

# **Dokumentation im ambulanten Bereich**

## **Leistungskatalog 2010**

### **Anhang 2**

#### **Gesamtleistungskatalog (Ambulante und stationäre Leistungen)**

**31. Dezember 2009**



## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>AA - Gehirn</b>			
AA010	Epilepsiemonitoring mit synchroner Video- und EEG-Aufzeichnung mit mind. 32 Kanälen (LE=je Sitzung)	MEL	x
AA020	Rezeptorszintigraphie des Gehirns (LE=je Sitzung)	MEL	x
AA030	Gehirnperfusionsszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
AA040	Akute Schlaganfallbehandlung auf einer Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) (LE=je Aufenthalt)	MEL	
AA050	Durchtrennung funktioneller Bahnen (LE=je Sitzung)	MEL	
AA060	Resektion epileptogener Herde (LE=je Sitzung)	MEL	
AA070	Funktionelle Hemisphärektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
AA080	Entfernung einer intrazerebralen Raumforderung der Großhirnhemisphären (LE=je Sitzung)	MEL	
AA090	Entfernung einer intrazerebralen Raumforderung des Balkens und Mittelhirns (LE=je Sitzung)	MEL	
AA100	Entfernung einer Raumforderung des Hirnstammes (LE=je Sitzung)	MEL	
AA110	Entfernung einer intrazerebellären Raumforderung (LE=je Sitzung)	MEL	
AA120	Implantation einer oder mehrerer subduraler(n) Streifen- oder Plattenelektrode(n) (LE=je Sitzung)	MEL	
AA130	Implantation einer oder mehrerer Foramen Ovale-Elektrode(n) (LE=je Sitzung)	MEL	
AA140	Elektrodenimplantation zur Tiefenhirnstimulation, einseitig (LE=je Sitzung)	MEL	
AA150	Elektrodenimplantation zur Tiefenhirnstimulation, beidseitig (LE=je Sitzung)	MEL	
AA160	Stereotaktisch geführte Destruktion von Hirngewebe (LE=je Sitzung)	MEL	
AA170	Stereotaktische Radiochirurgie mit Gamma-Einheit (LE=je Sitzung)	MEL	
AA510	EEG (Elektroenzephalographie)	KAL	x
<b>AC - Meningen, Liquorräume intrakraniell</b>			
AC010	N/P: Ableitung eines (posthämorrhag.) Hydrocephalus nach außen (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
AC020	Anlage eines Ventrikelshunts (LE=je Sitzung)	MEL	
AC030	Revision eines Ventrikelshunts (LE=je Sitzung)	MEL	

## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
AC040	Endoskopische Ventrikulostomie (LE=je Sitzung)	MEL	
AC050	Entfernung von extrazerebralen Tumoren an der Kalotte (LE=je Sitzung)	MEL	
AC060	Entfernung von extrazerebralen Tumoren an der Hirnbasis (LE=je Sitzung)	MEL	
AC070	Endoskopische Entfernung von Raumforderungen aus dem Ventrikel (LE=je Sitzung)	MEL	
AC080	Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
AC090	Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)	MEL	

### AD - Intrakraniell, ohne nähere Angabe oder mehrere Gewebe betreffend

AD010	Implantation einer intrakraniellen Drucksonde durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	MEL	
AD020	Anlage einer externen Ventrikeldrainage durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	MEL	
AD030	Osteoklastische Entlastungskraniotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
AD040	Entleerung eines Epiduralhämatomes (LE=je Sitzung)	MEL	
AD050	Entleerung eines Subduralhämatoms durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)	MEL	
AD060	Entleerung eines Subduralhämatoms durch Kraniotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
AD070	Entleerung einer intrazerebralen Blutung (LE=je Sitzung)	MEL	

### AE - Hirnnerven

AE010	Teildestruktion des Ganglion trigeminale (LE=je Sitzung)	MEL	
AE020	Rekonstruktion des Nervus facialis (LE=je Seite)	MEL	
AE030	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus opticus (LE=je Sitzung)	MEL	
AE040	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus facialis (LE=je Sitzung)	MEL	
AE050	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression des Nervus trigeminus (LE=je Sitzung)	MEL	
AE060	Intrakranielle mikrovaskuläre Dekompression anderer Strukturen (LE=je Sitzung)	MEL	

### AF - Rückenmark

AF010	Entfernung einer intramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)	MEL	
-------	--	-----	--

## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
AF020	Neurolyse bei Tethered Cord Syndrom (LE=je Sitzung)	MEL	
AF030	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 4-polig (LE=je Applikation)	MEL	
AF040	Elektrodenimplantation zur Neuromodulation, 8-polig (LE=je Applikation)	MEL	
AF059	Sonstige Operation - Rückenmark (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>AG - Meningen, Liquorräume extrakraniell</b>			
AG010	Anlage eines lumboperitonealen Shunts (LE=je Sitzung)	MEL	
AG020	Entfernung einer epiduralen Raumforderung im Bereich der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	
AG030	Entfernung einer subduralen extramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)	MEL	
AG040	Kraniozervikale Erweiterungsplastik der Dura (LE=je Sitzung)	MEL	
AG050	Verschluss des Rückenmarkskanals (LE=je Sitzung)	MEL	
AG060	Verschluss des Rückenmarkskanals u. Rekonstr. d. Gewebsdefektes durch plast. Deckung (LE=je Sitzung)	MEL	
AG070	Implantation eines Pumpensystems zur Schmerztherapie (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>AH - Zentralnervensystem, ohne nähere Angaben oder in Kombination</b>			
AH010	N/P: Kontinuierliche Hirndruckmessung (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AH020	N/P: Transkranielles-Doppler-Monitoring (LE=je Aufenthalt)	MEL	
AH030	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation - einkanlig (LE=je Sitzung)	MEL	
AH040	Implantation eines Impulsgenerators zur Neuromodulation - zweikanlig (LE=je Sitzung)	MEL	
AH050	Implant. eines Impulsgenerators zur Neuromodulation - mehrkanlig, wiederaufladbar (LE=je Sitzung)	MEL	
AH069	Sonstige Operation - intrakraniell (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>AJ - Rückenmarksnerven, anatomische Strukturen des peripheren NS</b>			
AJ010	Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
AJ020	Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
AJ030	Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	MEL	x

## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)	MEL	x
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)	MEL	
AJ060	Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)	MEL	
AJ070	Dekompression des Nervus medianus - offen (LE=je Seite)	MEL	x
AJ080	Dekompression des Nervus medianus - endoskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität - offen (LE=je Seite)	MEL	x
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität - endoskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
AJ110	Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität - offen (LE=je Seite)	MEL	x
AJ120	Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität - endoskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
AJ130	Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)	MEL	x
AJ140	Perkutane Destruktion peripherer Nervenfasern (LE=je Sitzung)	MEL	x
AJ150	Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (LE=je Sitzung)	MEL	
AJ189	Sonstige Operation - periphere Nerven (LE=je Sitzung)	MEL	x
AJ510	ENG (Elektroneurographie)	KAL	x

## AK - Autonomes Nervensystem

AK010	Perkutane Destruktion vegetativer Ganglien (LE=je Sitzung)	MEL	x
AK020	Resektion vegetativer Ganglien - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
AK030	Resektion vegetativer Ganglien - endoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
AK040	Thorakale oder lumbale Sympathektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
AK050	Thorakale oder lumbale Sympathektomie - thorakoskopisch/laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
AK060	Implantation eines Systems zur Stimulaton des Nervus vagus (LE=je Sitzung)	MEL	
AK510	Biofeedback	KAL	x

## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>AL - Gedächtnis und Kognition</b>			
AL510	Neuropsychologisches Funktionstraining	KAL	x
<b>AM - Psyche und Persönlichkeit</b>			
AM010	Psychotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	MEL	
AM020	Eltern-Kind-Behandlung in der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM030	Komplexe Behandlung Schwer- u. Mehrfacherkrankter i. d. KJNP (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM040	Alkoholentwöhnungsbehandlung im Turnus 6-12 Wochen (LE=je Aufenthalt)	MEL	
AM050	Drogenentwöhnungsbehandlung auf Drogenstationen (LE=je Aufenthalt)	MEL	
AM060	Tagesklinische Behandlung in der Psychiatrie (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM070	Tagesstrukturierende Behandlung in der Psychiatrie (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM080	Tagesstrukturierende Behandlung in der Psychiatrie - Nachtambulanz (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM090	Tagesklinische Behandlung in der Akutgeriatrie/Remobilisation (AG/R) (LE=je Behandlungstag)	MEL	
AM510	Psychiatrisches Gespräch und Stuserhebung	KAL	x
AM520	Klinisch-psychologische Diagnostik	KAL	x
AM530	Psychologische Testverfahren	KAL	x
AM540	Psychiatrische Testverfahren	KAL	x
AM550	Behandlung bei psychosomatischen Beschwerden	KAL	x
AM560	Psychotherapie (Einzeltherapie)	KAL	x
AM570	Psychotherapie (Gruppentherapie)	KAL	x
AM580	Psychiatrische Notfallbehandlung (Krisenintervention)	KAL	x
<b>AN - Schlaf</b>			
AN010	Polysomnographie im Schlaflabor (LE=je Behandlungstag)	MEL	x
AN011	Polysomnographie mit Schlafmikrostruktur- und Motorikanalyse (LE=je Aufenthalt)	MEL	

## A - Nervensystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
AN510	Langzeit-EEG	KAL	x
AN520	Schlafapnoe-Screening	KAL	x

### AP - Sensibilität und Schmerz

AP010	Narkose zur Durchführung einer CT oder MR Untersuchung (LE=je Sitzung)	MEL	x
AP020	Implantation eines Epiduralkatheters mit Port (LE=je Sitzung)	MEL	x
AP510	Messung somatosensibel evozierter Potentiale (SEP)	KAL	x
AP520	Leitungs- oder Infiltrationsanästhesie	KAL	x
AP530	Intravenöse, Inhalations- oder Kombinationsnarkose	KAL	x
AP540	Analgosedierung	KAL	x

### AV - Liquor cerebrospinalis

AV010	Liquorfiltration (LE=je Sitzung)	MEL	x
AV510	Lumbalpunktion	KAL	x

### AZ - Nervensystem ohne nähere Angabe

AZ999	Sonstige ambulante Operation - Nervensystem	KAL	x
-------	---	-----	---

## B - Auge

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>BA - Lider und Augenbrauen</b>			
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)	MEL	x
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)	MEL	x
BA039	Sonstige Operation - Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)	MEL	x
BA510	Kleine chirurgische Eingriffe am Auge	KAL	x
BA520	Wimpernepilation	KAL	x
BA530	Ektropionierung	KAL	x
<b>BB - Tränenflüssigkeit, Tränendrüse und Tränenwege</b>			
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege - offen (LE=je Seite)	MEL	x
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege - endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)	MEL	x
BB039	Sonstige Operation - Tränenapparat (LE=je Seite)	MEL	x
BB510	Tränenfilmdiagnostik	KAL	x
BB520	Sondierung und Spülung der Tränenwege	KAL	x
<b>BC - Bindehaut des Bulbus</b>			
BC010	Resektion eines Pterygiums (LE=je Seite)	MEL	x
BC510	Bindehautsackspülung	KAL	x
<b>BD - Kornea</b>			
BD010	Keratotomie (LE=je Seite)	MEL	x
BD020	Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (LE=je Seite)	MEL	
BD039	Sonstige Operation - Kornea (LE=je Seite)	MEL	x
BD510	Hornhauttopographie	KAL	x
BD520	Abrasio corneae	KAL	x
BD530	Nahtentfernung am Auge	KAL	x

## B - Auge

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>BE - Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer</b>			
BE010	Glaukomoperation (LE=je Seite)	MEL	
BE020	Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite)	MEL	
BE039	Sonstige Operation - Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)	MEL	x
<b>BF - Linse</b>			
BF010	Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	MEL	x
BF020	Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	MEL	x
BF030	Isolierte Implantation oder Wechsel einer Linse (LE=je Seite)	MEL	x
BF049	Sonstige Operation - Linse (LE=je Seite)	MEL	x
<b>BG - Retina, Chorioidea, Glaskörper, hinterer Abschnitt</b>			
BG010	Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)	MEL	x
BG020	Photodynamische Therapie der Makula (LE=je Sitzung)	MEL	x
BG030	Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (LE=je Seite)	MEL	x
BG040	Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)	MEL	
BG050	Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)	MEL	
BG060	Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)	MEL	
BG070	Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)	MEL	
BG080	Totalresektion der Chorioidea (LE=je Seite)	MEL	
BG090	Brachytherapie am Auge mit chirurgischer Fixation des Applikators (LE=je Sitzung)	MEL	
BG109	Sonstige Operation - Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite)	MEL	x
BG510	Ophthalmoskopie	KAL	x
BG520	Laserdiagnostik der Netzhaut	KAL	x
BG530	Fluoreszenzangiographie	KAL	x

## B - Auge

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>BH - Bulbus</b>			
BH010	Bulbusnaht (LE=je Seite)	MEL	
BH020	Silikonölentfernung (LE=je Seite)	MEL	x
BH030	Intraokulare Fremdkörperentfernung (LE=je Seite)	MEL	
BH040	Eviszeration des Bulbus (LE=je Seite)	MEL	
BH050	E nukleation des Bulbus ohne Prothese (LE=je Seite)	MEL	
BH060	E nukleation des Bulbus mit Prothese (LE=je Seite)	MEL	
BH079	Sonstige Operation - Augapfel (LE=je Seite)	MEL	x
<b>BJ - Augenmuskeln</b>			
BJ010	Naht der Augenmuskeln (LE=je Seite)	MEL	
BJ020	Korrekturoperation an den geraden Augenmuskeln (LE=je Seite)	MEL	x
BJ030	Kombinierte Korrekturoperation an den geraden und schrägen Augenmuskeln (LE=je Seite)	MEL	x
<b>BK - Orbita</b>			
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)	MEL	
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)	MEL	
BK039	Sonstige Operation - Orbita (LE=je Seite)	MEL	x
<b>BL - Sehen (neuro-optisches System)</b>			
BL510	Bestimmung des Visus und der sphärischen Brechkraftkorrektur	KAL	x
BL520	Bestimmung der zylindrischen Brechkraftkorrektur	KAL	x
BL530	Apparative Prüfung des stereoskopischen Sehens	KAL	x
BL540	Bestimmung der Akkomodationsbreite	KAL	x
BL550	Bestimmung der Refraktion	KAL	x
BL560	Untersuchung mit dem Adaptometer	KAL	x

## B - Auge

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
BL570	Gesichtsfeldbestimmung	KAL	x
BL580	Prüfung des Farbsinnes	KAL	x
BL590	Orthoptik - diagnostisch	KAL	x
BL600	Orthoptik - therapeutisch	KAL	x
BL610	Messung visuell evozierter Potentiale (VEP)	KAL	x
<b>BZ - Auge ohne nähere Angabe</b>			
BZ010	Rekonstruktion eines Auges (LE=je Seite)	MEL	
BZ510	Gonioskopie	KAL	x
BZ520	Tonometrie	KAL	x
BZ530	Sonographie am Auge	KAL	x
BZ540	Entfernung von Fremdkörpern aus der Hornhaut, Lederhaut oder Bindehaut	KAL	x
BZ550	Lasertherapie am Auge	KAL	x
BZ999	Sonstige ambulante Operation - Auge	KAL	x

