

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW
2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	1	31301K	1, 2	31695K	31821K
1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	2	31292K	1 bzw. 4	31684K	31822K
5-056.3	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm	2	31242K	1, 5 (Neurol. Befund)	31614K	31822K
5-056.40	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch	2	31242K	1, 5 (Neurol. Befund)	31614K	31822K
5-056.41	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Endoskopisch	2	31242K	1, 5 (Neurol. Befund)	31614K	31822K
5-057.4	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition: Nerven Hand	2	31242K	1, 5 (Neurol. Befund)	31614K	31822K
5-091.10	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante	2	31322K	1, 2	31708K	31822K
5-091.11	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante	2	31322K	1, 2	31708K	31822K
5-091.20	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante	1	31321K	1, 2	31708K	31821K
5-091.21	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Mit Beteiligung der Lidkante	2	31322K	1, 2	31708K	31822K
5-091.30	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante	2	31322K	1, 2	31708K	31822K
5-091.31	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante	2	31322K	1, 2	31708K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW
2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-10a.0	Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Resektion	2	31322K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31708K	31822K
5-10b.0	Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Einfache Rücklagerung	2	31322K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31708K	31822K
5-10c.1	Chirurgie der Abrollstrecke (Faden-Operation, Myopexie): Kombiniert mit weiteren Maßnahmen am selben Muskel	2	31325K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31712K	31825K
5-10f.1	Verstärkende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskel: Faltung	2	31322K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31708K	31822K
5-10g.0	Schwächende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskel: Einfache Rücklagerung	2	31322K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31708K	31822K
5-10k.0	Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln: Operation an 2 geraden Augenmuskeln	2	31323K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31710K	31823K
5-10k.5	Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln: Operation an 1 geraden Augenmuskel und 1 schrägen Augenmuskel	2	31323K	1, 5 (Angabe Schielwinkel vor und nach OP)	31710K	31823K
5-133.3	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Lasertrabekuloplastik	1	31341K	- Definition steht noch aus -	31724K	31821K
5-133.4	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Gonioplastik oder Iridoplastik durch Laser	1	31341K	- Definition steht noch aus -	31724K	31821K
5-133.6	Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Laseriridotomie	1	31341K	- Definition steht noch aus -	31724K	31821K
5-144.30	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse	1	31350K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31716K	31821K
5-144.35	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

 1 = niedriger PW
 2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-144.37	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.39	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung mehrerer alloplastischer Linsen	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.3a	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.3b	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.3e	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.3f	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.50	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse	1	31350K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31716K	31821K
5-144.59	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung mehrerer alloplastischer Linsen	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.5a	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.5b	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.5c	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K
5-144.5e	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernelverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31351K	1, Visus 0,7 oder schlechter	31718K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW
2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-146.00	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse	1	31331K	- Definition steht noch aus -	31716K	31821K
5-146.05	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.06	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.07	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.08	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer Vorderkammerlinse, n.n.bez.	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0a	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0b	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0c	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.0d	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., monofokale Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0e	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0f	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.0g	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW
2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-146.0h	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., Sonderform der Intraokularlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.20	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-146.25	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kammerwinkelgestützten Vorderkammerlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.26	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer irisfixierten Vorderkammerlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.27	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sonstigen Vorderkammerlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.28	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer Vorderkammerlinse, n.n.bez.	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2a	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2b	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2c	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2d	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., monofokale Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2e	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2f	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-146.2g	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sklerafixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-146.2h	(Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer Hinterkammerlinse, n.n.bez., Sonderform der Intraokularlinse	1	31333K	- Definition steht noch aus -	31718K	31823K
