

**Anlage 33****Definitionenhandbuch**

Technische Definitionen basierend auf der Verordnung über Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in der Ausbildung zur Ärztin für Allgemeinmedizin/zum Arzt für Allgemeinmedizin und zur Fachärztin/zum Facharzt, sowie über die Ausgestaltung und Form der Rasterzeugnisse, Prüfungszertifikate und Ausbildungsbücher (KEF und RZ-V 2015), Kundmachung der Österreichischen Ärztekammer Nr. 1/2015, in der Fassung der Kundmachung der Österreichischen Ärztekammer Nr. 6/2021, und der Verordnung über Spezialisierungen (SpezV), Kundmachung der Österreichischen Ärztekammer Nr. 4/2017, in der Fassung der Kundmachung der Österreichischen Ärztekammer Nr. 2/2025

## Inhalt

Inhalt 2

|                                                                                    |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Abkürzungsverzeichnis zur technischen Umsetzung .....                              | 5   |
| Details der Umsetzung.....                                                         | 7   |
| 01 Innere Medizin und Angiologie (Anlage 12.2) .....                               | 8   |
| 02 Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 12.3) .....          | 10  |
| 03 Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12.4) .....        | 14  |
| 04 Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie (Anlage 12.5) ..... | 19  |
| 05 Innere Medizin und Infektiologie (Anlage 12.6) .....                            | 21  |
| 06 Innere Medizin und Intensivmedizin (Anlage 12.7) .....                          | 23  |
| 07 Innere Medizin und Kardiologie (Anlage 12.8) .....                              | 28  |
| 08 Innere Medizin und Nephrologie (Anlage 12.9) .....                              | 31  |
| 09 Innere Medizin und Pneumologie (Anlage 12.10) .....                             | 32  |
| 10 Innere Medizin und Rheumatologie (Anlage 12.11) .....                           | 37  |
| 11 Innere Medizin (Anlage 12.1) .....                                              | 39  |
| 19 Allgemein Chirurgie und Viszeralchirurgie (Anlage 6.1) .....                    | 48  |
| 20 Allgemein Chirurgie und Gefäßchirurgie (Anlage 6.2) .....                       | 86  |
| 24 Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Anlage 20) .....                          | 98  |
| 25 Neurochirurgie (Anlage 6.5) .....                                               | 108 |
| 26 Plastische Chirurgie (Anlage 6.6) .....                                         | 121 |
| 27 Kinder- und Jugendchirurgie (Anlage 6.4) .....                                  | 175 |
| 28 Herzchirurgie (Anlage 6.3) .....                                                | 209 |
| 29 Thoraxchirurgie (Anlage 6.7) .....                                              | 230 |
| 30 Orthopädie und Traumatologie (Anlage 23) .....                                  | 250 |
| 31 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Anlage 7) .....                               | 288 |
| 41 Augenheilkunde und Optometrie (Anlage 5) .....                                  | 308 |
| 42 Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (Anlage 9) .....                               | 322 |
| 43 Urologie (Anlage 32) .....                                                      | 340 |

|      |                                                                                          |     |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 45   | Haut-und Geschlechtskrankheiten (Anlage 10).....                                         | 361 |
| 51   | Kinder- und Jugendheilkunde (Anlage 13).....                                             | 375 |
| 62   | Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 27).....                            | 382 |
| 63   | Neurologie (Anlage 21).....                                                              | 386 |
| 64   | Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin<br>(Anlage 14).....       | 392 |
| 71   | Anästhesiologie und Intensivmedizin (Anlage 2).....                                      | 395 |
| 72   | Radiologie (Anlage 29).....                                                              | 420 |
| 73   | Strahlentherapie – Radioonkologie (Anlage 30).....                                       | 438 |
| 75   | Nuklearmedizin (Anlage 22).....                                                          | 444 |
| 78   | Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation (Anlage 25).....                     | 462 |
| 8121 | Klinische Pathologie und Molekularpathologie (Anlage 16.1).....                          | 473 |
| 8122 | Klinische Pathologie und Neuropathologie (Anlage 16.2).....                              | 474 |
| 82   | Medizinische und Chemische Labordiagnostik (Anlage 19).....                              | 475 |
| 8312 | Klinische Mikrobiologie und Virologie (Anlage 17.2).....                                 | 476 |
| 8313 | Klinische Mikrobiologie und Hygiene (Anlage 17.1).....                                   | 477 |
| 8411 | Klinische Immunologie (Anlage 15.1).....                                                 | 478 |
| 8412 | Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin<br>(Anlage 15.2)..... | 479 |
| 85   | Medizinische Genetik (Anlage 18).....                                                    | 480 |
| 90   | Allgemeinmedizin (Anlage 1).....                                                         | 481 |
| 9941 | Anatomie (Anlage 3).....                                                                 | 519 |
| 9942 | Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie (Anlage 4).....                                | 520 |
| 9943 | Gerichtsmedizin (Anlage 8).....                                                          | 521 |
| 9944 | Histologie, Embryologie und Zellbiologie (Anlage 11).....                                | 522 |
| 9945 | Pharmakologie und Toxikologie (Anlage 24).....                                           | 523 |
| 9946 | Physiologie und Pathophysiologie (Anlage 26).....                                        | 524 |
| 9947 | Public Health (Anlage 28).....                                                           | 525 |
| 9948 | Transfusionsmedizin (Anlage 31).....                                                     | 526 |
| S01  | Spezialisierung in Geriatrie (Anlage 1).....                                             | 529 |

|            |                                                                                            |                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>S02</b> | <b>Spezialisierung in Phoniatrie (Anlage 2) .....</b>                                      | <b><u>535</u></b> |
| <b>S03</b> | <b>Spezialisierung in Handchirurgie (Anlage 3).....</b>                                    | <b><u>538</u></b> |
| <b>S04</b> | <b>Spezialisierung in Palliativmedizin (Anlage 4).....</b>                                 | <b><u>549</u></b> |
| <b>S05</b> | <b>Spezialisierung in Dermatohistopathologie (Anlage 5).....</b>                           | <b><u>550</u></b> |
| <b>S06</b> | <b>Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin (Anlage 6) <u>560</u></b> |                   |
| <b>S07</b> | <b>Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin (Anlage 7).....</b>   | <b><u>571</u></b> |
| <b>S08</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie (Anlage 8) .....</b>         | <b><u>573</u></b> |
| <b>S09</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 9).....</b>    | <b><u>574</u></b> |
| <b>S10</b> | <b>Spezialisierung in Neuropädiatrie (Anlage 10) .....</b>                                 | <b><u>576</u></b> |
| <b>S11</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie (Anlage 11) .....</b>                      | <b><u>578</u></b> |
| <b>S12</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12).....</b> | <b><u>580</u></b> |
| <b>S13</b> | <b>Spezialisierung in Schlafmedizin (Anlage 13) .....</b>                                  | <b><u>599</u></b> |
| <b>S14</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie (Anlage 14).....</b>                       | <b><u>600</u></b> |
| <b>S15</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie (Anlage 15).....</b>                     | <b><u>602</u></b> |
| <b>S16</b> | <b>Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie (Anlage 16) .....</b>                      | <b><u>607</u></b> |
| <b>S17</b> | <b>Spezialisierung in Allergologie (Anlage 17) .....</b>                                   | <b><u>609</u></b> |
| <b>S18</b> | <b>Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin (Anlage 18) .....</b>                 | <b><u>611</u></b> |
| <b>S19</b> | <b>Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin (Anlage 19) .....</b>            | <b><u>622</u></b> |