## C - Ohr

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>CA - Äußeres Ohr</b>			
CA010	Ohranlegeplastik (LE=je Seite)	MEL	x
CA020	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)	MEL	x
CA030	Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)	MEL	x
CA040	Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)	MEL	x
CA050	Gehörgangsplastik (LE=je Seite)	MEL	x
CA069	Sonstige Operation - äußeres Ohr (LE=je Sitzung)	MEL	x
CA510	Otomikroskopie	KAL	x
CA520	Zerumenentfernung	KAL	x
CA530	Abtragung eines Gehörgangspolypen	KAL	x
CA540	Entfernung von Fremdkörpern aus dem äußeren Gehörgang	KAL	x
CA550	Einlage oder Wechsel eines Streifens im äußeren Gehörgang	KAL	x
<b>CB - Mittelohr</b>			
CB010	Paracentese (LE=je Seite)	MEL	x
CB020	Myringoplastik (LE=je Seite)	MEL	x
CB030	Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)	MEL	x
CB040	Stapesplastik (LE=je Seite)	MEL	x
CB050	Revision des Mastoids (LE=je Seite)	MEL	
CB060	Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)	MEL	
CB070	Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite)	MEL	
CB089	Sonstige Operation - Mittelohr (LE=je Sitzung)	MEL	x
CB510	Spülung der Paukenhöhle	KAL	x
CB520	Anlage eines Tubenkatheters	KAL	x

## C - Ohr

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>CC - Innenohr</b>			
CC010	Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)	MEL	
CC020	Labyrinthektomie (LE=je Seite)	MEL	
CC030	Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite)	MEL	
CC040	Verschuß einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)	MEL	
CC050	Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)	MEL	
CC069	Sonstige Operation - Innenohr (LE=je Seite)	MEL	
<b>CD - Hören (neuro-akustisches System)</b>			
CD510	Tonschwellenaudiometrie, Sprachaudiometrie	KAL	x
CD520	Impedanzaudiometrie	KAL	x
CD530	Audiometrie bei Kindern	KAL	x
CD540	Hörprüfung	KAL	x
CD550	Hörscreening bei Neugeborenen	KAL	x
CD560	Messung akustisch evozierter Potentiale (AEP)	KAL	x
CD570	Messung otoakustischer Emissionen (OAE)	KAL	x
CD580	Tinnitusmatching	KAL	x
CD590	Anpassung und Überprüfung eines Hörgeräts	KAL	x
<b>CE - Gleichgewicht</b>			
CE510	Gleichgewichtsprüfung	KAL	x
<b>CZ - Ohr ohne nähere Angabe</b>			
CZ999	Sonstige ambulante Operation - Ohr	KAL	x

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>DA - Myokard, Kammern und Septen des Herzen</b>			
DA010	Myokardszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
DA020	Radionuklidventrikulographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
DA030	Invasive Abklärung kardialer Vitien (LE=je Sitzung)	MEL	
DA040	Myokardbiopsie (LE=je Sitzung)	MEL	
DA050	Systemische thrombolytische Therapie bei Myokardinfarkt (LE=je Aufenthalt)	MEL	
DA060	Ballonatrioseptostomie (LE=je Sitzung)	MEL	
DA070	Resektion eines Herzventrikelaneurysmas (LE=je Sitzung)	MEL	
DA080	Perkutaner Verschluss von Defekten des intrakardialen Septums (ASD, VSD) (LE=je Sitzung)	MEL	
DA090	Resektion eines intracavitären Herztumors (LE=je Sitzung)	MEL	
DA100	Korrektur angeborener Herzfehler ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DA110	Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)	MEL	
DA120	Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>DB - Herzklappen, Endokard</b>			
DB010	Perkutane Valvuloplastie (LE=je Sitzung)	MEL	
DB020	Perkutane interventionelle Pulmonalklappen - Implantation (LE=je Sitzung)	MEL	
DB030	Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB040	Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB050	Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB055	Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB060	Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)	MEL	
DB070	Ersatz der Aortenklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB080	Ersatz der Aortenklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
DB082	Ersatz der Aortenklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB090	Ersatz der Mitralklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB100	Ersatz der Mitralklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB102	Ersatz der Mitralklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB110	Ersatz der Trikuspidalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB120	Ersatz der Trikuspidalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB122	Ersatz der Trikuspidalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB130	Ersatz der Pulmonalklappe mit stentloser biologischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB140	Ersatz der Pulmonalklappe mit gestenteter biologischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DB142	Ersatz der Pulmonalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)	MEL	

### DC - Perikard

DC010	Perikardfensterung - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
DC020	Perikardfensterung - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
DC030	Perikardektomie ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DC040	Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	

### DD - Koronararterien und Herzdurchblutung

DD010	Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)	MEL	x
DD020	Intrakoronare Druckmessung ("pressure wire") (LE=je Sitzung)	MEL	
DD030	Intrakoronarer Ultraschall (LE=je Sitzung)	MEL	x
DD040	Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA ) (LE=je Gefäß)	MEL	
DD050	Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	MEL	
DD060	Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	MEL	
DD070	Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)	MEL	

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
DD080	Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)	MEL	
DD090	PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)	MEL	
DD100	Endarterektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)	MEL	
DD110	Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)	MEL	
DD120	Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DD130	Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DD140	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DD150	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DD160	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft ohne HLM (LE=je Sitzung)	MEL	
DD170	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses m. arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)	MEL	
DD180	Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine - minimalinvasiv (LE=je Sitzung)	MEL	
DD190	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine - minimalinvasiv (LE=je Sitzung)	MEL	

## DE - Rhythmus, Reizleitungssystem des Herzen

DE010	Kardioversion mit externem Kardioverter in Narkose (LE=je Sitzung)	MEL	
DE020	Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)	MEL	
DE030	Diagnostische Ventrikelstimulation (LE=je Sitzung)	MEL	
DE040	Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE050	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE060	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems und der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)	MEL	
DE070	Implantation eines Loop-Recorders (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE080	Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE090	Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE100	Implantation eines Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)	MEL	x

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
DE110	Implantation eines automatischen Kardioverters -Defibrillators (LE=je Sitzung)	MEL	
DE120	Implantation autom. Kardioverter-Defibrillator m. kard. Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung)	MEL	
DE130	Wechsel von Schrittmachersonden (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE140	Aggregatwechsel eines Herzschrittmachers, Einkammersystem (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE150	Aggregatwechsel eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE160	Aggregatwechsel bei einem System zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE170	Aggregatwechsel eines automatischen Kardioverters -Defibrillators (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE180	Aggregatw. autom. Kardioverter-Defibrillator m. kard. Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung)	MEL	x
DE510	EKG (Elektrokardiographie) in Ruhe	KAL	x
DE520	Langzeit-EKG	KAL	x
DE530	Kontrolle eines Herzschrittmachers, eines implantierten Kardioverters oder Defibrillators	KAL	x

## DF - Lungengefäße und Lungenkreislauf

DF010	Rechtsherzkatheteruntersuchung (LE=je Sitzung)	MEL	x
DF020	Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)	MEL	x
DF030	Katheterangiographie und lokale Lyse der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	MEL	
DF040	Systemische thrombolytische Therapie bei Pulmonalembolie (LE=je Aufenthalt)	MEL	
DF050	Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	MEL	

## DG - Aorta

DG010	Katheterangiographie - Aorta (LE=je Sitzung)	MEL	x
DG020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - Aorta (LE=je Sitzung)	MEL	x
DG030	Implantation eines Stentgrafts - Aorta thorakal (LE=je Applikation)	MEL	
DG040	Implantation eines Stentgrafts - Aorta abdominal (LE=je Applikation)	MEL	

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
DG050	Implantation eines Stentgrafts - Aortenbifurkation (LE=je Applikation)	MEL	
DG060	Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (LE=je Sitzung)	MEL	
DG070	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)	MEL	
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	MEL	
DG090	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)	MEL	
DG100	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	MEL	
DG110	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	MEL	
DG120	Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	MEL	
DG130	Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	MEL	
DG140	Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	MEL	
DG150	Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	MEL	
DG160	Rekonstruktion der Aorta thorakoabominalis mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	MEL	
DG170	Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	MEL	
DG180	Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	MEL	
DG190	Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Gefäßinterponat (LE=je Sitzung)	MEL	

### DH - Venae cavae

DH010	N/P: Zentraler Gefäßkatheter auf neonat./päd. Intensivseinheiten (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
DH020	Phlebographie - Vena Cava (LE=je Sitzung)	MEL	x
DH030	Perkutane Implantation eines Kavaschirms (LE=je Sitzung)	MEL	
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit Port (LE=je Sitzung)	MEL	x
DH050	Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)	MEL	

### DL - Herzkreislaufsystem

DL010	N/P: Nicht invasives Monitoring (EKG, Oxy, RR, AF, Temp) (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
-------	---	-----	--

## D - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
DL020	N/P: Invasives Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
DL030	Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt)	MEL	
DL040	Mittelfristige Kreislaufunterstützung mit parakorporaler Membranpumpe (LE=je Seite)	MEL	
DL050	Langfristige Kreislaufunterstützung mit implantierbarem System (LE=je Aufenthalt)	MEL	
DL510	Ergometrie	KAL	x
DL520	Langzeit-Blutdruckmessung	KAL	x

## DZ - Herz insgesamt, Herz und große Gefäße, multiple Lokalisationen und o.n.A.

DZ010	Stressechokardiographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
DZ020	Transösophageale Echokardiographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
DZ030	Perkutaner Verschluss eines offenen Ductus arteriosus Botalli (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ040	Perkut. Verschluss aorto-, atriopulmonaler, arterio-, venovenöser Kollateralgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ050	Stentimplantation in Pulmonalgefäße oder einen offenen Ductus arteriosus Botalli (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ060	Naht einer Verletzung des Herzens (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ070	Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ080	Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ099	Sonstige Operation - Herz und herznahe Aorta (LE=je Sitzung)	MEL	
DZ510	Transthorakale Echokardiographie	KAL	x
DZ999	Sonstige ambulante Operation - Herz und große Gefäße, Herzkreislaufsystem	KAL	x

## E - Periphere Gefäße

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>EA - intrakranielle Gefäße</b>			
EA010	Systemische thrombolytische Therapie bei Hirninfarkt (LE=je Aufenthalt)	MEL	
EA020	Intravaskuläres Coiling intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
EA030	Clippung eines intrakraniellen Aneurysmas (LE=je Sitzung)	MEL	
EA040	Entfernung eines intrakraniellen Angiomes (LE=je Sitzung)	MEL	
EA510	Sonographie der intrakraniellen Gefäße	KAL	x
<b>EB - extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses</b>			
EB010	Katheterangiographie - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
EB020	Katheterangiographie und lokale Lyse kranialer Gefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
EB022	Katheterembolisation - kraniale Gefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
EB030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
EB040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	
EB050	Arteriennaht - extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)	MEL	
EB060	Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)	MEL	
EB510	Sonographie der extrakraniellen Gefäße	KAL	x
EB520	Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters	KAL	x
<b>EC - Arterien der oberen Extremität und des Brustkorbes</b>			
EC010	Katheterangiographie - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	x
EC020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	x
EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	x
EC040	Katheterembolisation - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	
EC050	Arteriennaht - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	x
EC060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie - obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	MEL	

## E - Periphere Gefäße

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
EC070	Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)	MEL	
EC080	Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)	MEL	

### ED - Arterien des Abdomen und des Beckens

ED008	Katheterangiographie - Spinalgefäße (LE=je Seite)	MEL	x
ED010	Katheterangiographie - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	x
ED020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	x
ED030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	x
ED040	Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Seite)	MEL	
ED050	Katheterembolisation - Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
ED054	Katheterangiographie - Beckenarterien (LE=je Seite)	MEL	x
ED056	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - Beckenarterien (LE=je Seite)	MEL	x
ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - Beckenarterien (LE=je Seite)	MEL	x
ED060	Katheterembolisation - Beckenarterien (LE=je Sitzung)	MEL	
ED070	Arteriennaht - Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)	MEL	
ED080	Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Gefäßinterponat (LE=je Seite)	MEL	
ED090	Endarterektomie, Thrombendarterektomie - Abdomen, Becken (LE=je Seite)	MEL	
ED100	Revaskularisation einer Beckenarterie mit Prothese (LE=je Seite)	MEL	
ED110	Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)	MEL	

### EF - Arterien der unteren Extremität

EF010	Katheterangiographie - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
EF020	Katheterembolisation - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	
EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	x

## E - Periphere Gefäße

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
EF050	Arteriennaht - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
EF060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	
EF070	Extraanatomische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie ohne Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF080	Extraanatomische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF090	Revaskularisation einer Oberschenkelarterie ohne Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF100	Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF110	Revaskularisation einer Kniekehlenarterie ohne Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF120	Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF130	Revaskularisation von Unterschenkelarterien ohne Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	
EF140	Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Kunststoff (LE=je Seite)	MEL	

## EG - Venen der oberen Extremität und des Brustkorbes (oberflächlich, tief und viszeral)

EG010	Phlebographie - obere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
-------	--	-----	---

## EH - Venen des Abdomen und des Beckens (oberflächlich, tief und viszeral)

EH010	Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)	MEL	x
EH020	Ligatur der Vena spermatica - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
EH030	Ligatur der Vena spermatica - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x

## EJ - Vena porta und ihre Äste

EJ010	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung ohne Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	MEL	
EJ020	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung mit Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	MEL	
EJ030	Anlage eines transjugulären portosystemischen Shunts (TIPS) (LE=je Sitzung)	MEL	
EJ040	Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)	MEL	

## EK - Venen der unteren Extremität

EK010	Phlebographie - untere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
-------	---	-----	---

## E - Periphere Gefäße

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	MEL	x
EK040	Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite)	MEL	x
EK050	Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)	MEL	x
EK060	Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)	MEL	
EK079	Sonstige Operation - Venen (LE=je Seite)	MEL	x
EK510	Exhairese von Seitenastvarizen	KAL	x
EK520	Isolierte Perforantesligatur	KAL	x
<b>EL - Gefäße o.n.A. der oberen Extremität und des Brustkorbes (oberflächlich, tief und viszeral)</b>			
EL510	Thermographie	KAL	x
<b>EM - Gefäße o.n.A. des Bauches und des Beckens (oberflächlich, tief und viszeral)</b>			
EM510	Sonographie der abdominellen Gefäße	KAL	x
<b>EP - Arterien, o.n.A.</b>			
EP010	Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)	MEL	
EP020	Perkutane transluminale Embolektomie, Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung (LE=je Sitzung)	MEL	
EP030	Perkutane transluminale Rekanalisation, andere Verfahren (LE=je Seite)	MEL	x
EP040	Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	MEL	
EP050	Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)	MEL	
EP069	Sonstige Operation - Arterien (LE=je Sitzung)	MEL	x
EP510	Oszillographie	KAL	x
EP520	Intravaskulärer Ultraschall	KAL	x
<b>EQ - Venen, o.n.A.</b>			
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	MEL	
EQ020	Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)	MEL	

## E - Periphere Gefäße

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
EQ510	Stichinzision eines thrombosierten Blutgefäßes	KAL	x
EQ520	Sklerosierung von Venen	KAL	x
EQ530	Aderlass	KAL	x

## ER - Periphere Durchblutung

ER510	Plethysmographie der Extremitätengefäße	KAL	x
ER520	Arterielle Blutdruckmessung	KAL	x
ER530	Kapillardurchblutungsmessung	KAL	x
ER540	Kipptischuntersuchung	KAL	x