5-147.2	Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Vorderkammerlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-147.3	Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Hinterkammerlinse	1	31332K	- Definition steht noch aus -	31718K	31822K
5-152.0	Fixation der Netzhaut durch eindellende Operationen: Durch permanente Plombe	2	31333K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-158.00	Pars-plana-Vitrektomie:vordere Vitrektomie über Pars-plana: Elektrolytlösung	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.01	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: Luft	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.02	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: andere Gase	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.03	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: Silikonölimplantation	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.04	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: Silikonölwechsel/-auffüllung	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.05	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: Silikonölenfernung	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.06	Pars-plana-Vitrektomie: vordere Vitrektomie über Pars-plana: Medikamente	2	31334K	5 (Post-OP Augeninnendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW
2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-158.10	Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Elektrolytlösung	2	31334K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-158.15	Pars-plana-Vitrektomie: Ohne chirurgische Manipulation der Netzhaut: Silikonölenfernung	2	31334K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31720K	31824K
5-159.10	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Abtragung eines Glaskörperprolapses: Elektrolytlösung	2	31333K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-159.16	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Abtragung eines Glaskörperprolapses: Medikamente	2	31333K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-159.20	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Entfernung von Glaskörpersträngen: Elektrolytlösung	2	31333K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-159.26	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Entfernung von Glaskörpersträngen: Medikamente	2	31333K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-161.2	Entfernung eines Fremdkörpers aus Orbita und Augapfel, n.n.bez.: Orbita, durch Inzision	2	31333K	5 (Post-OP Augennendruck und 24-Std.-Erreichbarkeit)	31718K	31823K
5-181.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision an der Ohrmuschel, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	2	31232K	1,2	31658K	31822K
5-181.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision präaurikulär, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	2	31232K	1,2	31658K	31822K
5-181.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision retroaurikulär, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	2	31232K	1,2	31658K	31822K
5-182.0	Resektion der Ohrmuschel: Partiiell	2	31231K	1,2	31656K	31821K
5-182.1	Resektion der Ohrmuschel: Partiiell, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	2	31232K	1,2	31658K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-194.0	Myringoplastik [Tympaanoplastik Typ I]: Endaural	2	31232K	1,5 (Audiometrie)	31658K	31822K
5-194.1	Myringoplastik [Tympaanoplastik Typ I]: Retroaurikulär	2	31232K	1,5 (Audiometrie)	31658K	31822K
5-212.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der äußeren Nase, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)	2	31232K	1, 2 Invasiv wachsende Tumore z. B. Basaliom, Spinaliom, Melanom,	31658K	31822K
5-285.0	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff	2	31231K	1,5 (Tympaanometrie)	31656K	31821K
5-285.1	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Readenotomie	2	31231K	1,5 (Tympaanometrie)	31656K	31821K
5-289.2	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln: Operative Blutstillung nach Adenotomie	1	31231K	1	31656K	31821K
5-385.5	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Endoskopische Diszision der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff)	2	31202K	1, 5 (Duplexsonographie, Dopplersonographie oder Phlebographie)	31632K	31822K
5-385.70	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna	1	31204K	1, 5 (Duplexsonographie, Dopplersonographie oder Phlebographie)	31634K	31824K
5-385.72	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena parva	1	31203K	1, 5 (Duplexsonographie, Dopplersonographie oder Phlebographie)	31632K	31823K
5-385.74	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: Vv. saphena magna et parva	1	31205K	1, 5 (Duplexsonographie, Dopplersonographie oder Phlebographie)	31634K	31825K
5-399.5	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation und Wechsel von venösen Katheterversweilsystemen	1	31212K	- Definition steht noch aus -	31608K	31822K
5-482.10	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Submuköse Exzision: Transanal	2	31175K	1,2	31626K	31825K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

 1 = niedriger PW
 2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-491.11	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktär	2	31172K	1	31624K	31822K
5-491.12	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinktär	2	31173K	1,2	31624K	31823K
5-491.13	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Suprasphinktär	2	31173K	1,2	31624K	31823K
5-491.14	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Extrasphinktär	2	31174K	1,2	31626K	31824K
5-493.2	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan)	2	31173K	1,2	31624K	31823K
5-493.6	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision mit plastischer Rekonstruktion (z. B. nach Fansler, Arnold, Parks)	2	31173K	1,2	31624K	31823K
5-494.1	Durchtrennung des Sphincter ani [Spinkterotomie]: Lateral	2	31172K	1	31624K	31822K
5-530.00	Verschluss einer Hernia inguinalis: Ohne Plastik: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion	2	31153K	1 nur für Kinder bis Vollendung 14 Lj.	31608K	31823K
5-530.02	Verschluss einer Hernia inguinalis: Ohne Plastik: Mit Funikulolyse und Hodenverlagerung	2	31154K	1 nur für Kinder bis Vollendung 14 Lj.	31610K	31824K
5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit Plastik	2	31154K	1	31610K	31824K
5-530.30	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch	2	31153K	1	31608K	31823K
5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem Material: Laparoskopisch transperitoneal	2	31163K	1	31608K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-530.32	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem Material: Endoskopisch total extraperitoneal	2	31163K	1	31608K	31823K
5-530.50	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit Plastik: Ohne Funikulo-Orchidolyse	2	31154K	1	31610K	31824K