## Abkürzungsverzeichnis zur technischen Umsetzung

|           |                                                                                                                                        |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTER     | Alter in Jahren bei Entlassung                                                                                                         |
| DG        | Haupt- oder Zusatzdiagnose (ICD)                                                                                                       |
| FUCO      | Funktionscode                                                                                                                          |
| HD        | Hauptdiagnose                                                                                                                          |
| HDG02     | Hauptdiagnosengruppe 02 (Hals, obere Luftwege, Ohr)                                                                                    |
| LDFGRP    | Abrechnung - Gruppe                                                                                                                    |
| MEL       | Medizinische Einzelleistung                                                                                                            |
| TISS-A    | Therapeutic Intervention Scoring System – Austria                                                                                      |
| ENTART    | Entlassungsart                                                                                                                         |
| ABTBD_INT | Belagsdauer auf einer vom Landesgesundheitsfonds eingestufteten Intensivereinheit                                                      |
| TISS_A_*  | Verschiedene Items (einzeln oder in Kombination) aus der TISS-A-Dokumentation die zumindest 1x eine Ausprägung <> "0" aufweisen müssen |

|                       |     |          |
|-----------------------|-----|----------|
| Gültigkeit LKF-Modell | 1)  | Bis 2014 |
|                       | 2)  | Ab 2015  |
|                       | 3)  | Bis 2015 |
|                       | 4)  | Ab 2016  |
|                       | 5)  | Bis 2016 |
|                       | 6)  | Ab 2017  |
|                       | 7)  | Bis 2017 |
|                       | 8)  | Ab 2018  |
|                       | 9)  | Bis 2018 |
|                       | 10) | Ab 2019  |
|                       | 11) | Bis 2019 |
|                       | 12) | Ab 2020  |
|                       | 13) | Bis 2020 |
|                       | 14) | Ab 2021  |
|                       | 15) | Bis 2021 |
|                       | 16) | Ab 2022  |
|                       | 17) | Bis 2022 |
|                       | 18) | Ab 2023  |
|                       | 19) | Bis 2023 |
|                       | 20) | Ab 2024  |

- 21) Bis 2024
- 22) Ab 2025
- 23) Bis 2025
- 24) Ab 2026

## Details der Umsetzung

Die einzelnen Kennzahlen werden in der Regel auf Ebene der Abteilungen berechnet. Um einen Abteilungsbezug herstellen zu können wurde bis zum Berichtsjahr 2016 zu jedem Aufenthalt die entlassende Abteilung bestimmt. Seit dem Berichtsjahr 2017 besteht für die Krankenhäuser die Verpflichtung zur Dokumentation der leistungserbringenden Abteilung. Damit kann nunmehr anstelle der entlassenden Abteilung die leistungserbringende Abteilung zur Kennzahlenberechnung herangezogen werden.

Bei den einzelnen Fertigkeiten werden folgende Auswertungsebenen unterschieden:

**Anzahl Aufenthalte:** Anzahl der Aufenthalte, die das entsprechende Kriterium erfüllen. Jeder Aufenthalt wird dabei unabhängig von der Gesamtbelagsdauer und der Komplexität seiner Dokumentation ein Mal gezählt.

**Anzahl Eingriffe:** Anzahl der Eingriffe (Leistungen bzw. Leistungshauptdiagnosekombinationen), die an unterschiedlichen Tagen stattfinden. Die Verdichtung der Eingriffe erfolgt über das Leistungsdatum, die Leistungsanzahl wird mit 1 gewichtet.

**Zusatzinformation Behandlungsart:** Aus den Modul-Übersichtstabellen ist je Fertigkeit dargestellt, welche Behandlungsart in der Berechnung der Ergebnisse berücksichtigt wird. Unterschieden wird dabei zwischen den Behandlungsarten „stationär“ (daher ausschließlich stationäre Aufenthalte) bzw. „stationär/ambulant“ (daher stationäre Aufenthalte und ambulante Besuche).

## 01 Innere Medizin und Angiologie (Anlage 12.2)

### Tabelle 01\_01

Sonderfach Innere Medizin und Angiologie – Grundausbildung

### Tabelle 01\_02

Sonderfach Innere Medizin und Angiologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                          | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 01_02_07   | Endovaskuläre Verfahren an Arterien | 75        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                        | 01_02_07                                |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| Fertigkeit                        | Endovaskuläre Verfahren an Arterien     |
| Spezifikation                     |                                         |
| if MEL in table MEL_01_02_07 then | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |
| Endif                             |                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_01_02_07                                                                                                |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                 |
| EC020       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                         |
| EC030       | Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)        |
| EC040       | Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                               |
| ED020       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                 |
| ED030       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)               |
| ED032       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)  |
| ED050       | Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                                       |
| ED056       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)                                     |
| ED058       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckenarterien (LE=je Seite)                 |
| ED060       | Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)                                                       |
| ED062       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Beckenarterien (LE=je Seite)    |
| EF020       | Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)                                                      |
| EF030       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite)                                |
| EF031       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medik. Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite)        |
| EF040       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite)              |
| EF042       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – untere Extremität (LE=je Seite) |
| EP010       | Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)                                 |
| EP020       | Perkut. translum. Embol-, Thrombektomie od. Fremdkörperentf. (exkl. intrakr. Gef.)                          |



| MEL-Tabelle |                                                                                                         | MEL_01_02_07 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                             |              |
|             | (LE=je Sitzung)                                                                                         |              |
| EP030       | Perkutane transluminale Rekanalisation, andere Verfahren (exkl. intrakranielle Gefäße)<br>(LE=je Seite) |              |
| EQ550       | Bildgebungsgesteuerte perkutane Embolisation venöser u. lymphatischer Malformationen (LE=je Sitzung)    | 22<br>)      |

## 02 Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 12.3)

### Tabelle 02\_01

Sonderfach Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie – Grundausbildung