## EZ - Arterien, Venen oder Gefäße, ohne Angabe der Lokalisation

EZ010	Katheterangiographie arteriovenöser Shunts (LE=je Sitzung)	MEL	x
EZ020	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunt ohne Kunststoff (LE=je Sitzung)	MEL	x
EZ030	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunt mit Kunststoff (LE=je Sitzung)	MEL	x
EZ040	Thrombektomie eines Dialyseshunt (LE=je Sitzung)	MEL	x
EZ510	Sonographie der peripheren Gefäße	KAL	x
EZ999	Sonstige ambulante Operation - Periphere Gefäße	KAL	x

## F - Blut, blutbildendes System, Immunsystem, Lymphsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>FA - Zungen-, Rachen- und Gaumenmandeln</b>			
FA010	Adenotomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FA020	Tonsillotomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/ Adenotomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
<b>FB - Thymus</b>			
FB010	Thymektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
FB020	Thymektomie - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>FC - Lymphgefäße und Lymphknoten</b>			
FC010	Lymphographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	MEL	x
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
FC040	Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
FC060	Radikale supraclaviculäre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
FC070	Radikale axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
FC080	Radikale mediastinale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
FC090	Radikale paraaortale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
FC100	Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
FC110	Radikale retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
FC120	Radikale paragastrale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
FC130	Radikale pelvine Lymphadenektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
FC140	Radikale pelvine Lymphadenektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
FC150	Radikale inguinale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	

## F - Blut, blutbildendes System, Immunsystem, Lymphsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
FC169	Sonstige Operation - Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)	MEL	
FC510	Sonographie der Lymphknoten	KAL	x
FC520	Lymphknotenzintigraphie	KAL	x
FC530	Manuelle Lymphdrainage	KAL	x
FC540	Apparative Lymphdrainage	KAL	x
FC550	Komplexe physikalische Entstauungstherapie	KAL	x
<b>FF - Milz</b>			
FF010	Milzszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FF020	Milzklebung, Milznaht (LE=je Sitzung)	MEL	
FF030	Teilsplenektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
FF040	Teilsplenektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
FF050	Splenektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
FF060	Splenektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>FG - Immunantwort (inkl. Allergologie, Transfusions- und Transplantationsmedizinische Tests)</b>			
FG010	Crossmatch vor Organtransplantation (LE=je Aufenthalt)	MEL	
FG510	Allergieaustestung - Intrakutantests	KAL	x
FG520	Allergieaustestung - Epikutantests	KAL	x
FG530	Allergieaustestung - Provokationstests	KAL	x
FG540	Kälte-/Wärme-/Druck-Test	KAL	x
FG550	Tuberkulintest	KAL	x
FG560	Desensibilisierung	KAL	x
<b>FV - Blut und Blutgerinnung, Verabreichung von Blutprodukten, Dialyse</b>			
FV010	Peritonealdialyse (LE=je Behandlungstag)	MEL	x

## F - Blut, blutbildendes System, Immunsystem, Lymphsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
FV020	Chronische Hämodialyse (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV030	Akute Hämodialyse (LE=je Sitzung)	MEL	
FV040	Hämodiafiltration (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV050	Intermittierende Hämofiltration (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV060	Kontinuierliche Hämofiltration (LE=je Behandlungstag)	MEL	
FV070	Dialyse und Adsorption albumingebundener Substanzen (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV080	Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV090	Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV100	Hämoperfusion (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV110	Leukopherese (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV120	Photopherese (LE=je Sitzung)	MEL	x
FV130	Hyperbare Oxygenation (LE=Je komplette stationäre Behandlungsserie)	MEL	
FV510	Blutgasanalyse	KAL	x
FV520	Hyperbare Oxygenierung	KAL	x

## FZ - Blutbildendes System (inkl. Knochenmark), Immunsystem, Lymphsystem o.n.A.

FZ010	Verabr. v. Spenderlymphozyten n. allog. Stammzell-Tx - unverwandter Spender (LE=je Aufenthalt)	MEL	
FZ020	Therapie der GvHD auf einer KMD-Nachsorgestation ohne spezifische Medikamente (LE=je Aufenthalt)	MEL	
FZ030	Therapie der GvHD auf einer KMD-Nachsorgestation mit spezifischen Medikamenten (LE=je Aufenthalt)	MEL	
FZ040	Gewinnung von Stammzellen aus Knochenmark/Blut - ohne Purgung (LE=je Mobilisierungszyklus)	MEL	x
FZ050	Gewinnung von Stammzellen aus Knochenmark/Blut - mit Purgung (LE=je Mobilisierungszyklus)	MEL	x
FZ060	Autologe Stammzelltransplantation (LE=je vollst. Stammzell-Tx)	MEL	
FZ070	Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)	MEL	
FZ080	Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)	MEL	

## F - Blut, blutbildendes System, Immunsystem, Lymphsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
FZ090	Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. mit Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)	MEL	
FZ100	Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. mit Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)	MEL	
FZ110	Knochenmarkszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
FZ510	Knochenmarkpunktion/Knochenmarkbiopsie	KAL	x
FZ999	Sonstige ambulante Operation - Blut, Blutbildendes System, Immunsystem, Lymphsystem	KAL	x

## G - Atmungssystem, Sprachsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>GA - Nase (Cavum Nasi, Knorpel und Os nasale)</b>			
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	MEL	x
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	MEL	x
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	MEL	x
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	MEL	
GA069	Sonstige Operation - Nase (LE=je Sitzung)	MEL	x
GA510	Blutstillung in der Nase durch Verödung	KAL	x
GA520	Nasentamponade	KAL	x
GA530	Entfernung von Wucherungen aus dem Nasenraum	KAL	x
GA540	Entfernung von Fremdkörpern aus der Nase	KAL	x
<b>GB - Nasennebenhöhlen</b>			
GB010	Ausräumung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GB020	Ausräumung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe - endoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
GB030	Ausräumung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GB040	Ausräumung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe - endoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
GB059	Sonstige Operation - Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GB510	Sonographie der Nasennebenhöhlen	KAL	x
GB520	Endoskopie der Kieferhöhle	KAL	x
GB530	Punktion und Spülung der Nasennebenhöhlen	KAL	x
<b>GC - Rhinopharynx</b>			
GC010	Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)	MEL	x
<b>GD - Larynx und epiglottis</b>			
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)	MEL	

## G - Atmungssystem, Sprachsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
GD020	Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GD030	Endolaryngeale Injektion an den Stimmlippen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GD040	Mikrochirurgische Abtragung an den Stimmlippen (LE=je Sitzung)	MEL	x
GD050	Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	MEL	
GD060	Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	MEL	
GD070	Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	MEL	
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)	MEL	
GD090	Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)	MEL	
GD109	Sonstige Operation - Larynx (LE=je Sitzung)	MEL	

## GE - Trachea und Bronchialbaum

GE010	Bronchoskopie (LE=je Sitzung)	MEL	x
GE020	Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)	MEL	
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	MEL	x
GE040	Endoskopische Stentimplantation - Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	MEL	x
GE050	Resektion der Trachea - zervikal (LE=je Sitzung)	MEL	
GE060	Resektion der Trachea - transthorakal (LE=je Sitzung)	MEL	
GE070	Resektion der Trachealbifurkation (LE=je Sitzung)	MEL	
GE089	Sonstige Operation - Trachea (LE=je Sitzung)	MEL	x
GE510	Endoskopie des Kehlkopfes und der oberen Luftröhre	KAL	x
GE520	Wechsel einer Trachealkanüle	KAL	x

## GF - Lunge

GF010	N/P: Surfactant-Therapie zur Behandlung des IRDS (LE=je Aufenthalt)	MEL	
GF020	Perfusions- Ventilationszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)	MEL	x

## G - Atmungssystem, Sprachsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
GF030	Thorakoskopie - diagnostisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF040	Thorakoskopie - therapeutisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF050	Thorakotomie - therapeutisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF060	Rethorakotomie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)	MEL	
GF070	Keilresektion der Lunge - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
GF080	Keilresektion - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF090	Anatomische Segmentresektion der Lunge (LE=je Sitzung)	MEL	
GF100	Volume Reduction der Lunge - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
GF110	Volume Reduction - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF120	Lobektomie oder Bilobektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
GF130	Lobektomie oder Bilobektomie - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
GF140	Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
GF150	Lobektomie mit Bronchus- und Gefäßmanschettenresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
GF160	Erweiterte Pneumektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
GF170	Intraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
GF180	Extraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
GF190	Implantation der Lunge (LE=je Seite)	MEL	
GF209	Sonstige Operation - Bronchien, Lunge (LE=je Sitzung)	MEL	
GF510	Perfusionsszintigraphie der Lunge	KAL	x
GF520	Ventilationsszintigraphie der Lunge	KAL	x

## GG - Pleura und Pleurahöhle

GG010	Pleurektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
GG020	Pleurale Dekortikation - offen (LE=je Sitzung)	MEL	

## G - Atmungssystem, Sprachsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
GG030	Pleurale Dekortikation - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>GH - Mediastinum</b>			
GH010	Resektion mediastinaler Raumforderungen - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
GH020	Resektion mediastinaler Raumforderungen - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>GJ - Geruchssinn</b>			
GJ510	Olfaktometrie	KAL	x
<b>GK - Sprache und Stimme</b>			
GK010	Logopädisch-phoniatrische Therapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	MEL	
GK510	Stroboskopie	KAL	x
GK520	Stimmfeldmessung	KAL	x
GK530	Logopädische Diagnostik	KAL	x
GK540	Logopädisch-phoniatrische Therapie (Einzeltherapie)	KAL	x
GK550	Logopädisch-phoniatrische Therapie (Gruppentherapie)	KAL	x
<b>GL - Atmung</b>			
GL010	Implantation eines Zwerchfellschrittmachers (LE=je Sitzung)	MEL	
GL020	Aggregatwechsel eines Zwerchfellschrittmachers (LE=je Sitzung)	MEL	
GL030	N/P: Spezielle Beatmungsverfahren auf neonat./päd. Intensivseinheiten (LE=je Behandlungstag)	MEL	
GL040	Respiratortherapie-mech.Beatmung (inkl.CPAP) über endotrach.Tubus oder Stoma (LE=je Behandlungstag)	MEL	
GL050	Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) (LE=je Behandlungstag)	MEL	
GL510	Spirometrie	KAL	x
GL520	Ganzkörperplethysmographie	KAL	x
GL530	Lungendiffusionsmessung	KAL	x
GL540	Bronchospasmodolysetest	KAL	x

## G - Atmungssystem, Sprachsystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
GL550	Spiroergometrie	KAL	x
GL560	Messung der Atemwegswiderstände	KAL	x
GL570	Atemtherapie	KAL	x

## GZ - Atmungssystem oder Sprachsystem o.n.A.

GZ510	Endoskopie des Nasen-Rachenraumes und der Nasennebenhöhlen	KAL	x
GZ999	Sonstige ambulante Operation - Atmungssystem, Sprachsystem	KAL	x

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>HA - Lippen, Zunge, Mundhöhle</b>			
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	x
HA020	Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)	MEL	x
HA040	Gewebersersatz o. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	MEL	
HA050	Gewebersersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	MEL	
HA069	Sonstige Operation - Mundhöhle (LE=je Sitzung)	MEL	x
HA510	Inzision oder Exzision eines entzündlichen Prozesses in der Mundhöhle	KAL	x
HA520	Durchtrennung eines Lippen-, Wangen- oder Zungenbändchens	KAL	x
HA530	Behandlung von Entzündungen im Mundraum	KAL	x
<b>HB - Zähne, Parodont, Gingiva</b>			
HB510	Zahnextraktion	KAL	x
HB520	Wurzelspitzenresektion	KAL	x
HB530	Wurzelbehandlung	KAL	x
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung	KAL	x
HB550	Zahnsanierung durch Füllung	KAL	x
HB560	Prothetischer Zahnersatz	KAL	x
HB570	Einschleifen des Gebisses	KAL	x
HB580	Stiftverankerung	KAL	x
HB590	Behandlung empfindlicher Zahnhälse	KAL	x
HB600	Zahnsteinentfernung	KAL	x
HB610	Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle	KAL	x
HB620	Blutstillung durch Tamponade	KAL	x

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HB630	Wundversorgung in der Mundhöhle	KAL	x
HB640	Wundrevision in der Mundhöhle	KAL	x

## HC - Speicheldrüsen

HC010	Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)	MEL	
HC020	Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)	MEL	
HC030	Resektion der Parotis mit autologer Nerven-Transplantation (LE=je Sitzung)	MEL	
HC040	Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)	MEL	x
HC050	Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)	MEL	x
HC069	Sonstige Operation - Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)	MEL	x

## HD - Oropharynx und Laryngopharynx

HD020	Endoskopische Schwellendurchtrennung mit Laser (LE=je Sitzung)	MEL	x
HD030	Pharyngotomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
HD040	Myotomie des Muskulus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)	MEL	
HD050	Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)	MEL	
HD060	Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)	MEL	x
HD070	Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)	MEL	
HD080	Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	MEL	
HD090	Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
HD100	Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
HD110	Exzision einer Halsfistel, Halszyste (LE=je Sitzung)	MEL	
HD129	Sonstige Operation - Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)	MEL	x

## HE - Ösophagus

HE010	Radiologisch geführte Stentimplantation - Ösophagus (LE=je Sitzung)	MEL	x
-------	---	-----	---

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HE030	Endoskopische Stentimplantation - Ösophagus (LE=je Sitzung)	MEL	x
HE040	Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)	MEL	
HE050	Sperroperation des Ösophagus - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HE060	Sperroperation des Ösophagus - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HE070	Myotomie am Ösophagus - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HE080	Myotomie am Ösophagus - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HE090	Exzision am Ösophagus - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HE100	Exzision am Ösophagus - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HE110	Resektion des Ösophagus - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HE120	Resektion des Ösophagus - laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HE130	Resektion des Ösophagus - abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)	MEL	
HE140	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus (LE=je Sitzung)	MEL	
HE150	Implantation einer Ösophagus-Endoprothese - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HE169	Sonstige Operation - Ösophagus (LE=je Sitzung)	MEL	x
HE510	Ösophagus-Manometrie	KAL	x