5-530.70	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch	2	31155K	1	31610K	31825K
5-530.72	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem Material: Endoskopisch total extraperitoneal	2	31164K	1	31610K	31824K
5-531.1	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit Plastik	2	31153K	1	31608K	31823K
5-531.30	Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch	2	31153K	1	31608K	31823K
5-531.5	Verschluss einer Hernia femoralis: Bei Rezidiv, mit Plastik	2	31154K	1	31610K	31824K
5-534.01	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Ohne Plastik: Mit Exstirpation einer Nabelzyste	2	31152K	1 nur für Kinder bis Vollendung 14 Lj.	31608K	31822K
5-534.1	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit Plastik	2	31152K	1	31608K	31822K
5-535.0	Verschluss einer Hernia epigastrica: Ohne Plastik	2	31153K	1	31608K	31823K
5-535.1	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit Plastik	2	31154K	1	31610K	31824K
5-535.30	Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch	2	31153K	1	31608K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-536.1	Verschluss einer Narbenhernie: Mit Plastik	2	31153K	1	31608K	31823K
5-539.1	Verschluss anderer abdominaler Hernien: Mit Plastik	2	31153K	1	31608K	31823K
5-539.30	Verschluss anderer abdominaler Hernien: Mit alloplastischem Material: Offen chirurgisch	2	31153K	1	31608K	31823K
5-560.2	Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Bougierung, transurethral	2	31293K	1	31684K	31823K
5-570.0	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase: Entfernung eines Steines, transurethral, mit Desintegration (Lithotripsie)	2	31284K	1	31686K	31824K
5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	2	31283K	1	31684K	31823K
5-573.41	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävilinsäure	2	31283K	1	31684K	31823K
5-582.3	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Destruktion, transurethral	2	31282K	1	31684K	31822K
5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	2	31281K	1 bzw. 4 (Prä. OP)	31682K	31821K
5-585.2	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, mit Laser	2	31281K	1 bzw. 2 bzw. 4 (Prä. OP)	31682K	31821K
5-594.30	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit alloplastischem Material: Nicht adjustierbar	2	31274K	1	31610K	31824K
5-594.31	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]: Mit alloplastischem Material: adjustierbar	2	31274K	1	31610K	31824K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-609.0	Andere Operationen an der Prostata: Behandlung einer Prostatablutung, transurethral	2	31282K	1	31684K	31822K
5-609.5	Andere Operationen an der Prostata: Wechsel eines Stent in der prostatistischen Harnröhre	2	31283K	1	31684K	31823K
5-611	Operation einer Hydrocele testis	2	31272K	nur Kinder (bis Vollendung 14.Lj.) 1	31608K	31822K
5-630.1	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Resektion der V. spermatica (und A. spermatica) [Varikozelenoperation], inguinal	2	31273K	1	31608K	31823K
5-630.2	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Resektion der V. spermatica (und A. spermatica) [Varikozelenoperation], lumbal	2	31273K	1	31608K	31823K
5-630.5	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Operation einer Hydrocele funiculi spermatici	2	31272K	1	31608K	31822K
5-631.0	Exzision im Bereich der Epididymis: Zyste	2	31272K	1,2	31608K	31822K
5-631.1	Exzision im Bereich der Epididymis: Spermatozele	2	31272K	1,2	31608K	31822K
5-631.2	Exzision im Bereich der Epididymis: Morgagni-Hydatide	2	31272K	1,2	31608K	31822K
5-671.0	Konisation der Cervix uteri: Konisation	2	31301K	Cytologie PAP IIID/PAPIV / 1, 2	31695K	31821K
5-690.1	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation	1	31301K	1, 2 nur mit Medikamentenappl.	31695K	31821K
5-780.4w	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Phalangen Fuß	2	31132K	Bei diabetischem Fuß 1, 4, (Post. OP)	31614K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-780.6v	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Metatarsale	2	31132K	1, 4,	31614K	31822K
5-780.6w	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Phalangen Fuß	2	31132K	1, 4,	31614K	31822K
5-780.7v	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Metatarsale	2	31132K	1, 4,	31614K	31822K
5-780.7w	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Phalangen Fuß	2	31132K	1, 4	31614K	31822K
5-783.6	Entnahme eines Knochentransplantates: Knorpel-Knochentransplantat	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.20	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Klavikula	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.27	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Ulna proximal	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.30	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.35	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radiuschaft	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.36	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.37	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulna proximal	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.38	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulnaschaft	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-787.39	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulna distal	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.3b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metakarpale	1	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.3c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Phalangen Hand	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.3k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia proximal	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.3m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibiaschaft	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.3n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia distal	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.3q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibulaschaft	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.3t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Kalkaneus	2	31134K	1, 4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-787.3v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale	1	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.65	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Radiuschaft	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.68	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Ulnaschaft	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-787.ek	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Tibia proximal	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.k5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radiuschaft	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal	2	31132K	1, 4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-787.k7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Ulna proximal	2	31133K	1, 4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-787.kk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal	2	31133K	1,4 (Prä. OP)	31616K	31823K