### Tabelle 02\_02

Sonderfach Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 02_02_01   | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2, sekundären Diabetesformen oder genetischen Diabetesformen | 200       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_02   | Betreuung von Diabetes-Patientinnen und -Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1                                                  | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_03   | Diagnostik und Therapie der Diabetes in der Schwangerschaft/Gestations-diabetes                                                 | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_09   | Differentialdiagnostische Abklärung und eventuell Therapieplanung von Patientinnen und Patienten mit Nebennierenraumforderungen | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_10   | Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit einem Hyperparathyreoidismus                | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_12   | Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit mittelgradiger und schwerer Hyponatriämie   | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 02_02_13   | Mitarbeit bei der interdisziplinären Abklärung und Therapie endokriner oder neuroendokriner Tumore                              | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 02_02_01                                                                                                                        |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Diabetes mellitus Typ 2, sekundären Diabetesformen oder genetischen Diabetesformen |
| Spezifikation |                                                                                                                                 |
|               | if HD in table ICD_02_02_01 ( <b>Diabetes mellitus (E10-E14)</b> , Unterkapitel 04.02) then                                     |

```
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

|                                                                            |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                 | 02_02_02                                                                       |
| Fertigkeit                                                                 | Betreuung von Diabetes-Patientinnen und -Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1 |
| Spezifikation                                                              |                                                                                |
| if HD in table ICD_02_02_02 ( <b>Diabetes mellitus, Typ 1 (E10)</b> ) then |                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                |                                                                                |
| Endif                                                                      |                                                                                |

| Tabelle_Nr    | 02_02_03                                                                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Diagnostik und Therapie der Diabetes in der Schwangerschaft/Gestationsdiabetes                                                                     |
| Spezifikation |                                                                                                                                                    |
|               | if HD in table ICD_02_02_03 ( <b>Diabetes mellitus in der Schwangerschaft (O24)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 02_02_09                                                                                                                        |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Differentialdiagnostische Abklärung und eventuell Therapieplanung von Patientinnen und Patienten mit Nebennierenraumforderungen |
| Spezifikation |                                                                                                                                 |
|               | if HD in table ICD_02_02_09 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif                                        |

| ICD-Tabelle | ICD_02_02_09                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| C74.0       | Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde                        |
| C74.1       | Bösartige Neubildung: Nebennierenmark                         |
| C74.9       | Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet      |
| C79.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere                 |
| D35.0       | Gutartige Neubildung: Nebenniere                              |
| D44.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere |

| Tabelle_Nr    | 02_02_10                                                                                                                                                                       |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit einem Hyperparathyreoidismus                                                               |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                |
|               | if HD in table ICD_02_02_10 ( <b>Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse (E21)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 02_02_12                                                                                                                                      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit mittelgradiger und schwerer Hyponatriämie                 |
| Spezifikation |                                                                                                                                               |
|               | if HD in table ICD_02_02_12 ( <b>Hypoosmolalität und Hyponatriämie (E87.1)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 02_02_13                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Mitarbeit bei der interdisziplinären Abklärung und Therapie endokriner oder neuroendokriner Tumore |
| Spezifikation |                                                                                                    |
|               | if HD in table ICD_02_02_13 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif           |

| ICD-Tabelle | ICD_02_02_13                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                                                 |
| C74.0       | Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde                                               |
| C74.1       | Bösartige Neubildung: Nebennierenmark                                                |
| C74.9       | Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet                             |
| C75.0       | Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse                                               |
| C75.1       | Bösartige Neubildung: Hypophyse                                                      |
| C75.2       | Bösartige Neubildung: Ductus craniopharyngealis                                      |
| C75.3       | Bösartige Neubildung: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]                     |
| C75.4       | Bösartige Neubildung: Glomus caroticum                                               |
| C75.5       | Bösartige Neubildung: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien                      |
| C75.8       | Bösartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet |
| C75.9       | Bösartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet                        |
| C79.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere                                        |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen                         |
| D34         | Gutartige Neubildung der Schilddrüse                                                 |

## 03 Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12.4)

### Tabelle 03\_01

Sonderfach Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie – Grundausbildung

### Tabelle 03\_02

Sonderfach Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie – Schwerpunkt-  
tausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 03_02_02   | Diagnostik und Therapie spezifischer gastroenterologischer und hepatologischer Erkrankungen, insbesondere: Therapien von Hepatitiden                                                                                    | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 03_02_04a  | Ösophagogastroduodenoskopien                                                                                                                                                                                            | 300       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 03_02_04b  | Hohe Koloskopien                                                                                                                                                                                                        | 300       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 03_02_04c  | Schlingenpolypektomien                                                                                                                                                                                                  | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 03_02_04d  | endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt                                                                                                                                                     | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 03_02_04e  | PEG-Sonden                                                                                                                                                                                                              | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 03_02_08   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 03_02_02                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Diagnostik und Therapie spezifischer gastroenterologischer und hepatologischer Erkrankungen, insbesondere: Therapien von Hepatitiden |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| if HD in table ICD_03_02_02 ( <b>Virushepatitis (B15-B19)</b> , Unterkapitel 01.12 OR <b>Krankheiten des Ösophagus, des Magens und des Duodenums (K20-K31)</b> , Unterkapitel 11.02 OR <b>Krankheiten der Appendix (K35-K38)</b> , Unterkapitel 11.03 OR <b>Hernien (K40-K46)</b> , Unterkapitel 11.04 OR <b>Nichtinfektiöse Enteritis und Kolitis (K50-K52)</b> , Unterkapitel 11.05 OR <b>Sonstige Krankheiten des Darmes (K55-K64)</b> , Unterkapitel 11.06 OR <b>Krankheiten des Peritoneums (K65-K67)</b> , Unterkapitel 11.07 OR <b>Krankheiten der Leber (K70-K77)</b> , Unterkapitel 11.08 OR |                                                                                                                                      |

**Krankheiten der Gallenblase, der Gallenwege und des Pankreas (K80-K87), Unterkapitel 11.09 OR  
Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems (K90-K93), Unterkapitel 11.10) then**

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1

Endif

|                                                                                        |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>03_02_04a</b>             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Ösophagogastroduodenoskopien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                              |
| if MEL in table MEL_03_02_04a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                              |

|                    |                                                                                              |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_03_02_04a</b>                                                                         |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                           |
| HZ010              | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                       |
| HZ015              | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 14 ) |
| HZ020              | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                         |
| HZ030              | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 23 )          |
| HZ031              | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                         |
| HZ032              | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                           |
| HZ033              | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                          |
| HZ510              | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                      |
| HZ520              | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)     |

|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>03_02_04b</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Hohe Koloskopien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                  |
| if MEL in table MEL_03_02_04b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                    |                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_03_02_04b</b>                                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                             |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023              | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025              | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510              | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |

|                                                                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>03_02_04c</b>       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Schlingenpolypektomien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                        |
| if MEL in table MEL_03_02_04c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                        |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_03_02_04c</b> |
|--------------------|----------------------|



| Code  | Bezeichnung                                                                               |         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| HH020 | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                               |         |
| HK530 | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                             | 12<br>) |
| HZ520 | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastrroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) |         |
| HZ551 | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                  | 11<br>) |
| HZ552 | Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                               | 12<br>) |

|                                                                                        |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 03_02_04d                                                           |
| Fertigkeit                                                                             | endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt |
| Spezifikation                                                                          |                                                                     |
| if MEL in table MEL_03_02_04d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                     |

|             |                                                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_03_02_04d                                                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                       |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 14 ) |

|                                                                                                                                               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                    | 03_02_04e  |
| Fertigkeit                                                                                                                                    | PEG-Sonden |
| Spezifikation                                                                                                                                 |            |
| if MEL in table MEL_03_02_04e ( <b>Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (HF030)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                     | 03_02_08                                                                                                                                                                                                                |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                     | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_03_02_08 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                         |

## 04 Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie

### (Anlage 12.5)

#### Tabelle 04\_01

Sonderfach Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie – Grundausbildung

#### Tabelle 04\_02

Sonderfach Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 04_02_01z  | Lumbalpunktionen mit allfälliger intrathekalen Applikation von Zytostatika    | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 04_02_02   | Therapie hämatologischer, onkologischer und hämostaseologischer Erkrankungen: | 1500      | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                 | 04_02_01z                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                 | Lumbalpunktionen mit allfälliger intrathekalen Applikation von Zytostatika |
| Spezifikation                                                                              |                                                                            |
| if MEL in table MEL_04_02_01z then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_04_02_01z                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| AH510       | Intrathekale Therapie/intracavitäre Therapie bei Hirntumoren (LE=je Behandlungstag) 10 ) |
| AV510       | Lumbalpunktion (LE=je Sitzung)                                                           |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 04_02_02                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Therapie hämatologischer, onkologischer und hämostaseologischer Erkrankungen: |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |
| if MEL in table MEL_04_02_02 ( <b>Stammzelltransplantation</b> , Unterkapitel 21.01 OR <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Zusätzliche onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.03 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then |                                                                               |