## HF - Magen

HF010	Radiologisch geführte Stentimplantation - Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	MEL	
HF020	Endoskopische Stentimplantation - Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	MEL	x
HF030	Anlage oder Wechsel einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie (PEG) (LE=je Sitzung)	MEL	x
HF040	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF050	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF070	Gastrojejunostomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF080	Gastrojejunostomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HF090	Proximale Magenresektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF100	Proximale Magenresektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF110	Proximale Magenresektion mit Dünndarminterponat (LE=je Sitzung)	MEL	
HF120	Atypische Magenresektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF130	Atypische Magenresektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF140	Distale Magenresektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF150	Distale Magenresektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF160	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF170	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF180	Subtotale oder totale Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HF190	Subtotale oder totale Magenresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
HF200	Korrekturoperation des operierten Magens (LE=je Sitzung)	MEL	
HF210	Erweiterte Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HF220	Sleeve Gastrektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF230	Sleeve Gastrektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF240	Magenbypass - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF250	Magenbypass - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF260	Gastric banding - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF270	Gastric banding - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF280	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Magens und Duodenums (LE=je Sitzung)	MEL	
HF290	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF300	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HF310	Pyloroplastik, Pylorusresektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HF320	Pyloroplastik, Pylorusresektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HF330	Partielle Duodenalresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
HF349	Sonstige Operation - Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>HG - Dünndarm</b>			
HG010	Kapselendoskopie des Dünndarms (LE=je Sitzung)	MEL	x
HG020	Endoskopisches Legen einer Jejunalsonde (LE=je Sitzung)	MEL	x
HG030	Doppelballon-Endoskopie des Dünndarms (LE=je Sitzung)	MEL	x
HG040	Radiologisch geführte Stentimplantation - Dünndarm (LE=je Sitzung)	MEL	
HG050	Enterotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HG060	Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)	MEL	
HG070	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HG080	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HG090	Anlage eines kontinenten Ileostomas (LE=je Sitzung)	MEL	
HG100	Anlage eines ileoanalen Pouch (LE=je Sitzung)	MEL	
HG110	Revision eines Ileostomas (LE=je Sitzung)	MEL	
HG120	Verschluss eines Ileostomas (LE=je Sitzung)	MEL	
HG130	Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)	MEL	
HG140	Implantation des Dünndarmes (LE=je Sitzung)	MEL	
HG150	Korrektur von Fehlbildungen des Dünndarms (LE=je Sitzung)	MEL	
HG169	Sonstige Operation - Dünndarm (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>HH - Kolon</b>			
HH010	radiologisch geführte Stentimplantation - Dickdarm (LE=je Sitzung)	MEL	
HH020	Endoskopische Polypektomie - Kolon (LE=je Sitzung)	MEL	x
HH030	Endoskopische Stentimplantation - Kolon (LE=je Sitzung)	MEL	x

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HH040	Appendektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH050	Appendektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH060	Resektion des Ileozökum - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH070	Resektion des Ileozökum - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH080	Resektion des rechten Hemikolon - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH090	Resektion des rechten Hemikolon - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH100	Resektion des Kolon transversum - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH110	Resektion des Kolon transversum - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH120	Resektion des linken Hemikolon ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)	MEL	
HH130	Resektion des linken Hemikolon mit primärer Anastomose - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH140	Resektion des linken Hemikolon mit primärer Anastomose - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH150	Subtotale oder totale Resektion des Kolons - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH160	Subtotale oder totale Resektion des Kolons - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH170	Proktokolektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH180	Proktokolektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH190	Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)	MEL	
HH200	Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)	MEL	
HH210	Revision oder Verschluss eines Kolostomas - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH220	Revision oder Verschluss eines Kolostomas - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH230	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HH240	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HH250	Korrektur von Fehlbildungen des Kolons (LE=je Sitzung)	MEL	
HH269	Sonstige Operation - Kolon (LE=je Sitzung)	MEL	
HH510	Endoskopie des Kolons	KAL	x

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>HJ - Rektum</b>			
HJ010	Rektopexie ohne Resektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ020	Rektopexie ohne Resektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ030	Rektopexie mit Resektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ040	Rektopexie mit Resektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ050	Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ060	Resektion des Rektum ohne totale mesorektale Exzision - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ070	Resektion des Rektum ohne totale mesorektale Exzision - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ080	Resektion des Rektum mit totaler mesorektaler Exzision - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ090	Resektion des Rektum mit totaler mesorektaler Exzision - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ100	Abdomino-perineale Rektumamputation - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ110	Abdomino-perineale Rektumamputation - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ120	Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ139	Sonstige Operation - Rektum (LE=je Sitzung)	MEL	
HJ510	Rektale Untersuchung	KAL	x
HJ520	Endoskopie des Mastdarmes	KAL	x
HJ530	Endoskopische Polypektomie - Mastdarm	KAL	x
HJ540	Darmeinlauf	KAL	x
<b>HK - Anus</b>			
HK010	Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)	MEL	x
HK020	Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
HK030	Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)	MEL	x
HK040	Sanierung einer Analfistel mit Beteiligung des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)	MEL	

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HK050	Sanierung einer Analfistel ohne Beteiligung des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)	MEL	x
HK060	Anale Rekonstruktion bei Inkontinenz (LE=je Sitzung)	MEL	
HK070	Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)	MEL	
HK089	Sonstige Operation - Anus (LE=je Sitzung)	MEL	x
HK510	Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen	KAL	x

### HL - Leber

HL010	Radiofrequenzablation von primären Lebermalignomen / Lebermetastasen (LE=je Sitzung)	MEL	
HL020	Lebernaht, Leberklebung (LE=je Sitzung)	MEL	
HL030	Leberteilresektion - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HL040	Leberteilresektion - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HL050	Hemihepatektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HL060	Implantation der Leber (LE=je Sitzung)	MEL	
HL079	Sonstige Operation - Leber (LE=je Sitzung)	MEL	

### HM - Gallenblase und Gallenwege, Hepatobiliäres System

HM010	Retrograde Cholangioskopie (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM020	Perkutane transhepatische Cholangiographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM030	Perkutane Implantation eines Gallengangstents (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM040	Radiologisch geführte Stentimplantation - Gallenwege, Pankreasgang (LE=je Sitzung)	MEL	
HM050	Hepatobiliäre Funktionsszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM060	Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie (ERCP) (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM070	Extraktion eines Konkrements aus den Gallenwegen im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM080	Implantation eines Stents in die Gallenwege im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)	MEL	x
HM090	Endoskopische photodynamische Therapie - Gallenwege (LE=je Sitzung)	MEL	

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HM100	Cholezystektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HM110	Cholezystektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HM120	Gallengangsrevision - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HM130	Gallengangsrevision - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HM140	Biliodigestive Anastomose - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HM150	Biliodigestive Anastomose - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HM160	Korrektur von Fehlbildungen der Gallenblase und Gallenwege (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>HN - Pankreas</b>			
HN010	Nekrosektomie des Pankreas - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HN020	Nekrosektomie des Pankreas - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HN030	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HN040	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HN050	Pankreasteilresektion links - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
HN060	Pankreasteilresektion links - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HN070	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Pylorus (LE=je Sitzung)	MEL	
HN080	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Duodenums (LE=je Sitzung)	MEL	
HN090	Totale Pankreatektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HN100	Partielle Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HN110	Erweiterte Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
HN120	Pankreatiko - digestive Anastomose (LE=je Sitzung)	MEL	
HN130	Implantation des Pankreas (LE=je Sitzung)	MEL	
HN149	Sonstige Operation - Pankreas (LE=je Sitzung)	MEL	

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>HP - Peritoneum und Peritonealhöhle</b>			
HP010	Laparotomie -diagnostisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HP020	Laparoskopie - diagnostisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
HP030	Laparotomie - therapeutisch (LE=je Sitzung)	MEL	
HP040	Laparoskopie - therapeutisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
HP050	Relaparotomie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)	MEL	
HP060	Relaparoskopie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)	MEL	
HP070	Relaparotomie und Anlage/Wechsel einer intraabdominellen Vakuumversiegelung (LE=je Sitzung)	MEL	
HP080	Korrektur einer intestinalen Malrotation (LE=je Sitzung)	MEL	
HP100	Verschluss einer Leistenhernie beim Kind - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
HP119	Sonstige Operation - Peritoneum (LE=je Sitzung)	MEL	
HP190	Verschluss einer Leistenhernie beim Kind - offen (LE=je Seite)	MEL	x
<b>HQ - Geschmackssinn</b>			
HQ510	Geschmacksprüfung	KAL	x
<b>HS - Ernährung</b>			
HS010	N/P: Einleitung einer tot.parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
HS020	N/P: Fortführung einer tot.parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
HS030	N/P: Partielle parenterale Ernährung (>40kcal/kg/d oral) (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
<b>HZ - Verdauungstrakt und Verdauungsorgane o.n.A.</b>			
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	MEL	x
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	MEL	x
HZ030	Endoskopische Fremdkörperentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	MEL	x
HZ510	Endoskopie der Speiseröhre, des Magens und des Duodenums	KAL	x

## H - Verdauungssystem

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
HZ520	Endoskopische Polypektomie - Speiseröhre, Magen und Duodenum	KAL	x
HZ530	Anorektale Manometrie	KAL	x
HZ540	Stomaversorgung	KAL	x
HZ999	Sonstige ambulante Operation - Verdauungssystem	KAL	x

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>JA - Niere</b>			
JA010	Nierenfunktionsszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
JA020	Radiofrequenzablation von Nierentumoren (LE=je Sitzung)	MEL	
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)	MEL	
JA040	Nephropexie - offen (LE=je Seite)	MEL	
JA050	Nephropexie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA070	Teilnephrektomie - offen (LE=je Seite)	MEL	
JA080	Teilnephrektomie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	MEL	
JA100	Nephrektomie - offen (LE=je Seite)	MEL	
JA110	Nephrektomie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie - offen (LE=je Seite)	MEL	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA140	Erweiterte Nephrektomie - offen (LE=je Seite)	MEL	
JA150	Erweiterte Nephrektomie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JA160	Heminephroureterektomie (LE=je Seite)	MEL	
JA170	Nephroureterektomie (LE=je Seite)	MEL	
JA180	Implantation einer Niere (LE=je Sitzung)	MEL	
JA199	Sonstige Operation - Nieren, Nierenbecken (LE=je Sitzung)	MEL	
JA510	Perkutane Nephrostomie	KAL	x
<b>JB - Nierenbecken und Nierenbeckenabgang</b>			
JB010	Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)	MEL	x

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JB020	Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite)	MEL	
JB030	Nierenbeckenplastik - offen (LE=je Seite)	MEL	
JB040	Nierenbeckenplastik - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
<b>JC - Ureter</b>			
JC010	Extrakorporale Stosswellenlithotripsie - Niere, Harnwege (LE=je Sitzung)	MEL	x
JC020	Radiologisch geführte Stentimplantation - Ureter (LE=je Sitzung)	MEL	
JC030	Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)	MEL	x
JC040	Endoskopische Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)	MEL	x
JC050	Endoskopische Stentimplantation - Ureter (LE=je Sitzung)	MEL	x
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums - endoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JC070	Extraktion eines Uretersteines - offen (LE=je Seite)	MEL	
JC080	Ureterolyse - offen (LE=je Seite)	MEL	
JC090	Ureterolyse - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	MEL	
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	MEL	
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	MEL	
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	MEL	
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	MEL	
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	MEL	
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	MEL	
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	MEL	
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	MEL	
JC199	Sonstige Operation - Ureter (LE=je Seite)	MEL	

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JC510	Anlage oder Wechsel eines Harnleiterkatheters	KAL	x
<b>JD - Blase</b>			
JD010	Transurethrale Resektion der Blase (LE=je Sitzung)	MEL	x
JD020	Naht der Harnblase (LE=je Sitzung)	MEL	
JD030	Zystotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JD060	Zystektomie, Zystoprostektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JD070	Zystektomie, Zystoprostektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JD080	Blasenaugmentation - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JD090	Blasenaugmentation - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	MEL	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	MEL	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	MEL	
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	MEL	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	MEL	
JD150	Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)	MEL	
JD169	Sonstige Operation - Harnblase (LE=je Sitzung)	MEL	
JD510	Endoskopie der Harnröhre und der Harnblase	KAL	x
JD520	Zystomanometrie	KAL	x
JD530	Videourodynamik	KAL	x
JD540	Anlage oder Wechsel eines transurethralen Dauerkatheters	KAL	x
JD550	Anlage, Wechsel oder Entfernung eines suprapubischen Harnblasenkatheters	KAL	x

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JD560	Restharnbestimmung mittels Katheter	KAL	x
JD570	Entfernung von Fremdkörpern aus dem Harnleiter oder der Harnblase	KAL	x
JD580	Blasenspülung	KAL	x
JD590	Elektrostimulation im Urogenitalbereich	KAL	x
<b>JE - Urethra</b>			
JE010	Strikturresektion und Anostomose der Urethra (LE=je Sitzung)	MEL	x
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	MEL	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	MEL	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	MEL	
JE069	Sonstige Operation - Urethra (LE=je Sitzung)	MEL	
JE510	Urethradruckprofil	KAL	x
JE520	Dehnung oder Bougierung der Harnröhre	KAL	x
<b>JF - Retroperitonealraum</b>			
JF010	Entfernung retroperitonealer Raumforderungen (LE=je Sitzung)	MEL	
JF029	Sonstige Operation - Retroperitoneum (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>JG - Prostata und Samenbläschen</b>			
JG010	Implantation von radioaktiven Seeds in die Prostata (LE=je Sitzung)	MEL	x
JG020	Transurethrale Resektion der Prostata (LE=je Sitzung)	MEL	
JG030	Prostatektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JG040	Prostatektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JG050	Radikale Prostatektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JG060	Radikale Prostatektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie -laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JG099	Sonstige Operation - Prostata (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>JH - Skrotum, Inhalt des Hodensackes, Penis</b>			
JH010	Exploration mit Verlagerung des Hodens ohne Fixierung - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH020	Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)	MEL	
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH060	Semikastratio (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH070	Hohe Semikastratio (LE=je Sitzung)	MEL	
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH090	Vasektomie (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH100	Durchtrennung der Vasa Spermatica - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JH110	Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH120	Zirkumzision (LE=je Sitzung)	MEL	x
JH130	Penisteilamputation (LE=je Sitzung)	MEL	
JH140	Penisamputation (LE=je Sitzung)	MEL	
JH150	Emaskulation (LE=je Sitzung)	MEL	
JH160	Penisrevaskularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)	MEL	
JH170	Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)	MEL	
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	MEL	
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	MEL	x

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)	MEL	
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)	MEL	
JH229	Sonstige Operation - Hoden, Nebenhoden, Samenwege, Penis, Skrotum (LE=je Sitzung)	MEL	
JH510	Sonographie von Skrotum, Hoden, Nebenhoden, Penis	KAL	x
JH520	Frenulotomie	KAL	x

## JJ - Ovar und Tube

JJ006	Salpingotomie - offen, abdominal (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ008	Salpingotomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ010	Teilentfernung der Adnexe - offen, abdominal (LE=je Sitzung)	MEL	
JJ020	Teilentfernung der Adnexe - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ030	Entfernung der Adnexen - offen, abdominal (LE=je Sitzung)	MEL	
JJ040	Entfernung der Adnexen - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ050	Tubenunterbrechung - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ060	Tubenunterbrechung - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ070	Detorsion und Pexie des Ovars - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ080	Detorsion und Pexie des Ovars - offen, abdominal (LE=je Sitzung)	MEL	
JJ090	Evertierung des distalen Tubenendes - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JJ100	Evertierung des distalen Tubenendes - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ110	Anastomosierung der Tuben - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JJ120	Anastomosierung der Tuben - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JJ139	Sonstige Operation - Ovarien, Tuben, Adnexe (LE=je Sitzung)	MEL	

## JK - Uterus (nicht gravide)

JK010	Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)	MEL	x
-------	--	-----	---

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)	MEL	x
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)	MEL	x
JK040	Ablation des Endometriums (nicht hysteroskopisch) (LE=je Sitzung)	MEL	x
JK050	Hysteropexie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JK060	Myomentfernung - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
JK070	Hysteropexie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JK080	Myomentfernung - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JK100	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	MEL	
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JK120	Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JK130	Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	MEL	
JK150	Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	MEL	
JK160	Korrektur von Fehlbildungen des Uterus (LE=je Sitzung)	MEL	
JK179	Sonstige Operation - Uterus (inkl. Cervix) (LE=je Sitzung)	MEL	
JK510	Endoskopie der Gebärmutter	KAL	x
JK520	Insemination	KAL	x
JK530	Einsetzen oder Wechsel eines Intrauterinpressars	KAL	x
<b>JL - Vagina</b>			
JL010	Kolpektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie - vaginal (LE=je Sitzung)	MEL	
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie - abdominal (LE=je Sitzung)	MEL	