5-787.km	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibiaschaft	2	31133K	1,4 (Prä. OP)	31616K	31823K
5-787.kq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibulaschaft	2	31132K	1,4 (Prä. OP)	31614K	31822K
5-787.kr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal	2	31132K	1,4 (Prä. OP)	31614K	31822K
5-787.kv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metatarsale	2	31132K	1,4 (Prä. OP)	31614K	31822K
5-788.50	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.51	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, Doppelosteotomie	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-788.52	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Ossa metatarsalia II bis V, 1 Os metatarsale	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-788.53	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Ossa metatarsalia II bis V, 2 Os metatarsalia	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.54	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Ossa metatarsalia II bis V, 3 Os metatarsalia	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-788.55	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Ossa metatarsalia II bis V, 4 Os metatarsalia	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.57	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V: 1 Phalanx	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.58	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V: 2 Phalangen	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.59	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V: 3 Phalangen	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-788.5a	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V: 4 Phalangen	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-788.5b	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V: 5 und mehr Phalangen	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-788.60	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk 1	2	31132K	1	31614K	31822K
5-788.66	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Kleinzehengelenk Digitus II bis V, 1 Gelenk	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-788.67	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Kleinzehengelenk Digitus II bis V, 2 Gelenke	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-788.68	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Kleinzehegelenk Digitus II bis V, 3 Gelenke	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-788.69	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Kleinzehegelenk Digitus II bis V, 4 Gelenke	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-788.6a	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Kleinzehegelenk Digitus II bis V, 5 und mehr Gelenke	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-790.0a	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Karpale	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-790.20	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Klavikula	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-790.25	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-790.26	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radius distal	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-790.28	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-790.2r	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Fibula distal	2	31134K	1,4 (Post. OP)	31618K	31824K
5-793.16	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius distal	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-793.1r	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-795.1a	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Karpale	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-795.1c	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Phalangen Hand	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-795.1v	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metatarsale	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-795.2b	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-795.2v	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metatarsale	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-795.3v	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-79a.17	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Handgelenk	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-79a.1a	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Handwurzelgelenk	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-79b.0a	Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Schraube: Handwurzelgelenk	2	31133K	1,4 (Post. OP)	31616K	31823K
5-79b.gq	Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch intramedullären Draht: Metatarsophalangealgelenk	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-800.3q	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes: Debridement: Metatarsophalangealgelenk	2	31131K	1,4 (Post. OP)	31614K	31821K
5-800.7q	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Metatarsophalangealgelenk	2	31132K	1,4 (Post. OP)	31614K	31822K
5-806.1	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Naht mehrerer fibularer Bänder	2	31133K	1, 4 (Prä. OP, Gehaltene Aufnahme)	31616K	31823K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-806.2	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Naht des fibularen und medialen Bandapparates	2	31133K	1, 4 (Prä. OP,Gehaltene Aufnahme)	31616K	31823K
5-806.3	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Naht der Syndesmose	2	31133K	1	31616K	31823K
5-806.4	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Bandplastik des fibularen Bandapparates mit autogener Sehne	2	31134K	1, 4 (Prä. OP,Gehaltene Aufnahme)	31618K	31824K
5-806.5	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Bandplastik des fibularen Bandapparates mit Periostlappen	2	31134K	1, 4 (Prä. OP,Gehaltene Aufnahme)	31618K	31824K
5-806.6	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Bandplastik des fibularen Bandapparates mit alloplastischem Bandersatz	2	31133K	1, 4 (Prä. OP,Gehaltene Aufnahme)	31616K	31823K
5-806.7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes: Fesselung der Peronealsehnen	2	31133K	1, 4	31616K	31823K
5-807.0	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht eines Kapsel- oder Kollateralbandes	2	31132K	1, 4	31614K	31822K
5-807.1	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht mehrerer Kapsel- oder Kollateralbänder	2	31133K	1, 4	31616K	31823K