```
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

## 05 Innere Medizin und Infektiologie (Anlage 12.6)

### Tabelle 05\_01

Sonderfach Innere Medizin und Infektiologie – Grundausbildung

### Tabelle 05\_02

Sonderfach Innere Medizin und Infektiologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                        | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 05_02_01   | Behandlung von HIV und AIDS                                                                                                                                                                       | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 05_02_02   | Behandlung der Tuberkulose                                                                                                                                                                        | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 05_02_03   | Behandlung der infektiösen Hepatitis                                                                                                                                                              | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 05_02_11   | Durchführung und Dokumentation von antiinfektiven Therapien von Infektionskrankheiten, hervorgerufen durch Bakterien, Viren, Pilze, Protozoen, Würmer, Ektoparasiten und andere Krankheitserreger | 200       | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 05_02_01                                                                                                                                        |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Behandlung von HIV und AIDS                                                                                                                     |
| Spezifikation |                                                                                                                                                 |
|               | if HD in table ICD_05_02_01 ( <b>HIV-Krankheit (B20-B24)</b> , Unterkapitel 01.13) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 05_02_02                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Behandlung der Tuberkulose                                                                                                                                                                                                                             |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|               | if HD in table ICD_05_02_02 ( <b>Tuberkulose (A15-A19)</b> , Unterkapitel 01.02 OR <b>Folgestände der Tuberkulose (B90)</b> OR <b>Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose (J65)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 05_02_03                                                                                 |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Behandlung der infektiösen Hepatitis                                                     |
| Spezifikation |                                                                                          |
|               | if HD in table ICD_05_02_03 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| ICD-Tabelle | ICD_05_02_03                                                                             |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| B15.0       | Virushepatitis A mit Coma hepaticum                                                      |
| B15.9       | Virushepatitis A ohne Coma hepaticum                                                     |
| B16.0       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum         |
| B16.1       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum            |
| B16.2       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum                               |
| B16.9       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum                          |
| B17.0       | Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion bei chronischer Hepatitis B                        |
| B17.1       | Akute Virushepatitis C                                                                   |
| B17.2       | Akute Virushepatitis E                                                                   |
| B17.8       | Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis                                          |
| B17.9       | Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                             |
| B18.0       | Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus                                              |
| B18.00      | Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus: immuntolerante Phase                        |
| B18.09      | Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus: sonstige und nicht näher bezeichnete Phase  |
| B18.1       | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus                                             |
| B18.10      | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus: immuntolerante Phase                       |
| B18.19      | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus: sonstige und nicht näher bezeichnete Phase |
| B18.2       | Chronische Virushepatitis C                                                              |
| B18.8       | Sonstige chronische Virushepatitis                                                       |
| B18.9       | Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                        |
| B19.0       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma                              |
| B19.9       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma                             |

| Tabelle_Nr                                                                                                        | 05_02_11                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                        | Durchführung und Dokumentation von antiinfektiven Therapien von Infektionskrankheiten, hervorgerufen durch Bakterien, Viren, Pilze, Protozoen, Würmer, Ektoparasiten und andere Krankheitserreger |
| Spezifikation                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |
| if HD in table ICD_05_02_11 ( <b>Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten (A00-B99)</b> , Kapitel 01) then |                                                                                                                                                                                                   |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                       |                                                                                                                                                                                                   |
| Endif                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |

## 06 Innere Medizin und Intensivmedizin (Anlage 12.7)

### Tabelle 06\_01

Sonderfach Innere Medizin und Intensivmedizin – Grundausbildung

### Tabelle 06\_02

Sonderfach Innere Medizin und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 06_02_01   | Atemwegsmanagement inkl. schwieriger Atemweg                                                                                                                                                                                             | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 06_02_02   | Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 06_02_03   | Bronchoskopie inkl. bronchioalveoläre Lavage                                                                                                                                                                                             | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 06_02_07   | Anlage arterieller und venöser Katheter einschließlich der Verfahren eines erweiterten hämodynamischen Monitorings mit Befunderhebung und –interpretation                                                                                | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 06_02_14   | Hämodynamisches Management inkl. kardiovaskuläres Monitoring und inotroper/vasoaktiver Therapie                                                                                                                                          | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 06_02_15   | Infusionstherapie, enterale und parenterale Ernährung (inkl. Ernährungsplanung)                                                                                                                                                          | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 06_02_16   | Durchführung kontinuierlicher Nierenersatztherapie                                                                                                                                                                                       | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 06_02_01                                                                                                                                                                                   |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Atemwegsmanagement inkl. schwieriger Atemweg                                                                                                                                               |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                            |
|               | if <b>Atemwegszugang</b> (TISS-A) = ( <b>CPAP-Maske</b> (2) OR <b>CPAP-Helm</b> (3) OR <b>Tubus</b> (4) OR <b>Kanüle</b> (5)) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr | 06_02_02 |
|------------|----------|
|------------|----------|

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                  | Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen |
| Spezifikation                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                          |
| if <b>Atmungsmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Endif                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                          |



|                                                                                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>06_02_03</b>                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Bronchoskopie inkl. bronchioalveoläre Lavage |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                              |
| if MEL in table MEL_06_02_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                              |

|                    |                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_06_02_03</b>                                                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                        |
| GE010              | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012              | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014              | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016              | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |
| GE020              | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>06_02_07</b>                                                                                                                                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Anlage arterieller und venöser Katheter einschließlich der Verfahren eines erweiterten hämodynamischen Monitorings mit Befunderhebung und –interpretation |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |
| if <b>Katheter arteriell</b> (TISS-A) = 1 OR <b>Katheter zentralvenös</b> (TISS-A) = 1 OR <b>Monitoring hämodynamisch</b> (TISS-A) = ( <b>Pulmonalkatheter</b> (1) OR <b>Linksatrialer Katheter</b> (2) OR <b>Lithium-Dilution</b> (3) OR <b>Pulskontur-Analyse</b> (4) OR <b>Ösophagus Doppler</b> (5)) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>06_02_14</b>                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Hämodynamisches Management inkl. kardiovaskuläres Monitoring und inotroper/vasoaktiver Therapie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |
| if <b>Medikamente vasoaktiv</b> (TISS-A) = ( <b>einfach</b> (1) OR <b>mehrfach</b> (2)) OR <b>Monitoring hämodynamisch</b> (TISS-A) = ( <b>Pulmonalkatheter</b> (1) OR <b>Linksatrialer Katheter</b> (2) OR <b>Lithium-Dilution</b> (3) OR <b>Pulskontur-Analyse</b> (4) OR <b>Ösophagus Doppler</b> (5)) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                  | <b>06_02_15</b>                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                  | Infusionstherapie, enterale und parenterale Ernährung (inkl. Ernährungsplanung) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                 |
| if <b>Flüssigkeitsersatz massiv</b> (TISS-A) = 1 OR <b>Ernährung enteral</b> (TISS-A) = 1 OR <b>Ernährung parenteral</b> (TISS-A) = 1 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                 |