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
JL050	Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)	MEL	
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	MEL	
JL070	Plastische und rekonstruktive Eingriffe an Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	MEL	
JL089	Sonstige Operation - Vagina (LE=je Sitzung)	MEL	x
JL510	Kolposkopie	KAL	x
JL520	Endoskopie des Zervikalkanals	KAL	x
JL530	Einlegen, Anpassen und Wechseln eines Pessars	KAL	x
JL540	Abtragung eines Zervixpolypen	KAL	x

## JM - Vulva und Perineum

JM010	Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)	MEL	
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
JM039	Sonstige Operation - Vulva, Perineum (LE=je Sitzung)	MEL	x

## JN - Geburt, Fehlgeburt, Uterus gravide

JN010	Cerclage (LE=je Sitzung)	MEL	x
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)	MEL	x
JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)	MEL	
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)	MEL	
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)	MEL	
JN060	Naht einer Uterusruptur (LE=je Sitzung)	MEL	
JN079	Sonstige Operation - Geburt (LE=je Sitzung)	MEL	x
JN510	Diszision oder Dilatation der Zervix	KAL	x
JN520	Schwangerschaftsabbruch	KAL	x

## J - Urogenitaltrakt, Reproduktion

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>JP - Plazenta, Chorion, Amnion, Fruchtwasser, Nabelschnur</b>			
JP010	Plazentapunktion, Chorionzottenbiopsie, Nabelschnurpunktion (LE=je Sitzung)	MEL	x
JP020	Amniozentese - diagnostisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
JP030	Therapeutischer Eingriff an Plazenta, Chorion, Amnion, Fruchtwasser, Nabelschnur (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>JQ - Fötus, Embryo</b>			
JQ010	Fetoskopie (LE=je Sitzung)	MEL	x
JQ020	Therapeutische Eingriffe am Feten (LE=je Sitzung)	MEL	
JQ510	Sonographie in der Schwangerschaft	KAL	x
JQ520	Cardiotokographie	KAL	x
<b>JR - Miktion</b>			
JR510	Uroflowmetrie	KAL	x
JR520	Miktionszystourethrographie (MCU)	KAL	x
<b>JS - Befruchtung, Follikel und Eizellen, Ejakulat</b>			
JS510	Penetrationstest	KAL	x
JS520	ICSI und Embryotransfer	KAL	x
<b>JZ - Urogenitaltrakt, Reproduktion o.n.A.</b>			
JZ510	Urographie	KAL	x
JZ520	Kleine chirurgische Eingriffe im Bereich der Vagina, Vulva oder Zervix	KAL	x
JZ999	Sonstige ambulante Operation - Urogenitaltrakt	KAL	x

## K - Endokrines System

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>KA - Hypophyse</b>			
KA010	Partielle oder totale Hypophysektomie - transkranial (LE=je Sitzung)	MEL	
KA020	Partielle oder totale Hypophysektomie - transsphenoidal (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>KC - Schilddrüse</b>			
KC010	Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
KC020	Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung)	MEL	x
KC030	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	MEL	x
KC040	Radionuklidtherapie mit hoch dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	MEL	
KC050	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	MEL	x
KC060	Radionuklidtherapie mit hochdosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)	MEL	
KC070	Partielle Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC080	Partielle Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC090	Totale Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC100	Totale Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC110	Totale Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC120	Erweiterte Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	MEL	
KC510	Sonographie der Schilddrüse und Nebenschilddrüse	KAL	x
KC520	Radioiodtest	KAL	x
<b>KD - Nebenschilddrüsen</b>			
KD010	Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
KD020	Parathyreoidektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
KD030	Parathyreoidektomie - endoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
KD040	Parathyreoidektomie mit Autotransplantation (LE=je Sitzung)	MEL	

## K - Endokrines System

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>KE - Nebennieren</b>			
KE010	Adrenalektomie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
KE020	Nebennierenszintigraphie (MIBG, Cholesterol) (LE=je Sitzung)	MEL	x
KE030	Adrenalektomie - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>KG - Metabolismus</b>			
KG010	Komplexe Diabeteseinstellung (Basis-Bolus, Pumpentherapie) und Diabetikerschulung (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
<b>KH - Andere endokrin gesteuerte Systeme</b>			
KH019	Sonstige Operation - endokrine Drüsen (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>KZ - Endokrines System o.n.A.</b>			
KZ999	Sonstige ambulante Operation - Endokrines System	KAL	x

## L - Knochen, Gelenke und Weichteile: Kopf, Hals und Rumpf

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>LA - Kopfskelett, Gesichtsskelett</b>			
LA010	Hebung einer Impressionsfraktur des Schädeldaches (LE=je Sitzung)	MEL	
LA020	Exzision einer extraduralen Raumforderung am Schädelknochen ohne Duraplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
LA030	Exzision einer extraduralen Raumforderung am Schädelknochen mit Duraplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
LA040	Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)	MEL	
LA050	Rekonstruktion des Gehirnschädels mit einfachem Implantat (LE=je Sitzung)	MEL	
LA060	Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit CAD-Implantat (LE=je Sitzung)	MEL	
LA070	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels ohne frontobasalen Vorschub (LE=je Sitzung)	MEL	
LA080	Nahtresektion und Umformung des Gehirnschädels mit frontobasalem Vorschub (LE=je Sitzung)	MEL	
LA090	transkranieller Eingriff zur Korrektur von kraniofazialen Deformitäten (LE=je Sitzung)	MEL	
LA100	Einfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	MEL	
LA110	Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)	MEL	
LA120	Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	MEL	
LA130	Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)	MEL	
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)	MEL	
LA150	Osteosynthese einer Stirnbeinfraktur (LE=je Sitzung)	MEL	x
LA160	Osteosynthese einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)	MEL	x
LA170	Osteosynthese einer zentralen oder zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur (LE=je Sitzung)	MEL	x
LA180	Osteosynthese kombinierter Mittelgesichtsfrakturen (LE=je Sitzung)	MEL	
LA199	Sonstige Operation - Gehirnschädel und Dura (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>LB - Unterkiefer und Kiefergelenk</b>			
LB010	Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	MEL	
LB020	Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	MEL	

## L - Knochen, Gelenke und Weichteile: Kopf, Hals und Rumpf

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
LB030	Osteosynthese einer einfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)	MEL	
LB040	Osteosynthese einer mehrfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)	MEL	
LB050	Osteosynthese einer Gelenksfortsatzfraktur des Unterkiefers (LE=je Sitzung)	MEL	
LB060	Resektion des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	MEL	
LB070	Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	MEL	
LB080	(aufbauende) Alveolarkamoplastik (LE=je Sitzung)	MEL	x
LB510	Entfernung eines retinierten Zahnes	KAL	x
LB520	Zystotomie, Zystektomie einer Kieferzyste	KAL	x
LB530	Kieferorthopädische Behandlung	KAL	x
LB540	Wiedereinzementierung oder Abnahme einer technischen Arbeit	KAL	x
LB550	Reparatur an Prothesen und kieferorthopädischen Apparaten	KAL	x

## LC - Weichteile des Schädels und des Gesichtes

LC010	Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)	MEL	
-------	---------------------------------------	-----	--

## LD - Knochen und Gelenke der Halswirbelsäule, Vertebrooccipitalgelenk und Zervikothorakalgelekn

LD010	Skalenotomie mit Rippenresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
LD020	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel - ventral (LE=je Sitzung)	MEL	
LD030	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel - dorsal (LE=je Sitzung)	MEL	
LD040	Implantation einer zervikalen Bandscheibenprothese (LE=je Sitzung)	MEL	
LD050	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule in einer Etage (LE=je Sitzung)	MEL	
LD060	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule in mehreren Etagen (LE=je Sitzung)	MEL	

## LG - Knochen der Beckenwirbelsäule und Iliosakralgelenk

LG010	Resektion eines Sakralteratoms mit intraabdominalem Anteil (LE=je Sitzung)	MEL	
-------	--	-----	--

## L - Knochen, Gelenke und Weichteile: Kopf, Hals und Rumpf

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>LH - Knochen und Gelenke der Wirbelsäule insgesamt oder ohne nähere Höhenangabe</b>			
LH010	Perkutane Volumenreduktion der Bandscheibe (LE=je Sitzung)	MEL	x
LH020	Aufrichtung und Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)	MEL	
LH021	Füllung des Wirbelkörpers durch perkutane Punktion (LE=je Sitzung)	MEL	
LH030	Interarcuäre Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)	MEL	
LH040	Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)	MEL	x
LH050	Teilresektion des Wirbelkörpers (LE=je Sitzung)	MEL	
LH060	Mikroskopisch transspinale, bilaterale Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)	MEL	
LH070	Ventrale Verblockung der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	
LH080	Dynamische dorsale Stabilisierung der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	
LH090	Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule in einer Etage (LE=je Sitzung)	MEL	
LH100	Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule in mehreren Etagen (LE=je Sitzung)	MEL	
LH110	Langstreckige Osteosynthese an der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	
LH129	Sonstige Operation - Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	
LH510	Manuelle Therapie - Wirbelsäule	KAL	x
<b>LJ - Knochen und Gelenke des Brustkorbs</b>			
LJ010	Sternumresektion (LE=je Sitzung)	MEL	
LJ020	Thorakoplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
LJ030	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
LJ040	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand - thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
LJ059	Sonstige Operation - Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>LL - Weichteile des Halses</b>			
LL010	Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)	MEL	

## L - Knochen, Gelenke und Weichteile: Kopf, Hals und Rumpf

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
LL510	Sonographie der Gesichts- und Halsweichteile	KAL	x
<b>LM - Weichteile des Rumpfes, Abdominalwand, Zwerchfell</b>			
LM010	Naht einer Zwerchfellruptur - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
LM020	Naht einer Zwerchfellruptur - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
LM030	Fundoplikatio / Hiatusplastik - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
LM040	Fundoplikatio/ Hiatusplastik - laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
LM050	Verschluss eines Zwerchfeldefektes - offen (LE=je Sitzung)	MEL	
LM060	Verschluss eines Zwerchfeldefektes - laparoskopisch, thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	
LM070	Verschluss eines Zwerchfeldefektes beim Neugeborenen (LE=je Sitzung)	MEL	
LM080	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie - offen (LE=je Seite)	MEL	x
LM090	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie - laparoskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
LM100	Verschluss einer Ventralhernie - offen (LE=je Sitzung)	MEL	x
LM110	Verschluss einer Ventralhernie- laparoskopisch (LE=je Sitzung)	MEL	x
LM120	Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)	MEL	
LM139	Sonstige Operation - Abdominalwand (LE=je Sitzung)	MEL	
LM510	Punktion der Brust- oder Bauchhöhle	KAL	x
<b>LZ - Knochen, Gelenke und Weichteile des Kopfes, Halses und Rumpfes o.n.A. oder mehrere Gewebe betreffend</b>			
LZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	MEL	x
LZ020	Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	MEL	x
LZ030	Resektion von Knochen und Weichteilgewebe am Rumpf (LE=je Sitzung)	MEL	
LZ049	Sonstige Operation - Gesichtsschädel (LE=je Sitzung)	MEL	x
LZ510	Fixation im Bereich Kopf, Hals und Rumpf	KAL	x
LZ999	Sonstige ambulante Operation - Knochen, Gelenke und Weichteile: Kopf, Hals und Rumpf	KAL	x

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>MA - Schlüsselbein und Schulterblatt</b>			
MA010	Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)	MEL	x
MA020	Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)	MEL	x
MA030	Subakromiale Dekompression - offen (LE=je Seite)	MEL	
MA040	Subakromiale Dekompression - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
<b>MB - Knochen des Oberarms</b>			
MB010	Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)	MEL	
MB020	Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)	MEL	
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)	MEL	
MB040	Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)	MEL	
<b>MC - Knochen des Unterarmes</b>			
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	MEL	x
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	MEL	x
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	MEL	x
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	MEL	
MC050	Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)	MEL	
MC510	Fixation Unterarm	KAL	x
<b>MD - Knochen der Hand</b>			
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	MEL	x
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	MEL	x
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	MEL	x
<b>ME - Gelenke des Schultergürtels</b>			
ME010	Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)	MEL	x

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
ME020	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	x
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
ME040	Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)	MEL	x
ME050	Diagnostische Arthroskopie - Schultergelenk (LE=je Seite)	MEL	x
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	x
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band Apparates des Schultergelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
ME090	Arthrodeese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME100	Arthrolyse des Schultergelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
ME110	Komplette Synovektomie des Schultergelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
ME120	Rekonstruktion des Kapsel-Band Apparates des Schultergelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME140	Explantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME160	Wechsel eines Teils einer Endoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME190	Explantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
ME200	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	MEL	
<b>MF - Ellenbogengelenk</b>			
MF010	Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)	MEL	x
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
MF030	Arthrodeese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MF050	Rekonstruktion des Kapsel-Band Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	
MF060	Arthrolyse des Ellbogengelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
MF070	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
MF080	Arthroplastik des Ellbogengelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
MF090	Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	MEL	
MF100	Explantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	MEL	
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	
MF120	Explantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	
MF140	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	MEL	

## MG - Handgelenk

MG010	Diagnostische Arthroskopie - Handgelenk (LE=je Seite)	MEL	x
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
MG040	Arthrodesese des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MG050	Teilarthrodesese des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MG060	Arthrolyse des Handgelenks, der Handwurzel - offen (LE=je Seite)	MEL	x
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel - offen (LE=je Seite)	MEL	
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MG090	Rekonstruktion des Kapsel-Band Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MG100	Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)	MEL	
MG110	Explantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)	MEL	

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	
MG130	Explantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	MEL	
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	MEL	
MG160	Explantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	MEL	
<b>MH - Gelenke der Mittelhand und der Finger</b>			
MH010	Arthrodese - Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	MEL	x
MH020	Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern - offen (LE=je Seite)	MEL	x
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)	MEL	x
MH040	Arthroplastik - Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	MEL	x
MH050	Resektions-Suspensionsarthroplastik des Daumengrundgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
MH060	Implantation einer Endoprothese - Mittelhand, Finger (LE=je Applikation)	MEL	
MH070	Explantation einer Endoprothese - Mittelhand, Finger (LE=je Applikation)	MEL	x
MH080	Reimplantation einer Endoprothese - Mittelhand, Finger (LE=je Applikation)	MEL	
<b>MJ - Weichteile der oberen Extremität</b>			
MJ010	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette - offen (LE=je Seite)	MEL	
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
MJ030	Proximale Refixation der Bizepssehne - offen (LE=je Seite)	MEL	x
MJ040	Proximale Refixation der Bizepssehne - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
MJ050	Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)	MEL	x
MJ060	Naht, knöcherner Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)	MEL	x
MJ070	Naht, knöcherner Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)	MEL	x
MJ080	Naht, knöcherner Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
MJ090	Naht, knöcherner Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MJ100	Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MJ110	Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	
MJ120	Ringbandspaltung (LE=je Seite)	MEL	x
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MJ140	Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	
MJ150	Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)	MEL	x
MJ160	Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)	MEL	x
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x

## MZ - Knochen, Gelenke und Weichteile der oberen Extremität o.n.A. oder mehrere Gewebe betreffend

MZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MZ020	Exstirpation einer Synovialzyste an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MZ030	Exzision am Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
MZ040	Resektion von Knochen und Weichteilgewebe der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	
MZ050	Korrektur einer einfachen Handfehlbildung (LE=je Seite)	MEL	x
MZ060	Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)	MEL	
MZ070	Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)	MEL	
MZ080	Oberarmamputation (LE=je Seite)	MEL	
MZ090	Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)	MEL	
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)	MEL	
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)	MEL	
MZ120	Replantation - Schultergelenk (LE=je Seite)	MEL	
MZ130	Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)	MEL	