5-810.20	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humeroglenoidalgelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.24	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humeroulnargelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.25	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Proximales Radioulnargelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.27	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Handgelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-810.2h	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.2k	Arthroskopische Gelenkrevision: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Oberes Sprunggelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.30	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Humero-glenoidal-gelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.3h	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Kniegelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-810.3k	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Oberes Sprunggelenk	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-811.3h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, total: Kniegelenk	2	31144K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31824K
5-812.3h	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Refixation eines osteochondralen Fragmentes: Kniegelenk	2	31144K		31618K	31824K
5-812.3k	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Refixation eines osteochondralen Fragmentes: Oberes Sprunggelenk	2	31144K		31618K	31824K
5-812.4h	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Spongiosaplastik: Kniegelenk	2	31144K		31618K	31824K
5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	2	31142K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31614K	31822K
5-812.7	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusrefixation	2	31144K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31824K
5-812.b	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion des Discus triangularis	2	31144K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31824K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-812.fh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk	2	31143K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31616K	31823K
5-813.0	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Naht eines vorderen Kreuzbandes	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-813.2	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Knöchernen Refixation eines Kreuzbandes	2	31146K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31826K
5-813.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit autogener Patellarsehne	2	31146K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31826K
5-813.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne	2	31146K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31826K
5-813.5	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit alloplastischem Bandersatz	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-813.9	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Durchtrennung der Kniegelenkscapsel (Lateral release)	2	31143K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31616K	31823K
5-814.0	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch Naht	2	31146K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31826K
5-814.1	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch sonstige Verfahren	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-814.2	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation eines knöchernen Labrumabrisses (Bankart-Läsion)	2	31146K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31826K
5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanchette	2	31147K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31827K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-814.5	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Kapselraffung mit Fixation am Glenoid durch Naht	2	31145K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31618K	31825K
5-814.6	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Transplantat	2	31147K	1, 3 (Prä- und Post OP)	31620K	31827K
5-840.60	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Handgelenk	2	31123K	1	31616K	31823K
5-840.61	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Langfinger	2	31123K	1	31616K	31823K
5-840.62	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Daumen	2	31123K	1	31616K	31823K
5-840.63	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Handgelenk	2	31122K	1	31614K	31822K
5-840.64	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Langfinger	2	31122K	1	31614K	31822K
5-840.65	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Daumen	2	31122K	1	31614K	31822K
5-840.74	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, sekundär: Strecksehnen Langfinger	2	31122K	1	31614K	31822K
5-840.n4	Operationen an Sehnen der Hand: Knöchernen Refixation: Strecksehnen Langfinger	2	31122K	1	31614K	31822K
5-841.45	Operationen an Bändern der Hand: Naht, primär: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen	2	31122K	1, 4 (Prä-OP gehaltene Aufnahme)	31614K	31822K
5-842.2	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie partiell, Hohlhand isoliert	2	31122K	1, 2 Histologie bei Größe über 2 cm	31614K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-842.3	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie total, Hohlhand isoliert	2	31123K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31616K	31823K
5-842.40	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit 1 Neurolyse: Ein Finger	2	31124K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31824K
5-842.41	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit 1 Neurolyse: Mehrere Finger	2	31125K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31825K
5-842.50	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen: Ein Finger	2	31125K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31825K
5-842.51	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen: Mehrere Finger	2	31126K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31620K	31826K
5-842.60	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit 1 Neurolyse und 1 Arteriolyse: Ein Finger	2	31125K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31825K
5-842.61	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit 1 Neurolyse und 1 Arteriolyse: Mehrere Finger	2	31126K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31620K	31826K
5-842.70	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen und mehreren Arteriolyse: Ein Finger	2	31125K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31825K
5-842.71	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen und mehreren Arteriolyse: Mehrere Finger	2	31127K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31620K	31827K
5-842.80	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit Arthrolyse: Ein Finger	2	31125K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31618K	31825K