|                   |                                                    |
|-------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>06_02_16</b>                                    |
| <b>Fertigkeit</b> | Durchführung kontinuierlicher Nierenersatztherapie |

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_06\_02\_16 then

    Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

| MEL-Tabelle |                                                                                          | MEL_06_02_16 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |              |
| FV045       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung)                             | 21<br>)      |
| FV046       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung) | 22<br>)      |
| FV047       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung)  | 22<br>)      |

## 07 Innere Medizin und Kardiologie (Anlage 12.8)

### Tabelle 07\_01

Sonderfach Innere Medizin und Kardiologie – Grundausbildung

### Tabelle 07\_02

Sonderfach Innere Medizin und Kardiologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 07_02_01   | Fachspezifische intensivmedizinische Versorgung: Passagere Schrittmacher-Sondenlegung | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 07_02_07   | Allfällig Transösophageale Echokardiographie (TEE)                                    | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 07_02_08   | Koronarangiographie                                                                   | 250       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 07_02_09   | Mitwirkung bei Koronarinterventionen (auch als 1. Assistenz)                          | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 07_02_11   | Allfällig Rechtsherzkatheteruntersuchung                                              | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 07_02_12   | Elektrische Kardioversion                                                             | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                 | 07_02_01                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                 | Fachspezifische intensivmedizinische Versorgung: Passagere Schrittmacher-Sondenlegung |
| Spezifikation                                                                                              |                                                                                       |
| if MEL in table MEL_07_02_01 ( <b>Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (DE020)</b> ) then |                                                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                    |                                                                                       |
| Endif                                                                                                      |                                                                                       |

| Tabelle_Nr                                                                                    | 07_02_07                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                    | Allfällig Transösophageale Echokardiographie (TEE) |
| Spezifikation                                                                                 |                                                    |
| if MEL in table MEL_07_02_07 ( <b>TEE – Transösophageale Echokardiographie (DZ020)</b> ) then |                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                       |                                                    |
| Endif                                                                                         |                                                    |

| Tabelle_Nr                              | 07_02_08            |
|-----------------------------------------|---------------------|
| Fertigkeit                              | Koronarangiographie |
| Spezifikation                           |                     |
| if MEL in table MEL_07_02_08 then       |                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                     |
| Endif                                   |                     |

| MEL-Tabelle | MEL_07_02_08                                                                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| DD010       | Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)                                                    |
| DD040       | PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)                                          |
| DD045       | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) 22 ) |
| DD050       | Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                                              |
| DD060       | Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                    |
| DD070       | Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)                                                     |
| DD080       | Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)                                                            |
| DD090       | PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)                                                                    |
| DD100       | Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)                             |
| DD105       | Perkutane Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien (LE=je Sitzung) 18 )                    |

| Tabelle_Nr                                                                            | 07_02_09                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Mitwirkung bei Koronarinterventionen (auch als 1. Assistenz) |
| Spezifikation                                                                         |                                                              |
| if MEL in table MEL_07_02_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_07_02_09                                                                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| DA130       | PTSMA – Perkutane transluminale septale Myokardablation (LE=je Sitzung)                                   |
| DD040       | PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)                                          |
| DD045       | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) 22 ) |
| DD050       | Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                                              |
| DD060       | Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                    |
| DD070       | Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)                                                     |
| DD075       | Perkutane transluminale Lithotripsie einer Koronararterie (LE=je Gefäß) 16 )                              |
| DD080       | Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)                                                            |
| DD090       | PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)                                                                    |
| DD100       | Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)                             |
| DD105       | Perkutane Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien (LE=je Sitzung) 18 )                    |
| DD110       | Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)                                             |
| XN120       | Implantation eines vollständig bioresorbierbaren Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent) 4)             |

| Tabelle_Nr                                                                                                                              | 07_02_11                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                              | Allfällig Rechtsherzkatheteruntersuchung |
| Spezifikation                                                                                                                           |                                          |
| if MEL in table MEL_07_02_11 ( <b>Rechtsherzkatheteruntersuchung (DF010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                          |

|                                                                                                         |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                              | 07_02_12                  |
| Fertigkeit                                                                                              | Elektrische Kardioversion |
| Spezifikation                                                                                           |                           |
| if MEL in table MEL_07_02_12 ( <b>Kardioversion mit externem Kardioverter in Narkose (DE010)</b> ) then |                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                 |                           |
| Endif                                                                                                   |                           |

## 08 Innere Medizin und Nephrologie (Anlage 12.9)

### Tabelle 08\_01

Sonderfach Innere Medizin und Nephrologie – Grundausbildung

### Tabelle 08\_02

Sonderfach Innere Medizin und Nephrologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 08_02_04   | Extrakorporale Nierenersatztherapie (intermittierend, kontinuierlich) sowie andere extrakorporale Verfahren | 3000      | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 08_02_05   | Peritonealdialyse mit begleitenden Wechseln                                                                 | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 08_02_04                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Extrakorporale Nierenersatztherapie (intermittierend, kontinuierlich) sowie andere extrakorporale Verfahren |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_08_02_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_08_02_04                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| FV045       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung) 21 )                             |
| FV046       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung) 22 ) |
| FV047       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung) 22 )  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                 | 08_02_05                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                 | Peritonealdialyse mit begleitenden Wechseln |
| Spezifikation                                                                                                              |                                             |
| if MEL in table MEL_08_02_05 ( <b>Peritonealdialyse (FV010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                             |