## M - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)	MEL	
MZ150	Replantation - Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)	MEL	
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)	MEL	
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)	MEL	
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)	MEL	
MZ190	Gestielter Finger-/ Teilfingertransfer (LE=je Seite)	MEL	
MZ209	Sonstige Operation am Bewegungsapparat der oberen Extremität (LE=je Seite)	MEL	
MZ510	Fixation Schulter-Ellenbogen	KAL	x
MZ520	Fixation Hand-Finger	KAL	x
MZ999	Sonstige ambulante Operation - Knochen, Gelenke und Weichteile: obere Extremität	KAL	x

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>NA - Hüftbein und knöchernes kleines Becken</b>			
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)	MEL	
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)	MEL	
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)	MEL	
NA040	Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	MEL	
NA050	Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	MEL	
NA060	Pfannendachplastik (LE=je Seite)	MEL	
NA070	Hemipelvektomie (LE=je Seite)	MEL	
<b>NB - Knochen des Oberschenkels und Kniescheibe</b>			
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)	MEL	
NB020	Pertrochantäre / subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)	MEL	
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)	MEL	
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	MEL	
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)	MEL	
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)	MEL	
NB070	Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)	MEL	
NB080	Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	MEL	
<b>NC - Knochen des Unterschenkels</b>			
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)	MEL	
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)	MEL	
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)	MEL	
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)	MEL	
NC050	Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)	MEL	

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
NC060	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)	MEL	
<b>ND - Knochen des Fusses</b>			
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)	MEL	x
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen (LE=je Seite)	MEL	x
ND030	Osteotomie an der Fußwurzel (LE=je Seite)	MEL	x
ND040	Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite)	MEL	x
ND050	Osteotomie des 2.-5. Strahls am Fuß (LE=je Seite)	MEL	x
<b>NE - Hüftgelenk</b>			
NE010	Diagnostische Arthroskopie - Hüftgelenk (LE=je Seite)	MEL	x
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NE040	Reposition des Hüftgelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
NE050	Arthrolyse des Hüftgelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
NE060	Arthrodesse des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE070	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE090	Explantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE110	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile - Hüftgelenk (LE=je Seite)	MEL	
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE130	Explantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	
NE150	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	MEL	

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
NE510	Sonographie der kindlichen Hüften	KAL	x
<b>NF - Kniegelenk</b>			
NF010	Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NF030	Mosaikplastik - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NF040	Meniskusrefixation - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	x
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes - arthroskopisch (LE=je Seite)	MEL	
NF090	Arthrodesse des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF100	Arthrolyse des Kniegelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF110	Komplette Synovektomie des Kniegelenks - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF120	Mosaikplastik - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF130	Kultivierung autologer Chondrozyten (LE=je Aufenthalt)	MEL	
NF140	Meniskusrefixation - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF150	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF160	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF170	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes - offen (LE=je Seite)	MEL	
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF190	Explantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF210	Implantation eines Patellagleitflächen-Ersatzes (LE=je Seite)	MEL	

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
NF220	Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF240	Explantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NF260	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
<b>NG - Oberes und unteres Sprunggelenk</b>			
NG010	Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NG030	Arthrodesese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NG040	Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	
NG050	Rekonstruktion des Kapsel-Bandapparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	x
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	
NG070	Explantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	MEL	
<b>NH - Gelenke des Mittelfusses und der Zehen</b>			
NH010	Arthrodesese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)	MEL	x
NH020	Komplette Synovektomie an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)	MEL	x
NH030	Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite)	MEL	x
NH040	Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Applikation)	MEL	
NH050	Explantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Applikation)	MEL	
NH060	Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Applikation)	MEL	
<b>NJ - Weichteile der unteren Extremität und des Hüftgelenks</b>			
NJ010	Rekonstruktion der Quadrizepssehne (LE=je Seite)	MEL	

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
NJ020	Korrektur am Streckapparat des Kniegelenks (LE=je Seite)	MEL	
NJ030	Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)	MEL	
NJ040	Naht einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NJ050	Naht mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NJ060	Sehnentransfer - Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite)	MEL	
NJ070	Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	
NJ080	Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NJ090	Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	
NJ100	Korrektur komplexer Fehlstellungen der unteren Extremitäten (LE=je Sitzung)	MEL	
NJ110	Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x

## NZ - Knochen, Gelenke und Weichteile der unteren Extremität o.n.A. oder mehrere Gewebe betreffend

NZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NZ020	Exstirpation einer Synovialzyste an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NZ030	Exzision am Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	x
NZ040	Resektion von Knochen- und Weichteilgewebe der unteren Extremität (LE=je Seite)	MEL	
NZ050	Knochenverlängerungsoperation - untere Extremität (LE=je Seite)	MEL	
NZ060	Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes (LE=je Seite)	MEL	x
NZ070	Korrektur einer komplexen Fehlbildung des Fußes (LE=je Seite)	MEL	
NZ080	Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)	MEL	
NZ090	Oberschenkelamputation (LE=je Seite)	MEL	
NZ100	Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)	MEL	
NZ110	Unterschenkelamputation (LE=je Seite)	MEL	
NZ120	Amputation - Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)	MEL	

## N - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
NZ130	Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)	MEL	
NZ140	Replantation - Oberschenkel (LE=je Seite)	MEL	
NZ150	Replantation - Unterschenkel (LE=je Seite)	MEL	
NZ160	Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)	MEL	
NZ179	Sonstige Operation am Bewegungsapparat der unteren Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	
NZ510	Fixation Oberschenkel-Knie	KAL	x
NZ520	Fixation Unterschenkel-Zehen	KAL	x
NZ999	Sonstige ambulante Operation - Knochen, Gelenke und Weichteile: untere Extremität	KAL	x

## P - Knochen, Gelenke und Weichteile: ohne genaue Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>PA - Knochen</b>			
PA010	Ganzkörper-Knochenszintigraphie / 3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
PA020	Radiofrequenzablation von Knochentumoren (LE=je Sitzung)	MEL	x
PA030	Korrekturosteotomie an den Wachstumsfugen - jede Lokalisation (LE=je Seite)	MEL	
PA040	Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	MEL	
PA050	Entnahme von autologem Knochen zur Defektauffüllung (LE=je Sitzung)	MEL	
PA060	Resektion am Knochen bei septischen Veränderungen (LE=je Sitzung)	MEL	
PA510	Knochendichtemessung	KAL	x
PA520	Skelettszintigraphie	KAL	x
PA530	Bohrdrahtentfernung	KAL	x
<b>PB - Gelenke</b>			
PB010	Intraartikuläre Therapie mit offenen Radionukliden zur Radiosynovioorthese (LE=je Applikation)	MEL	
PB510	Punktion der Gelenke	KAL	x
PB520	Manuelle Therapie - Extremitäten	KAL	x
<b>PD - Weichteile</b>			
PD020	Ausräumung und Drainage von Muskel- und Weichteilgewebe (LE=je Sitzung)	MEL	
PD030	Resektion von Muskel- und Weichteilgewebe (LE=je Sitzung)	MEL	
PD510	Unterwasserdruckstrahlmassage	KAL	x
<b>PE - Beweglichkeit</b>			
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	MEL	
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie)	KAL	x
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie)	KAL	x
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzeltherapie)	KAL	x

## P - Knochen, Gelenke und Weichteile: ohne genaue Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppentherapie)	KAL	x
PE550	Physiotherapie: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzeltherapie)	KAL	x
PE560	Ergotherapie (Einzeltherapie)	KAL	x
PE570	Ergotherapie (Gruppentherapie)	KAL	x
PE580	Medizinische Massage	KAL	x
<b>PF - Tonus</b>			
PF510	Messung motorisch evozierter Potentiale (MEP)	KAL	x
PF520	EMG (Elektromyographie)	KAL	x
<b>PZ - Knochen, Gelenke und Weichteile - mehrere Gewebe betreffend</b>			
PZ019	Sonstige Operation - Bewegungsapparat (LE=je Sitzung)	MEL	x
PZ510	Sonographie des Bewegungsapparates	KAL	x
PZ520	Reposition bzw. Repositionsversuch	KAL	x
PZ530	Schienung	KAL	x
PZ540	Anlegen eines Stützverbandes	KAL	x
PZ550	Arbeiten an einer Fixation	KAL	x
PZ560	Abnahme einer Fixation	KAL	x
PZ570	Kryotherapie	KAL	x
PZ580	Extrakorporale Stoßwellentherapie	KAL	x
PZ590	Zellenbad	KAL	x
PZ600	Entfernung von tiefsitzenden Fremdkörpern	KAL	x
PZ999	Sonstige ambulante Operation - Knochen, Gelenke und Weichteile: ohne genaue Lokalisation	KAL	x

## Q - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhautgewebe

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>QA - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhaut - Kopf und Hals</b>			
QA010	Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)	MEL	x
QA020	Narbenkorrektur im Gesichtsbereich (LE=je Sitzung)	MEL	x
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	MEL	
QA040	Resektion im Gesichtsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	x
QA050	Rekonst. v. Gewebsdefekten im Gesichtsbereich m. gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichtsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
QA079	Sonstige Operation - Haut und Weichteilgewebe des Gesichts (LE=je Sitzung)	MEL	x
QA510	Wundversorgung im Gesichtsbereich	KAL	x
<b>QB - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhaut - Rumpf</b>			
QB010	Dermolipektomie - Abdomen (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>QD - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhaut - Untere Extremität</b>			
QD010	Dermolipektomie - Oberschenkel (LE=je Sitzung)	MEL	
<b>QE - Brust als Hautanhangsgebilde</b>			
QE010	Stereotaktische Mammabiopsie (LE=je Sitzung)	MEL	x
QE020	Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite)	MEL	x
QE030	Entfernung einer Gynäkomastie (LE=je Seite)	MEL	x
QE040	Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	x
QE050	Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	x
QE060	Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
QE070	Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
QE080	Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	
QE090	Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	MEL	

## Q - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhautgewebe

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
QE100	Reduktionsplastik der Mamma (LE=je Seite)	MEL	
QE110	Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)	MEL	
QE120	Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)	MEL	
QE130	Mammarekonstruktion mit gestielter myocutaner Lappenplastik (LE=je Seite)	MEL	
QE140	Wechsel eines Implantates der Mamma (LE=je Seite)	MEL	
QE150	Rekonstruktion der Mamille (LE=je Seite)	MEL	x
QE160	Mastopexie ohne Prothese (LE=je Seite)	MEL	x
QE170	Mastopexie mit Prothese (LE=je Seite)	MEL	x
QE180	Mammaaugmentation (LE=je Seite)	MEL	x
QE510	Manuelle Brustuntersuchung	KAL	x
QE520	Mammographie	KAL	x
QE530	Sonographie der Mamma	KAL	x

## QZ - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhaut -, ungenaue Lokalisation

QZ010	Großflächige Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)	MEL	
QZ020	Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ030	Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ040	Expandereinlage zur Dermisdehnung (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ070	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
QZ080	Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	MEL	
QZ090	Korrektur von Lappenplastiken (LE=je Sitzung)	MEL	x
QZ109	Sonstige Operation - Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)	MEL	x

## Q - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhautgewebe

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
QZ510	Auflichtmikroskopie	KAL	x
QZ520	Inzision oder Exzision eines nicht-entzündlichen Prozesses der Haut	KAL	x
QZ530	Inzision oder Exzision eines entzündlichen Prozesses der Haut	KAL	x
QZ540	Totalexzision oder Exstirpation kleiner gutartiger Geschwülste	KAL	x
QZ550	Totalexzision mit Sicherheitsabstand kleiner bösartiger Geschwülste	KAL	x
QZ560	Totalexzision oder Exstirpation großer gutartiger Geschwülste	KAL	x
QZ570	Totalexzision mit Sicherheitsabstand großer bösartiger Geschwülste	KAL	x
QZ580	Ätzung	KAL	x
QZ590	Exkochleation	KAL	x
QZ600	Kryochirurgie	KAL	x
QZ610	Elektrokoagulation	KAL	x
QZ620	Nagelkeilexzision	KAL	x
QZ630	Nagelextraktion	KAL	x
QZ640	Trepanation eines Nagels	KAL	x
QZ650	Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut	KAL	x
QZ660	Wundversorgung	KAL	x
QZ670	Abtragung von Wundbelägen oder Nekrosen	KAL	x
QZ680	Akne-Toilette	KAL	x
QZ690	Dermabrasion	KAL	x
QZ700	Lasertherapie der Haut	KAL	x
QZ710	PUVA	KAL	x
QZ720	Phototherapie	KAL	x
QZ730	Photodynamische Therapie	KAL	x
QZ740	Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands	KAL	x

## Q - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhautgewebe

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
QZ999	Sonstige ambulante Operation - Haut, Hautanhangsgebilde und Unterhautgewebe	KAL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>XA - Aufwändige Pharmakotherapie</b>			
XA010	Onk. Therapie - andere Substanzen: Arsentrioxid (LE=je Applikation)	MEL	x
XA020	Onk. Therapie - andere Substanzen: Bortezomib: 1,3mg/m2 (LE=je Applikation)	MEL	x
XA025	Onk. Therapie - andere Substanzen: Azacitidin 75mg/m2 (LE=je Applikation)	MEL	x
XA030	Onk. Therapie - andere Substanzen: Temsirolimus (LE=je Applikation)	MEL	x
XA040	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Alemtuzumab (anti-CD52) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA050	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper anti CD-33 (Gemtuzumab): 9 mg/m2 (LE=je Applikation)	MEL	x
XA060	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Bevacicumab: 2,5mg/kg KG (LE=je Applikation)	MEL	x
XA070	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Cetuximab: 250mg/m2 (LE=je Applikation)	MEL	x
XA080	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Panitumumab: 3mg/kg KG (LE=je Applikation)	MEL	x
XA090	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Rituximab (anti-CD20) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA100	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 6 mg/kg KG (LE=je Applikation)	MEL	x
XA110	Onk. Therapie - monoklonaler Antikörper Trastuzumab (anti-HER2): 2 mg/kg KG (LE=je Applikation)	MEL	x
XA120	Onk. Therapie - radioaktiv markierter monokl. Antikörper anti-CD20 (Ibritumomab) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA130	Onkologische Therapie - intraarterielle Chemotherapie (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XA149	Onkologische Therapie - sonstige Chemo- oder Immuntherapie (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XA150	Zus. onk. Th. - antivirale Therapie mit Cidovovir: 5mg/kg KG (LE=je Applikation)	MEL	x
XA160	Zus. onk. Th. - antivirale Therapie mit Ribavirin i.v. (LE=je Applikation)	MEL	x
XA170	Zus. onk. Th. - iv. Antimykotika (Anidulafungin, Caspofungin, Voriconazol iv.) (LE=je Behandlungstag)	MEL	x
XA180	Zus. onk. Th. - intravenöse Antimykotika (Liposomales Amphotericin B) (LE=je Behandlungstag)	MEL	x
XA190	Zus. onk. Th. - Palifermin (LE=je Serie (Tag1-6))	MEL	x
XA200	Zus. onk. Th. -Zytokine - G-CSF, IL-2, Gm-CSF, IF-gamma, IL-2 (LE=je Applikation)	MEL	x
XA210	Zus. onk. Th. -Zytokine - hochdosiertes Erythropoetin (>= 30.000 iE) (LE=je Applikation)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XA220	Zus. onk. Th. - Zytokine ? langwirksamer G-CSF (LE=je Applikation)	MEL	x
XA230	Zus. onk. Th. - bestrahltes Erythrozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA240	Zus. onk. Th. - Leukozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA250	Zus. onk. Th. - Zellsep.-Thrombozytenkonzentrat v. Einzelspendern (1 Beutel) (LE=je Applikation)	MEL	x
XA260	Behandlung mit unspezifischen IgG 10-35g (LE=je Applikation)	MEL	x
XA270	Behandlung mit unspezifischen IgG > 35g (LE=je Applikation)	MEL	x
XA280	Zytomegalie-Immunglobulin (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XA290	Varizellen-Zoster-Immunglobulin (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XA300	Antithymozytenglobulin oder Antilymphozytenglobulin b. Organtransplantation (LE=je Behandlungsserie)	MEL	x
XA310	Antilymphozytenglobulin bei aplastischer Anämie (LE=je Behandlungstag)	MEL	x
XA320	Monoklonale Antikörper bei Organtransplantation (LE=pro Behandlungsserie (Induktion/Abstoßung))	MEL	x
XA330	Immunsuppressive zytostatische Therapie bei nicht-onkologischen Erkrankungen (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XA340	Subst. m. Einzelfaktorkonzentrat b. angeborenen Gerinnungsstörungen (F.VII je mg, F.VIII je1000IE)	MEL	x