5-842.81	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit Arthrolyse: Mehrere Finger	2	31126K	1, 2 Histologie bei Länge 3 cm/Breite 1 cm	31620K	31826K
5-847.12	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit autogenem Material und Sehneninterposition: Daumensattelgelenk	2	31134K	1, 4 (Post OP)	31618K	31824K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-847.22	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit autogenem Material und Sehnenaufhängung: Daumensattelgelenk	2	31134K	1, 4 (Post OP)	31618K	31824K
5-847.32	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand: Rekonstruktion mit autogenem Material, mit Sehneninterposition und Sehnenaufhängung: Daumensattelgelenk	2	31134K	1, 4 (Post OP)	31618K	31824K
5-848.2	Operationen bei kongenitalen Anomalien der Hand: Resektion von Schnürringen mit plastischer Rekonstruktion	2	31123K	1, 3 (Prä- / Post OP)	31616K	31823K
5-851.d2	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Desinsertion: Oberarm und Ellenbogen	2	31122K	1	31614K	31822K
5-853.49	Rekonstruktion von Muskeln: Plastik: Unterschenkel	2	31123K	1	31616K	31823K
5-855.09	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Unterschenkel	2	31123K	1	31616K	31823K
5-855.19	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel	2	31123K	1	31616K	31823K
5-855.29	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnnenscheide: Naht einer Sehne, sekundär: Unterschenkel	2	31124K	1	31618K	31824K
5-859.11	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Schulter und Axilla	2	31121K	1	31614K	31821K
5-859.12	Andere Operation an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeutel: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellbogen	1	31121K	- Definition steht noch aus -	31614K	31821K
5-859.18	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie	2	31122K	1	31614K	31822K
5-859.1a	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Fuß	1	31121K	1	31614K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-870.0	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Lokale Exzision	2	31112K	1,2	31608K	31822K
5-870.1	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Konusexzision	2	31112K	1,2	31608K	31822K
5-870.2	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Duktektomie	2	31112K	1, 2	31608K	31822K
5-870.3	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Lumpektomie (ohne Hautsegment)	2	31112K	1, 2	31608K	31822K
5-870.4	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Segmentresektion (mit Hautsegment ohne Mamille)	2	31113K	1, 2	31608K	31823K
5-870.5	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe ohne axilläre Lymphadenektomie: Quadrantenresektion (mit Mamillensegment)	2	31113K	1,2	31608K	31823K
5-895.20	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Lippe	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.24	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Sonstige Teile Kopf	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.25	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Hals	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.26	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Schulter und Axilla	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.27	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.28	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Unterarm	2	31101K	1, 2	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-895.29	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Hand	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2a	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2b	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Bauchregion	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2c	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Leisten- und Genitalregion	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2d	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Gesäß	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2e	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2f	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Unterschenkel	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.2g	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluß: Fuß	2	31101K	1, 2	31601K	31821K
5-895.30	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Lippe	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.34	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.35	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Hals	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.36	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Schulter und Axilla	2	31102K	1, 2	31608K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-895.37	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Oberarm und Ellenbogen	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.38	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Unterarm	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.39	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Hand	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3a	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Brustwand und Rücken	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3b	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Bauchregion	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3c	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Leisten- und Genitalregion	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3d	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Gesäß	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3e	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Oberschenkel und Knie	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3f	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Unterschenkel	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-895.3g	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Fuß	2	31102K	1, 2	31608K	31822K
5-896.1d	Chirurgische Wundtoilette (Wunddebriment) mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Gesäß	1	31101K	- Definition steht noch aus -	31601K	31821K
5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	2	31174K	1, 2	31626K	31824K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-897.1	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Plastische Rekonstruktion	2	31175K	1, 2, 3	31626K	31825K