## 09 Innere Medizin und Pneumologie (Anlage 12.10)

### Tabelle 09\_01

Sonderfach Innere Medizin und Pneumologie – Grundausbildung

### Tabelle 09\_02

Sonderfach Innere Medizin und Pneumologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 09_02_04   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung                  | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 09_02_05   | Spezielle Tuberkulosedagnostik (TB) inkl. extrapulmonaler TB (EPTB) und nichttuberkulöser (opportunistischer) Erkrankungen durch Mykobakterien (NTBMD) wie Tuberkulin-Hauttest, Magensaftgewinnung und induziertes Sputum                | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 09_02_10b  | Diagnostik und Therapie von Schlaf-Atemstörungen: Durchführung und Auswertung einer Polysomnographie                                                                                                                                     | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 09_02_13   | Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 09_02_16   | Flexible und/oder starre Bronchoskopie                                                                                                                                                                                                   | 150       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 09_02_16a  | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: endobronchiale und transbronchiale Biopsie                                                                                                                                                       | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 09_02_16b  | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: bronchoalveoläre Lavage                                                                                                                                                                          | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 09_02_16c  | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: interventionelle endobronchiale Techniken                                                                                                                                                        | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:



| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                           | 09_02_04                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                           | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_09_02_04 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR<br><b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR<br><b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                         |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                               | 09_02_05                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                               | Spezielle Tuberkulosedagnostik (TB) inkl. extrapulmonaler TB (EPTB) und nichttuberkulöser (opportunistischer) Erkrankungen durch Mykobakterien (NTBMD) wie Tuberkulin-Hauttest, Magensaftgewinnung und induziertes Sputum |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |
| if HD in table ICD_09_02_05 ( <b>Tuberkulose (A15-A19)</b> , Unterkapitel 01.02 OR <b>Folgezustände der Tuberkulose (B90)</b> OR <b>Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose (J65)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                           |

| Tabelle_Nr                                                                             | 09_02_10b                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Diagnostik und Therapie von Schlaf-Atemstörungen: Durchführung und Auswertung einer Polysomnographie |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_09_02_10b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_09_02_10b                                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                     |
| AN010       | Polysomnographie im Schlaflabor (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)     |
| AN011       | Polysomnographie mit Schlafmikrostruktur- und Motorikanalyse (LE=je Aufenthalt) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                       | 09_02_13                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                       | Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |
| if <b>Atemmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                          |

| Tabelle_Nr                                                                            | 09_02_16                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Flexible und/oder starre Bronchoskopie |
| Spezifikation                                                                         |                                        |
| if MEL in table MEL_09_02_16 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_09_02_16                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| GE010       | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                         |
| GE012       | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)  |
| GE014       | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) |
| GE016       | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                        |

| MEL-Tabelle |                                                                                        | MEL_09_02_16 |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |              |
|             |                                                                                        | )            |
| GE020       | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                        |              |
| GE040       | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                   |              |
| GF210       | Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) | 10<br>)      |
| GF220       | Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)    | 10<br>)      |

| Tabelle_Nr                                                                             | 09_02_16a                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: endobronchiale und transbronchiale Biopsie |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                    |
| if MEL in table MEL_09_02_16a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                    |

| MEL-Tabelle | MEL_09_02_16a                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| GE010       | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012       | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014       | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016       | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |

| Tabelle_Nr                                                                                                                              | 09_02_16b                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                              | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: bronchoalveoläre Lavage |
| Spezifikation                                                                                                                           |                                                                 |
| if MEL in table MEL_09_02_16b ( <b>Therapeutische Lavage der Lunge GE020</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                 |

| Tabelle_Nr                                                                             | 09_02_16c                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Flexible und/oder starre Bronchoskopie: interventionelle endobronchiale Techniken |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                   |
| if MEL in table MEL_09_02_16c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_09_02_16c                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| GE040       | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                        |
| GF210       | Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) 10 ) |
| GF220       | Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) 10 )    |

## 10 Innere Medizin und Rheumatologie (Anlage 12.11)

### Tabelle 10\_01

Sonderfach Innere Medizin und Rheumatologie – Grundausbildung

### Tabelle 10\_02

Sonderfach Innere Medizin und Rheumatologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 10_02_01   | Erhebung eines umfassenden neuromuskuloskeletalen und internistisch-rheumatologischen Status | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 10_02_07   | Therapie der Kollagenosen und Systemvaskulitiden                                             | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 10_02_08   | Basistherapie der Arthritiden                                                                | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 10_02_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Erhebung eines umfassenden neuromuskuloskeletalen und internistisch-rheumatologischen Status                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_10_02_01 (<b>Infektiöse Arthropathien (M00-M03)</b>, Unterkapitel 13.01 OR <b>Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14)</b>, Unterkapitel 13.02 OR <b>Polyarthrose (M15)</b> OR <b>Hämarthros (M25.0)</b> OR <b>Gelenkerguss (M25.4)</b> OR <b>Gelenkschmerz (M25.5)</b> OR <b>Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten (M25.8)</b> OR <b>Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)</b>, Unterkapitel 13.05 OR <b>Osteochondrose der Wirbelsäule (M42)</b> OR <b>Spondylitis ankylosans (M45)</b> OR <b>Sonstige entzündliche Spondylopathien (M46)</b> OR <b>Myositis ossificans progressiva (M61.1)</b> OR <b>Myositis bei Sarkoidose (D86.8†) (M63.3)</b> OR <b>Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert (M79)</b>) then<br/>           Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>           Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 10_02_07                                                                                                                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Therapie der Kollagenosen und Systemvaskulitiden                                                                                                                                                   |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_10_02_07 (<b>Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)</b>, Unterkapitel 13.05)) then<br/>           Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>           Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 10_02_08                      |
|---------------|-------------------------------|
| Fertigkeit    | Basistherapie der Arthritiden |
| Spezifikation |                               |

if HD in table ICD\_10\_02\_08 (**Reaktive Arthritiden (M02)**) OR  
**Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten (M03)** OR  
**Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14)**, Unterkapitel 13.02 OR  
**Spondylitis ankylosans (M45)** OR **Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert (M46.1)**) then  
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif

## 11 Innere Medizin (Anlage 12.1)

### Tabelle 11\_01

Sonderfach Innere Medizin – Grundausbildung

### Tabelle 11\_02

Sonderfach Innere Medizin – Schwerpunktausbildung

### Tabelle 11\_03

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Kardiologie – Schwerpunktausbildung

### Tabelle 11\_04

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Angiologie – Schwerpunktausbildung

### Tabelle 11\_05

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Gastroenterologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                    | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 11_05_01   | Ösophago-Gastro-Duodenoskopie | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 11_05_02   | Koloskopie                    | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 11_05_02a  | Proktoskopie                  | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | 11_05_01                      |
|-----------------------------------------|-------------------------------|
| Fertigkeit                              | Ösophago-Gastro-Duodenoskopie |
| Spezifikation                           |                               |
| if MEL in table MEL_11_05_01 then       |                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                               |
| Endif                                   |                               |

| MEL-Tabelle | MEL_11_05_01                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                  |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                    |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)          |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                         |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           |

| MEL-Tabelle |                                                                                          | MEL_11_05_01 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |              |
|             |                                                                                          | )            |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           | 24<br>)      |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                  |              |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) |              |



|                                                                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>11_05_02</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Koloskopie      |
| Spezifikation                                                                         |                 |
| if MEL in table MEL_11_05_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                 |

|                    |                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_11_05_02</b>                                                                                            |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                             |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023              | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025              | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510              | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |
| HJ022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Rektum (LE=je Sitzung) 24 )                                         |
| HZ541              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11 )                                                   |
| HZ542              | Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                                                                |
| HZ551              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                                  |
| HZ552              | Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                                               |

|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>11_05_02a</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Proktoskopie     |
| Spezifikation                                                                          |                  |
| if MEL in table MEL_11_05_02a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                    |                                                                               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_11_05_02a</b>                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                            |
| HK520              | Proktoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                                             |
| HK530              | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                            |
| HZ541              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11 )                  |
| HZ551              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 ) |