## **XB - Chemotherapieschemata Kinder**

XB010	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe A	MEL	
XB020	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe B	MEL	
XB030	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe C	MEL	
XB040	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe D	MEL	
XB050	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe E	MEL	
XB060	Chemotherapie bei malignen Erkrankungen (Kinder) der Leistungsgruppe F	MEL	

## **XC - Chemotherapieschemata Erwachsene**

XC004	1+ 5/ "2 + 5" (Daunorubicin) (Tag 1-5)	MEL	x
XC008	1+ 5/ "2 + 5" (Idarubicin) (Tag 1-5)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC012	3 + 7 (Daunorubicin) (Tag 1-7)	MEL	x
XC016	3 + 7 ( Idarubicin) (Tag 1-7)	MEL	x
XC020	AAT (Tag 1-5)	MEL	x
XC024	ABVD (Tag 1+15)	MEL	x
XC028	ACNU (Tag 1)	MEL	x
XC032	ACO (CAV) (Tag 1)	MEL	x
XC036	ADOC (Tag 1)	MEL	x
XC040	AIDA Induktion Zyklus (Tag 1-28)	MEL	x
XC044	AIDA - Kons. 1 (Tag 1-4)	MEL	x
XC048	AIDA - Kons. 2 (Tag 1-5)	MEL	x
XC052	AIDA - Kons. 3 (Tag 1-5)	MEL	x
XC056	AIO (Tag 1-2)	MEL	x
XC060	ALL Erhaltung Cyclophosphamid / ARA-C (Tag 1)	MEL	x
XC064	ALL Erhaltung Etoposid oder Teniposid / ARA-C (Tag 1-5)	MEL	x
XC068	ALL Erhaltung MTX / ASP (Tag 1)	MEL	x
XC072	ALL Erhaltung MTX / PEG-ASP (jeweils Tag 1-7, Tag 15-21)	MEL	x
XC076	ALL Konsolidation I (Tag 1-12)	MEL	x
XC080	ALL Induktion Phase I (Tag 1-25)	MEL	x
XC084	ALL Induktion Phase I - Alter>55 (Tag 1-20)	MEL	x
XC088	ALL Induktion Phase II (Tag 26-46)	MEL	x
XC092	ALL Induktion Phase II - Alter>55 (Tag 21-35)	MEL	x
XC096	ALL Reinduktion Phase I (Tag 1-14)	MEL	x
XC100	ALL Reinduktion Phase II (Tag 15-27)	MEL	x
XC104	ALL Reinduktion Alter>55 (Tag 1-20)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC108	ARA-C (auch HD) (Tag 1)	MEL	x
XC112	Ara-C liposomal intrathekal (Tag 1)	MEL	x
XC116	ARA-C (MIDAC) (Tag 1,3,5)	MEL	x
XC120	ARA-C (HIDAC) (Tag 1,3,5)	MEL	x
XC124	ATRA (Tag 1-28)	MEL	x
XC128	B-ALL Block A (Tag 1-5)	MEL	x
XC132	B-ALL Block B (Tag 1-5)	MEL	x
XC136	B-ALL Block C (Tag 1-5)	MEL	x
XC140	BCNU (Tag 1)	MEL	x
XC144	BEACOPP II basisdosiert (Tag 1-3)	MEL	x
XC148	BEACOPP II gesteigert (Tag 1-3)	MEL	x
XC152	BEACOPP II gesteigert (Tag 8)	MEL	x
XC156	BIP (Tag 1-4)	MEL	x
XC160	Bleomycin / Carboplatin (Tag 1)	MEL	x
XC164	Bleomycin / Vindesin (Tag 1)	MEL	x
XC168	CAF = FAC (Tag 1)	MEL	x
XC172	Carboplatin (Tag 1)	MEL	x
XC176	Carboplatin / 5-FU (Tag 1-5)	MEL	x
XC180	Carboplatin / Cyclophosphamid (Tag 1)	MEL	x
XC184	Carboplatin / Docetaxel (Tag 1)	MEL	x
XC188	Carboplatin / Etoposid (Tag 1-3)	MEL	x
XC192	Carboplatin / Etoposid (Tag 1-5)	MEL	x
XC196	Carboplatin / Gemcitabine (Tag 1)	MEL	x
XC200	Carboplatin / Ifosfamid (Tag 1)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC204	Carboplatin / Paclitaxel (Tag 1)	MEL	x
XC208	Carboplatin / Vinorelbine (Tag 1)	MEL	x
XC212	CBV (Tag 1-6) (Anm: Tag 8,15,22 jeweils XC880)	MEL	x
XC216	CCNU (Tag 1)	MEL	x
XC220	2-CDA (Leustatin) (Tag 1)	MEL	x
XC224	2-CDA (Leustatin) (Tag 1-7)	MEL	x
XC228	2-CDA / ARA-C (Tag 1-5)	MEL	x
XC232	2-CDA / Cyclophosphamid (Tag 1-3)	MEL	x
XC236	CEOP (Tag 1-5)	MEL	x
XC240	CEOP-IMV-Dexa (Tag 15-19)	MEL	x
XC244	CEOP-IMV-Dexa (Tag 22)	MEL	x
XC248	CESS-Rezidiv Block I (Tag 1-4)	MEL	x
XC252	CESS-Rezidiv Block II (Tag 1-6)	MEL	x
XC256	CESS-Rezidiv Block III (Tag 1-6)	MEL	x
XC260	C-HAM (Tag 1-3)	MEL	x
XC264	CHOP (Tag 1-5)	MEL	x
XC268	CHOP-BLEO (Tag 1-5)	MEL	x
XC272	CIN (Tag 1-3)	MEL	x
XC276	CISCA (Tag 1-2)	MEL	x
XC280	Cisplatin (Tag 1)	MEL	x
XC284	Cisplatin / 5-FU (Tag 1-4)	MEL	x
XC288	Cisplatin / Cyclophosphamid (Tag 1)	MEL	x
XC292	Cisplatin / Docetaxel (Tag 1)	MEL	x
XC296	Cisplatin / Doxorubicin (Tag 1)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC300	Cisplatin / Epirubicin (Tag 1)	MEL	x
XC304	Cisplatin / Etoposid (PE) (Tag 1-3)	MEL	x
XC308	Cisplatin / Etoposid (PE) (Tag 1-5)	MEL	x
XC312	Cisplatin / Gemcitabine (Tag 1)	MEL	x
XC316	Cisplatin / Ifosfamid (Tag 1 (1-3))	MEL	x
XC320	Cisplatin / Ifosfamid (IP) (Tag 1-5)	MEL	x
XC324	Cisplatin / Paclitaxel (Tag 1-2)	MEL	x
XC328	Cisplatin / Vinblastin (VP) (Tag 1)	MEL	x
XC332	Cisplatin / Vindesin (ViPI) (Tag 1)	MEL	x
XC336	Cisplatin / Vinorelbine (VinoP) (Tag 1)	MEL	x
XC340	CLAEG (Tag 1-5)	MEL	x
XC344	C-MOPP (jeweils Tag 1,8)	MEL	x
XC348	COSS-96 (Tag 1-5)	MEL	x
XC352	CPF (Tag 1-5)	MEL	x
XC356	CVD (Tag 1-2)	MEL	x
XC360	Cyclophosphamid / Doxorubicin (AC) (Tag 1)	MEL	x
XC364	Cyclophosphamid / Epirubicin (EC) (Tag 1)	MEL	x
XC368	Cyclophosphamid / Etoposid (Tag 1-4)	MEL	x
XC372	Cyclophosphamid / Paclitaxel (Tag 1)	MEL	x
XC376	CYVADIC (Tag 1-5)	MEL	x
XC380	Dacarbazin (Tag 1-5)	MEL	x
XC384	Dacarbazin / Fotemustine (Tag 1)	MEL	x
XC388	Dacarbazin / Vindesin (Tag 1-5)	MEL	x
XC392	Daunorubicin-liposomal (Daunoxome) (Tag 1)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC396	DCE (Tag 1-10)	MEL	x
XC400	DCI (Tag 1-3)	MEL	x
XC404	DIA (Tag 1-6)	MEL	x
XC408	DHAP (Tag 1-4)	MEL	x
XC412	Docetaxel < 100 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC416	Docetaxel >= 100 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC420	Docetaxel / Doxorubicin (Tag 1)	MEL	x
XC424	Docetaxel / Epirubicin (Tag 1)	MEL	x
XC428	Docetaxel / Gemcitabine (Tag 1)	MEL	x
XC432	Docetaxel / Treosulfan (Tag 1)	MEL	x
XC436	Docetaxel / Vinorelbine (Tag 1)	MEL	x
XC440	Doppelinduktion (Tag 1,21, incl G-CSF 30d) (Tag 1-42)	MEL	x
XC444	Doxorubicin (Tag 1)	MEL	x
XC448	Doxorubicin / Ifosfamid (Tag 1-2)	MEL	x
XC452	Doxorubicin - liposomal (Caelix, Myocet) (Tag 1)	MEL	x
XC456	EAP (Tag 1-8)	MEL	x
XC460	EIP (modifiziert) (Tag 1-3)	MEL	x
XC464	ECF (Tag 1-21)	MEL	x
XC468	ELF (Tag 1-3)	MEL	x
XC472	EPICO (Tag 1)	MEL	x
XC476	Epirubicin (Tag 1)	MEL	x
XC480	Epirubicin / Gemcitabine (Tag 1)	MEL	x
XC484	Epirubicin / Paclitaxel (Tag 1)	MEL	x
XC488	Epirubicin + 5-FU/Leukovorin (Tag 1-5)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC492	EPOCH (Tag 1-6)	MEL	x
XC496	ESHAP (Tag 1-5)	MEL	x
XC500	Estramustine/Vinblastine (Tag 1)	MEL	x
XC504	Etoposid (Tag 1)	MEL	x
XC508	Etoposid / Ifosfamid (Tag 1-5 (7))	MEL	x
XC512	EVAIA (Tag 1-3)	MEL	x
XC516	EVAIA (Tag 21-23)	MEL	x
XC520	FAM (jeweils Tag 1, 29)	MEL	x
XC524	FAMTX (Tag 1)	MEL	x
XC528	FC (Tag 1-3)	MEL	x
XC532	FEC (Tag 1)	MEL	x
XC536	FLAG (Tag 1-4)	MEL	x
XC540	FLAG - IDA (Tag 1-4)	MEL	x
XC544	FLEP (Tag 1-3)	MEL	x
XC548	Fludarabin phosphate (Tag 1)	MEL	x
XC552	Fludarabin phosphate (Tag 1-5)	MEL	x
XC556	FMC (Tag 1-3)	MEL	x
XC560	FND (Tag 1-3)	MEL	x
XC564	Fotemustine (Tag 1)	MEL	x
XC568	5-FU (AIO) / Irinotecan weekly (Tag 1)	MEL	x
XC572	5-FU (De Gramont) / Irinotecan biweekly (Tag 1-2)	MEL	x
XC576	5-FU (HD, wöchentlich) / LV + Cisplatin (Tag 1)	MEL	x
XC580	5-FU / Mitomycin (MF) (Tag 1-4)	MEL	x
XC584	5-FU / Oxaliplatin (Tag 1-5)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC588	5-FU (De Gramont) / Oxaliplatin (jeweils Tag 1-2, Tag 14-15)	MEL	x
XC592	Gemcitabine (Tag 1)	MEL	x
XC596	Gemcitabine / Mitoxantron (Tag 1)	MEL	x
XC600	Gemcitabine / Vinorelbine (Tag 1)	MEL	x
XC604	GEMOX (Tag 1) (Anm.: Tag 8 = XC592)	MEL	x
XC608	HAM (Tag 1-5)	MEL	x
XC612	HIDAC-7-3-7 (Tag 1-7)	MEL	x
XC616	HIT 91 (modifiziert) (Tag 1-3)	MEL	x
XC620	HYPER C-VAD (Tag 1-4)	MEL	x
XC624	ICE (Tag 1-10)	MEL	x
XC628	ICE mit Carboplatin (Tag 1-5)	MEL	x
XC632	ICE mit Cisplatin (Tag 1-3)	MEL	x
XC636	Idarubicin (i.v. oder p.o.) (Tag 1)	MEL	x
XC640	Idarubicin / ARA-C (Tag 1-5)	MEL	x
XC644	IEV (Tag 1-3)	MEL	x
XC648	IFADIC (Tag 1-4)	MEL	x
XC652	Ifosfamid (auch HD) (Tag 1-7)	MEL	x
XC656	IMVP-16 (Tag 1-5, 10)	MEL	x
XC660	Irinotecan < 160 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC664	Irinotecan > 160 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC668	Irinotecan / Mitomycin (Tag 1)	MEL	x
XC672	Irinotecan / Oxaliplatin (jeweils Tag 1,15) (Anm.: d8 = XC660)	MEL	x
XC676	MACOP-B (jeweils Tag 1,15,29,43,57,71)	MEL	x
XC680	MAMAC (Tag 1-5)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC684	MIC (Tag 1)	MEL	x
XC688	MICE (Tag 1-10)	MEL	x
XC692	MIDAC (Mitoxantron /ID-ARA-C) (Tag 1-5)	MEL	x
XC696	Mini BEAM (Tag 1-6)	MEL	x
XC700	Mini DexaBEAM (Tag 1-10)	MEL	x
XC704	Mini HAM (Tag 1-4)	MEL	x
XC708	Mini ICE (Tag 1-3)	MEL	x
XC712	Mitomycin / Oxaliplatin (Tag 1)	MEL	x
XC716	Mitoxantron (Tag 1)	MEL	x
XC720	Mitoxantron / ID-ARA-C (Tag 1-2)	MEL	x
XC724	MTX (auch HD) (Tag 1)	MEL	x
XC728	M-VAC (Tag 1-2)	MEL	x
XC732	M-VEC (Tag 1-2)	MEL	x
XC736	MVP1 (Tag 1)	MEL	x
XC740	MVP2 (Tag 29)	MEL	x
XC744	NCP (Tag 1-5)	MEL	x
XC746	Nelarabin (Tag 1-5)	MEL	x
XC748	NOVIA (Tag 1-6)	MEL	x
XC752	Oxaliplatin (Eloxantin) < 100 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC756	Oxaliplatin (Eloxantin) > 100 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC760	Oxaliplatin / Ralitrexed (Tag 1)	MEL	x
XC764	PAC (CAP) (Tag 1)	MEL	x
XC768	Paclitaxel < 150 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x
XC772	Paclitaxel >= 150 mg/m <sup>2</sup> (Tag 1)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC776	PBF (Tag 1-5)	MEL	x
XC780	PCF (Tag 1-5)	MEL	x
XC784	PCV (Tag 1)	MEL	x
XC788	PEB (Tag 1-5)	MEL	x
XC792	PEC (Tag 1)	MEL	x
XC796	PEI (Tag 1-5)	MEL	x
XC800	Pemetrexed 500mg/m2 (Tag 1)	MEL	x
XC804	Primingtherapie (jede HD-Chemotherapie+ Zytokin) (LE=je Aufenthalt)	MEL	x
XC808	ProMACE-CytaBOM (Tag 1+8)	MEL	x
XC812	Ralitrexed (Tomudex) (Tag 1)	MEL	x
XC816	TAD (Tag 1-9)	MEL	x
XC820	Temozolomide p.o. (Tag 1-5)	MEL	x
XC824	TFDC (Tag 1-24)	MEL	x
XC828	TIP (Tag 1-6)	MEL	x
XC832	TOPO / ARA-C / Cycloph. (Tag 1-5)	MEL	x
XC836	Topotecan (Tag 1)	MEL	x
XC840	Topotecan (Tag 1-5)	MEL	x
XC844	Treosulfan (Ovastat) (Tag 1)	MEL	x
XC848	VACA (Tag 1-3)	MEL	x
XC852	VACA (Tag 21-23)	MEL	x
XC856	VAD (Tag 1-4)	MEL	x
XC860	VAI (VIA) (Tag 1-3)	MEL	x
XC864	VAIA (Tag 1-3)	MEL	x
XC868	VAIA (Tag 21-23)	MEL	x