5-902.05	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.06	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Schulter und Axilla	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.07	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.08	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Unterarm	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.09	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Hand	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0a	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0b	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Bauchregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0c	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0d	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Gesäß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0e	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.0f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-902.0g	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, kleinflächig: Fuß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.1a	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.1c	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.1f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.1g	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, kleinflächig: Fuß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.29	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Hand	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.2c	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Leisten- und Genitalregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.2e	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.2f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-902.34	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Composite graft, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf	2	31102K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31822K
5-902.49	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Hand	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-902.4f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Unterschenkel	2	31102K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31822K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-902.59	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Hand	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-902.5f	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Unterschenkel	2	31102K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31822K
5-902.5g	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Fuß	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-903.15	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.16	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Schulter und Axilla	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.17	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.18	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Unterarm	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.1a	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.1b	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Bauchregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.1d	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Gesäß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.1e	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.1f	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/** Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-903.25	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.26	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Schulter und Axilla	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.27	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.28	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Unterarm	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.2a	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.2b	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Bauchregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.2d	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Gesäß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.2e	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.2f	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.35	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.3a	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.3d	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Gesäß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungs-komplexe des Kap. 31.4 ** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-903.3f	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Insellappenplastik, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.45	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.47	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.4a	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.4b	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Bauchregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.4d	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Gesäß	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.4e	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.4f	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Z-Plastik, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.64	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Sonstige Teile Kopf	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-903.68	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Unterarm	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-903.6f	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Unterschenkel	2	31103K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31608K	31823K
5-903.a5	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Hals	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

• Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4

Katalog Krankenhaus ersetzender ambulanter Operationen

Stand: 01.07.2011

1 = niedriger PW

2 = höherer PW

OPS Code 2011	OPS Text 2011	Qualitätszuschlag	Gebührenposition*	Qualitätskriterien	Postop. Behandlungskomplexe des Kap. 31.4** Bei Abrechnung durch Hausärzte ist die GOP 31600K berechnungsfähig.	Anästhesien des Kap. 31.5*
Spalte 1	Spalte 2	Sp. 3	Spalte 4	Spalte 5	Spalte 6	Spalte 7
5-903.a6	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Schulter und Axilla	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.a7	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Oberarm und Ellenbogen	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.a8	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Unterarm	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.aa	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Brustwand und Rücken	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.ab	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Bauchregion	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.ae	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Oberschenkel und Knie	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K
5-903.af	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: W-Plastik, kleinflächig: Unterschenkel	2	31101K	1, 3 (ab 8 mm Durchmesser)	31601K	31821K

1 OP-Bericht / 2 Histologie / 3 Fotodokumentation (Polaroid/Analog/Digital) / 4 Röntgenbild / 5 Sonstiges/* Postoperative Behandlungskomplexe sind Leistungen der Qualitätsstufe 2

● Exakte Angabe des OPS-Codes zwingend erforderlich.

GBVW/SG 4