**Tabelle 11\_06**

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Hämatologie und internistische Onkologie –  
Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                            | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 11_06_01   | Patientinnen- und Patientenmanagement | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 11_06_02   | Komplikationsmanagement               | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

Technische Umsetzung:

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>11_06_01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Fertigkeit</b>    | Patientinnen- und Patientenmanagement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Spezifikation</b> | <p>if HD in table ICD_11_06_01 (<b>Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)</b>, Unterkapitel 02.02 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39)</b>, Unterkapitel 02.03 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41)</b>, Unterkapitel 02.04 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49)</b>, Unterkapitel 02.06 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b>, Unterkapitel 02.07 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75)</b>, Unterkapitel 02.12 OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, als primär festgestellt oder vermutet (C81-C96)</b>, Unterkapitel 02.14 OR <b>Polycythaemia vera (D45)</b> OR <b>Myelodysplastische Syndrome (D46)</b> OR<br/> <b>Sonst.Neub. unsicheren o. unbekannten Verhaltens d. lymphatischen, blutb. und verwandten Gewebes (D47)</b>) then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>11_06_02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Fertigkeit</b>    | Komplikationsmanagement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Spezifikation</b> | <p>if HD in table ICD_11_06_02 then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                    |                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_11_06_02</b>                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                  |
| B37.0              | Candida-Stomatitis                                                                  |
| B37.1              | Kandidose der Lunge                                                                 |
| B37.7              | Candida-Sepsis                                                                      |
| B37.8              | Kandidose an sonstigen Lokalisationen                                               |
| D52                | Folsäure-Mangelanämie                                                               |
| D59                | Erworbene hämolytische Anämien                                                      |
| D60                | Erworbene isolierte aplastische Anämie [Erythroblastopenie] [pure red cell aplasia] |
| D61                | Sonstige aplastische Anämien                                                        |
| D62                | Akute Blutungsanämie                                                                |
| D63                | Anämie bei chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten                     |

| ICD-Tabelle | ICD_11_06_02                                                                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                         |
| D64         | Sonstige Anämien                                                                                                                    |
| D65         | Disseminierte intravasale Gerinnung [Defibrinationssyndrom]                                                                         |
| D68         | Sonstige Koagulopathien                                                                                                             |
| D69         | Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen                                                                                       |
| D70         | Agranulozytose                                                                                                                      |
| D71         | Funktionelle Störungen der neutrophilen Granulozyten                                                                                |
| D72         | Sonstige Krankheiten der Leukozyten                                                                                                 |
| D73         | Krankheiten der Milz                                                                                                                |
| D74         | Methämoglobinämie                                                                                                                   |
| D75         | Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe                                                                        |
| D76         | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Beteiligung des lymphoretikulären Gewebes und des retikuloendothelialen Systems          |
| D77         | Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                            |
| D80.2       | Selektiver Immunglobulin-A-Mangel [IgA-Mangel]                                                                                      |
| D80.3       | Selektiver Mangel an Immunglobulin-G-Subklassen [IgG-Subklassen]                                                                    |
| D80.4       | Selektiver Immunglobulin-M-Mangel [IgM-Mangel]                                                                                      |
| D80.5       | Immundefekt bei erhöhtem Immunglobulin M [IgM]                                                                                      |
| D80.6       | Antikörpermangel bei Normo- oder Hypergammaglobulinämie                                                                             |
| D89.1       | Kryoglobulinämie                                                                                                                    |
| E41         | Alimentärer Marasmus                                                                                                                |
| E83.5       | Störungen des Kalziumstoffwechsels                                                                                                  |
| E85.3       | Sekundäre systemische Amyloidose                                                                                                    |
| E85.4       | Organbegrenzte Amyloidose                                                                                                           |
| E85.8       | Sonstige Amyloidose                                                                                                                 |
| E87.2       | Azidose                                                                                                                             |
| E87.5       | Hyperkaliämie                                                                                                                       |
| F07.8       | Sonstige organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns |
| G62.0       | Arzneimittelinduzierte Polyneuropathie                                                                                              |
| G72.0       | Arzneimittelinduzierte Myopathie                                                                                                    |
| G90.2       | Horner-Syndrom                                                                                                                      |
| G92         | Toxische Enzephalopathie                                                                                                            |
| H81.2       | Neuropathia vestibularis                                                                                                            |
| H91.0       | Ototoxischer Hörverlust                                                                                                             |
| I26         | Lungenembolie                                                                                                                       |
| I33         | Akute und subakute Endokarditis                                                                                                     |
| I39.8       | Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet                                         |
| I42.7       | Kardiomyopathie durch Arzneimittel oder sonstige exogene Substanzen                                                                 |
| I80.1       | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                                                          |
| I80.2       | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten                                          |
| I80.8       | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen                                                                  |
| I80.9       | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis nicht näher bezeichneter Lokalisation                                                     |
| I81         | Pfortaderthrombose                                                                                                                  |
| J12         | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                     |
| J15         | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert                                                                          |
| J17.2       | Pneumonie bei Mykosen                                                                                                               |
| J18.0       | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                            |
| J18.1       | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet                                                                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_11_06_02                                                |
|-------------|-------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                 |
| J18.2       | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet             |
| J18.8       | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet          |
| J18.9       | Pneumonie, nicht näher bezeichnet                           |
| J90         | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert               |
| J91         | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten    |
| K11.7       | Störungen der Speichelsekretion                             |
| K12.1       | Sonstige Formen der Stomatitis                              |
| K12.3       | Orale Mukositis (ulzerativ)                                 |
| K14.6       | Glossodynie                                                 |
| K20         | Ösophagitis                                                 |
| K25         | Ulcus ventriculi                                            |
| K26         | Ulcus duodeni                                               |
| K29.0       | Akute hämorrhagische Gastritis                              |
| K52.1       | Toxische Gastroenteritis und Kolitis                        |
| K71         | Toxische Leberkrankheit                                     |
| K83.0       | Cholangitis                                                 |
| K85.3       | Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis                  |
| L51.1       | Bullöses Erythema exsudativum multiforme                    |
| L51.2       | Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]               |
| M10.2       | Arzneimittelinduzierte Gicht                                |
| M31.1       | Thrombotische Mikroangiopathie                              |
| M87.1       | Knochennekrose durch Arzneimittel                           |
| N00         | Akutes nephritisches Syndrom                                |
| N04         | Nephrotisches Syndrom                                       |
| N14.4       | Toxische Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert      |
| N17         | Akutes Nierenversagen                                       |
| N30.4       | Strahlenzystitis                                            |
| N30.8       | Sonstige Zystitis                                           |
| R50.2       | Medikamenten-induziertes Fieber [Drug fever]                |
| R77.0       | Veränderungen der Albumine                                  |
| R77.1       | Veränderungen der Globuline                                 |
| R77.8       | Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Plasmaproteine |