## X - Positionen ohne Achsenzuordnung

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
XC872	VAMP (Tag 1-4)	MEL	x
XC876	VIM (Tag 1-3)	MEL	x
XC880	Vindesin (Tag 1)	MEL	x
XC884	Vinorelbine (Tag 1)	MEL	x
XC888	VIDE (Tag 1-3)	MEL	x
XC892	VIP (Tag 1)	MEL	x
XC896	VIP (Tag 1-4)	MEL	x
XC900	VLIC (Tag 1-4)	MEL	x
XC904	VRID (Tag 1-4)	MEL	x
XC990	Fortsetzung einer Chemotherapie (LE=je Aufenthalt)	MEL	x

## XN - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden

XN010	Ersatz der Aortenklappe - perkutan, interventionell (LE=je Sitzung)	MEL	
XN020	Implantation eines Systems zur kardialen Kontraktilitätsmodulation (LE=je Sitzung)	MEL	
XN030	Implantation eines Stentgrafts in die Aorta ascendens (LE=je Sitzung)	MEL	
XN040	Ventilimplantation in das Bronchialsystem (LE=je Sitzung)	MEL	

## XY - Derzeit nicht zugeordnete Leistung

XY999	Andere, derzeit nicht zugeordnete Leistungspositionen	KAL	
-------	---	-----	--

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>ZA - Kopf und Hals</b>			
ZA010	Computertomographie - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZA020	CT-Angiographie - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZA030	Magnetresonanztomographie - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZA040	MR-Angiographie - Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZA510	Sonographie - Kopf und Hals	KAL	x
ZA520	Röntgenuntersuchung - Kopf und Hals	KAL	x
ZA530	Konventionelle Angiographie - Kopf und Hals	KAL	x
<b>ZB - Brustkorb</b>			
ZB010	Computertomographie - Thorax (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB020	CT-Angiographie - Thorax (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB030	Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB040	Magnetresonanztomographie - Thorax (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB050	MR-Angiographie - Thorax (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB060	Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZB510	Sonographie - Thorax	KAL	x
ZB520	Röntgenuntersuchung - Thorax	KAL	x
ZB530	Konventionelle Angiographie - Thorax	KAL	x
<b>ZC - Bauch und Becken</b>			
ZC010	Computertomographie - Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZC020	CT-Angiographie - Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZC030	Magnetresonanztomographie - Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZC040	MR-Angiographie - Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	MEL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
ZC050	Exenteration des Beckens (LE=je Sitzung)	MEL	
ZC510	Sonographie des Oberbauches und des Retroperitoneums	KAL	x
ZC520	Sonographie des Unterbauches	KAL	x
ZC530	Röntgenuntersuchung - Abdomen und Becken	KAL	x
ZC540	Konventionelle Angiographie - Abdomen und Becken	KAL	x
<b>ZD - Obere Extremität</b>			
ZD010	Computertomographie - obere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZD020	CT-Angiographie - obere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZD030	Magnetresonanztomographie - obere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZD040	MR-Angiographie - obere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZD510	Röntgenuntersuchung - obere Extremität	KAL	x
ZD520	Konventionelle Angiographie - obere Extremität	KAL	x
<b>ZE - Untere Extremität</b>			
ZE010	Computertomographie - untere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZE020	CT-Angiographie - untere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZE030	Magnetresonanztomographie - untere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZE040	MR-Angiographie - untere Extremität (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZE510	Röntgenuntersuchung - untere Extremität	KAL	x
ZE520	Konventionelle Angiographie - untere Extremität	KAL	x
ZE530	Pedographie	KAL	x
ZE540	Anlegen eines Kompressionsverbands	KAL	x
<b>ZN - Ungenaue Lokalisation, mehrere Regionen oder ganzer Körper</b>			
ZN010	Organbiopsie - Ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
ZN020	Organbiopsie - Bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN030	Organbiopsie - CT gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN040	Organbiopsie - MR gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN050	Präoperative Gewebemarkierung - Ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN060	Präoperative Gewebemarkierung - Bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN070	Präoperative Gewebemarkierung - CT gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN080	Präoperative Gewebemarkierung - MR gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN090	Anbringen therapeutischer Drainagen - Bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN100	Anbringen therapeutischer Drainagen - CT gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN110	Anbringen therapeutischer Drainagen - MR gezielt (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN120	Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie - einfach (LE=je Zielvolumen)	MEL	x
ZN130	Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie - 3D (LE=je Zielvolumen)	MEL	x
ZN140	Konventionelle Röntgentherapie (Oberflächentherapie) (LE=jedes Feld pro Sitzung)	MEL	x
ZN150	Intraoperative Radiotherapie am Linearbeschleuniger (LE=je Sitzung)	MEL	
ZN160	Linear- und Kreisbeschleunigerbehandlung (LE=jedes Feld pro Sitzung)	MEL	x
ZN170	Konformationsbestrahlung mit individueller Abschirmung (LE=jedes Feld pro Sitzung)	MEL	x
ZN180	Stereotaktische Strahlentherapie, einzeitig (LE=je Sitzung)	MEL	
ZN190	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE=jedes Feld pro Sitzung)	MEL	x
ZN200	Bestrahlungsplanung und Simulation Brachytherapie - einfach (LE=je Zielvolumen)	MEL	x
ZN210	Bestrahlungsplanung und Simulation Brachytherapie - 3D (LE=je Zielvolumen)	MEL	x
ZN220	Brachycurie-Therapie interstitiell (LE=je vollständige Behandlung)	MEL	x
ZN230	Brachycurie-Therapie intracavitär, endoskopisch (LE=je vollständige Behandlung)	MEL	x
ZN240	Brachycurie-Therapie Kontaktbestrahlungen (Moulagen, Flab) (LE=je vollständige Behandlung)	MEL	x
ZN250	Computertomographie der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
ZN260	Magnetresonanztomographie der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN270	Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN280	Entzündungsszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN290	67-Galliumszintigraphie (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN300	Radioimmunszintigraphie / Rezeptorszintigraphie (planar/spect) (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN310	Emissionscomputertomographie (ECT) (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN320	Positronenemissionstomographie (18-F, 11-C, 15-O, 13-N, 82-Rb) (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN330	PET (F-18-FDG, C-11-Methionin, N-13-Ammoniak, C-11-Acetat) (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN340	PET-CT (LE=je Sitzung)	MEL	x
ZN350	Nuklidh: Sr-89, Sm-153 EDTMP, Re-186 HEDP, J-131 MIBG, Ra-224, Y-90 R., J-131 L., Y-90 M. (LE=vollst. Beh.)	MEL	x
ZN360	Ergotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	MEL	
ZN370	N/P: Verabreichung von Medikamenten unter kontinuierlichem Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
ZN380	N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
ZN390	N/P: Strenge Flüssigkeitsbilanzierung (6h-Ko. u. Adaptierung) (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
ZN510	Biopsie	KAL	x
ZN520	Punktion von flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen	KAL	x
ZN530	Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage	KAL	x
ZN540	Anbringen therapeutischer Drainagen - Ultraschallgezielt	KAL	x
ZN550	Injektion in eine Körperhöhle oder ein Gelenk	KAL	x
ZN560	Infiltration	KAL	x
ZN570	Infiltration - CT gezielt	KAL	x
ZN580	Verabreichung von Kontrastmitteln	KAL	x
ZN590	Transrektale oder transvaginale Sonographie	KAL	x
ZN600	Sonographie von oberflächlichen Raumforderungen	KAL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
ZN610	Sonographie ohne Angabe der Region	KAL	x
ZN620	Röntgenuntersuchung - Wirbelsäule	KAL	x
ZN630	Röntgenuntersuchungen mit Darstellung funktioneller Abläufe	KAL	x
ZN640	Röntgenuntersuchung - ungenaue Lokalisation	KAL	x
ZN650	Computertomographie - ungenaue Lokalisation	KAL	x
ZN660	Magnetresonanztomographie - ungenaue Lokalisation	KAL	x
ZN670	Ganzkörperszintigraphie	KAL	x
ZN680	Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie	KAL	x
ZN690	Sonstige Szintigraphie	KAL	x
ZN700	Positronenemissionstomographie (PET)	KAL	x
ZN710	Intensitätsmodulierte Strahlentherapie	KAL	x
ZN720	Anlegen oder Wechsel eines Wundverbands	KAL	x
ZN730	Elektrodiagnostik	KAL	x
ZN740	Elektrotherapie	KAL	x
ZN750	Ultraschalltherapie	KAL	x
ZN760	Magnetfeldtherapie	KAL	x
ZN770	Wärmetherapie - trocken	KAL	x
ZN780	Wärmetherapie - feucht	KAL	x
ZN790	Medizinisches Bad	KAL	x
ZN800	Leichenschau	KAL	x
ZN810	Sektion	KAL	x
ZN820	Nicht-invasives Monitoring	KAL	x
ZN999	Sonstige ambulante Operation - ohne Lokalisation	KAL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>ZQ - Keine Lokalisation möglich: pädiatrische Querschnittsmaterien (Entwicklungsbeobachtungen)</b>			
ZQ510	Entwicklungsdiagnostik	KAL	x
<b>ZR - Keine Lokalisation möglich: alternative Methoden mit anderen anatomischen Grundlagen</b>			
ZR510	Akupunktur	KAL	x
ZR520	Entspannungstherapie (Einzeltherapie)	KAL	x
ZR530	Entspannungstherapie (Gruppentherapie)	KAL	x
<b>ZV - Keine Lokalisation möglich: Molekularbiologische Leistungen</b>			
ZV510	Entnahme von Untersuchungsmaterial zur in-vitro-Diagnostik	KAL	x
ZV520	In-vitro-Diagnostik: Hämatologie und Blutsenkung	KAL	x
ZV530	In-vitro-Diagnostik: Blutgerinnung und Thrombophiliediagnostik	KAL	x
ZV540	In-vitro-Diagnostik: Blutgruppenserologie	KAL	x
ZV550	In-vitro-Diagnostik: Chemische Untersuchungen (Stoffwechselprodukte, Enzyme)	KAL	x
ZV560	In-vitro-Diagnostik: Immunologisch-serologische Untersuchungen, Proteindiagnostik	KAL	x
ZV570	In-vitro-Diagnostik: Hormone, Tumormarker und Vitamine	KAL	x
ZV580	In-vitro-Diagnostik: Konzentrationsbestimmungen von Pharmaka und Drogen	KAL	x
ZV590	In-vitro-Diagnostik: Mikrobiologisch-serologische Untersuchungen	KAL	x
ZV600	In-vitro-Diagnostik: Harnuntersuchungen	KAL	x
ZV610	In-vitro-Diagnostik: Stuhluntersuchungen	KAL	x
ZV620	In-vitro-Diagnostik: Histologie, Zytologie	KAL	x
ZV630	In-vitro-Diagnostik: Diagnostik sonstiger Materialien	KAL	x
ZV640	In-vitro-Diagnostik: Sonstige Untersuchungen	KAL	x
ZV650	Röntgenuntersuchung - Durchleuchtung von Präparaten	KAL	x

## Z - Topographische Regionen, ohne Lokalisation

Code	Leistungsbezeichnung	Katalog	amb.*
<b>ZZ - Keine Lokalisation möglich: Zuordnung nicht möglich bzw. Allgemeine Leistungen</b>			
ZZ020	N/P:Transport eines Neu-/Frühgeborenen zur stat.Aufn.auf eine N/P-Intensiveinheit (LE=je Aufenthalt)	MEL	
ZZ030	N/P: Allgemeine neonatologisch-pädiatrische Intensivmaßnahmen (LE=je Intensivaufenthalt)	MEL	
ZZ040	Behandlung auf einer AIDS-Station (LE=je Behandlungstag)	MEL	
ZZ510	Kontakt in der Ordination/Ambulanz während der Öffnungszeiten	KAL	x
ZZ520	Kontakt in der Ordination/Ambulanz während der Bereitschaftszeit	KAL	x
ZZ530	Ausführliche klinische Untersuchung und Stuserhebung	KAL	x
ZZ540	Ausführliche diagnostisch-therapeutische Aussprache zwischen Arzt und Patient	KAL	x
ZZ550	Nicht-ärztliches Gespräch und Untersuchung, Stuserhebung	KAL	x
ZZ560	Psychologisches Beratungsgespräch	KAL	x
ZZ570	Medikamentenverabreichung / Impfung	KAL	x
ZZ580	Ambulant durchgeführte Schulungen, je Patient	KAL	x
ZZ590	Ambulant durchgeführte Schulungen, je Gruppe	KAL	x
ZZ600	Ernährungsberatung	KAL	x
ZZ610	Notfalluntersuchung und -behandlung	KAL	x
ZZ620	Anfertigung, Anpassung und Überprüfung eines orthopädischen Behelfes oder einer Orthese	KAL	x
ZZ630	Bilddokumentation	KAL	x
ZZ640	Befundung ohne Bildaufnahme	KAL	x
ZZ650	Einlesen oder Scannen von Fremdbildern	KAL	x
ZZ660	Vor- oder Nachbereitung einer anderen Leistung	KAL	x
ZZ670	Sonstige im Rahmen eines ambulanten Kontakts erbrachte Leistungen	KAL	x
ZZ680	Honorar	KAL	x
ZZ690	Zuschläge aller Art	KAL	x