandlung: Ohne PC, regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.H5 | BAG |
| 8280 | Einzelbehandlung: Ohne PC, häufig 3-4x/Wo | 8-550.H6 | BAG |
| 8290 | Einzelbehandlung: Ohne PC, intensiv 5x/Wo | 8-550.H7 | BAG |
| 8300 | Gruppenbehandlung: Sporadisch <1x/Wo | 8-550.I0 | BAG |
| 8310 | Gruppenbehandlung: Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.I1 | BAG |
| 8320 | Gruppenbehandlung: Häufig 3-4x/Wo | 8-550.I2 | BAG |
| 8330 | Gruppenbehandlung: Intensiv 5x/Wo | 8-550.I3 | BAG |
| 8340 | Diagnostik: Neuropsychologische Fremdanamnese | 8-550.J0 | BAG |
| 8350 | Diagnostik: Detailbefund: Bei Demenz(verdacht) | 8-550.J1 | BAG |
| 8360 | Diagnostik: Detailbefund: Bei Depression(sverdacht) | 8-550.J2 | BAG |
| 8370 | Diagnostik: Detailbefund: Bei Schädel-Hirn-Trauma | 8-550.J3 | BAG |
| 8380 | Diagnostik: Detailbefund: Bei Linkshirnschädigung | 8-550.J4 | BAG |
| 8390 | Diagnostik: Detailbefund: Bei Rechtshirnschädigung | 8-550.J5 | BAG |
| 8400 | Diagnostik: Detailbefund: Bei sonstigen Störungen | 8-550.J8 | BAG |
| 8410 | Diagnostik: Kurzbefund: Neuropsychologischer Kurzbefund (45 Min.) | 8-550.J9 | BAG |
| 9940 | Neuropsychologische Therapie | 9-404 | OPS-301 |

Psychotherapie

| | | | |
|------|-----------------------------|---------|---------|
| 9950 | Einzeltherapie | 9-405.0 | OPS-301 |
| 9960 | Gruppentherapie | 9-405.1 | OPS-301 |
| 9970 | Einzel- und Gruppentherapie | 9-405.2 | OPS-301 |
| 9980 | Krisenintervention | 9-405.3 | OPS-301 |

Physikalische Therapie

| | | | |
|------|--|----------|-----|
| 8580 | Thermotherapie | 8-550.N0 | BAG |
| 8590 | Elektrotherapie | 8-550.N1 | BAG |
| 8600 | Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) | 8-550.N2 | BAG |
| 8610 | Hydrotherapie | 8-550.N3 | BAG |
| 8620 | Massage | 8-550.N4 | BAG |
| 8630 | Sonstiges, was: _____ | 8-550.Nx | BAG |

Funktionelle Spezialbehandlung

| | | | |
|------|-----------------------|----------|-----|
| 8540 | Schlingentisch | 8-550.M0 | BAG |
| 8550 | Stehtisch | 8-550.M1 | BAG |
| 8560 | Motomed | 8-550.M2 | BAG |
| 8565 | Schulterstuhl | 8-550.M3 | BAG |
| 8570 | Sonstiges, was: _____ | 8-550.Mx | BAG |

Lymphdrainage

| | | | |
|------|--------------------|----------|-----|
| 8500 | Sporadisch <1x/Wo | 8-550.L0 | BAG |
| 8510 | Regelmäßig 1-2x/Wo | 8-550.L1 | BAG |

| | | | |
|------|----------------|----------|-----|
| 8520 | Häufig 3-4x/Wo | 8-550.L2 | BAG |
| 8530 | Intensiv 5x/Wo | 8-550.L3 | BAG |

Hilfsmittel

| | | | |
|------|---|----------|-----|
| 8640 | Versorgung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | 8-550.P0 | BAG |
| 8650 | Versorgung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | 8-550.P1 | BAG |
| 8660 | Versorgung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | 8-550.P2 | BAG |
| 8670 | Versorgung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | 8-550.P3 | BAG |
| 8680 | Versorgung, was: _____ | 8-550.Px | BAG |
| 8690 | Anpassung, Schulung: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | 8-550.Q0 | BAG |
| 8700 | Anpassung, Schulung: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | 8-550.Q1 | BAG |
| 8710 | Anpassung, Schulung: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | 8-550.Q2 | BAG |
| 8720 | Anpassung, Schulung: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | 8-550.Q3 | BAG |
| 8730 | Anpassung, Schulung, was: _____ | 8-550.Qx | BAG |
| 8740 | Reduktion: Mobilität (Rollstuhl, Rollator, Deltarad etc.) | 8-550.R0 | BAG |
| 8750 | Reduktion: Sanitärbereich (Badelifter, Badebrett etc.) | 8-550.R1 | BAG |
| 8760 | Reduktion: ADL (Anziehhilfen, Inkontinenzartikel etc.) | 8-550.R2 | BAG |
| 8770 | Reduktion: Kommunikation (Lesetafeln etc.) | 8-550.R3 | BAG |
| 8780 | Reduktion, was: _____ | 8-550.Rx | BAG |
| 9310 | Versorgung: Prothesenversorgung | 8-570 | BAG |
| 9320 | Anpassung, Schulung: Prothesenanpassung, -schulung | 8-571 | BAG |

Diätberatung

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

Sozialdienst

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