## Tabelle 11\_07

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Pneumologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 11_07_02   | Mitwirkung bei Bronchoskopien einschließlich bronchoalveolärer Lavage | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                        | 11_07_02                                                              |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                        | Mitwirkung bei Bronchoskopien einschließlich bronchoalveolärer Lavage |
| Spezifikation                     |                                                                       |
| if MEL in table MEL_11_07_02 then |                                                                       |

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif

| MEL-Tabelle |                                                                                      | MEL_11_07_02 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |              |
| GE010       | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                         |              |
| GE012       | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialen Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)  | 20<br>)      |
| GE014       | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) | 20<br>)      |
| GE016       | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                        | 20<br>)      |
| GE020       | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                      |              |

### **Tabelle 11\_08**

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Notfallkompetenz/ambulante Medizin –  
Schwerpunktausbildung

**Tabelle 11\_09**

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                    | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 11_09_03   | Betreuung von Diabetikerinnen und Diabetikern | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 11_09_03                                                                                                                                            |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Betreuung von Diabetikerinnen und Diabetikern                                                                                                       |
| Spezifikation |                                                                                                                                                     |
|               | if HD in table ICD_11_09_03 ( <b>Diabetes mellitus (E10-E14)</b> , Unterkapitel 04.02) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

**Tabelle 11\_10**

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Rheumatologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 11_10_02   | Dokumentation von rheumatologischen Patientinnen-und Patientenassessments | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 11_10_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Dokumentation von rheumatologischen Patientinnen-und Patientenassessments                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|               | if HD in table ICD_11_10_02 ( <b>Infektiöse Arthropathien (M00-M03)</b> , Unterkapitel 13.01 OR <b>Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14)</b> , Unterkapitel 13.02 OR <b>Polyarthrose (M15)</b> OR <b>Hämarthros (M25.0)</b> OR <b>Gelenkerguss (M25.4)</b> OR <b>Gelenkschmerz (M25.5)</b> OR <b>Sonstige näher bezeichnete Gelenkrankheiten (M25.8)</b> OR <b>Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)</b> , Unterkapitel 13.05 OR <b>Osteochondrose der Wirbelsäule (M42)</b> OR <b>Spondylitis ankylosans (M45)</b> OR <b>Sonstige entzündliche Spondylopathien (M46)</b> OR <b>Myositis ossificans progressiva (M61.1)</b> OR <b>Myositis bei Sarkoidose (D86.8†) (M63.3)</b> OR <b>Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert (M79)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

**Tabelle 11\_11**

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Nephrologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 11_11_03   | Betreuung von nephrologischen Patientinnen und Patienten (akutes und chronisches Nierenversagen) | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 11_11_03                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Betreuung von nephrologischen Patientinnen und Patienten (akutes und chronisches Nierenversagen) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  |
| if HD in table ICD_11_11_03 ( <b>Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen (E10.2)</b> ) OR<br><b>Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen (E11.2)</b> OR<br><b>Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- od. Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen (E12.2)</b> OR<br><b>Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E13.2)</b> OR<br><b>Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E14.2)</b> OR<br><b>Atherosklerose der Nierenarterie (I70.1)</b> OR<br><b>Aneurysma und Dissektion der Nierenarterie (I72.2)</b> OR<br><b>Gicht durch Nierenfunktionsstörung (M10.3)</b> OR<br><b>Glomeruläre Krankheiten (N00-N08), Unterkapitel 14.01</b> OR<br><b>Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten (N10-N16), Unterkapitel 14.02</b> OR<br><b>Niereninsuffizienz (N17-N19), Unterkapitel 14.03</b> OR<br><b>Urolithiasis (N20-N23), Unterkapitel 14.04</b> OR<br><b>Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters (N25-N29), Unterkapitel 14.05</b> OR<br><b>Postpartales akutes Nierenversagen (O90.4)</b> OR<br><b>Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere (Q60)</b> OR<br><b>Zystische Nierenkrankheit (Q61)</b> OR<br><b>Anurie und Oligurie (R34)</b> OR<br><b>Traumatische Anurie (T79.5)) then</b><br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                  |

## 19 Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie (Anlage 6.1)

### Tabelle 19\_01

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 19_01_13                                                                                                                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                  |
| Spezifikation |                                                                                                                                                          |
|               | if (MEL in table MEL_19_01_13a) OR<br>(MEL in table MEL_19_01_13b AND HD in table ICD_19_01_13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_19_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)                         |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                       |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                                     |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                                  |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |



| MEL-Tabelle | MEL_19_01_13a                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                      |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                     |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                                |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                       |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                             |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                  |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                    |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18 ) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                   |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| MZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der oberen Extremität (LE=je Seite) 23 )  |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der unteren Extremität (LE=je Seite) 23 ) |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19 )                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11 )          |

| MEL-Tabelle | MEL_19_01_13a                                                                                       |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |         |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                   |         |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                     |         |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                            |         |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbandes (LE=je Sitzung)                                          |         |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 6)      |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 6)      |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 14<br>) |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |         |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |         |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |         |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |         |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |         |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |         |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 13<br>) |

| MEL-Tabelle | MEL_19_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_19_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

## Tabelle 19\_02

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_02_14   | Ösophago-Gastro-Duodenoskopien                                              | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_15   | Koloskopie                                                                  | 80        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_15a  | Proktoskopien                                                               | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_16a  | Operative Eingriffe an Kopf/Hals, z.B. Schilddrüsen-Resektion, Tracheotomie |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_02_16b  | Operative Eingriffe an Brustwand einschließlich Thorakotomien und Thoraxdrainagen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16c  | Operative Eingriffe an Bauchwand und Bauchhöhle einschließlich Resektionen, Übernähungen, Exstirpationen und Exzisionen mittels konventioneller, endoskopischer und interventioneller Techniken, z. B. Lymphknoten-exstirpation, Port-Implantation, explorative Laparotomie, Notversorgung von Leber- und Milzverletzungen, Anus praeter-Anlage, Hämorrhoidektomie, periproktitische Abzessspaltung, Fistel- und Fissur-Versorgung |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16d  | Cholezystektomien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16e  | Herniotomien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16f  | Eingriffe am Magen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16g  | Appendektomien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16h  | Eingriffe am Dünndarm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16i  | Eingriffe am Dickdarm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16j  | Adhäsionolyse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_02_16k  | Proktologische Eingriffe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_17   | Weichteile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_18a  | Gefäßsystem: Eingriffe an Arterien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_02_18b  | Gefäßsystem: Varizenoperationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 19_02_14                       |
| Fertigkeit                                                                            | Ösophago-Gastro-Duodenoskopien |
| Spezifikation                                                                         |                                |
| if MEL in table MEL_19_02_14 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                |

|             |                                                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_19_02_14                                                                                 |
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                       |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 14 ) |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                         |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 23 )          |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                         |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                           |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                          |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                      |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)     |

|                                                                                       |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 19_02_15   |
| Fertigkeit                                                                            | Koloskopie |
| Spezifikation                                                                         |            |
| if MEL in table MEL_19_02_15 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |            |

|             |                                                                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_19_02_15                                                                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                                                                    |
| HH020       | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022       | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023       | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510       | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |
| HJ022       | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Rektum (LE=je Sitzung) 24 )                                         |
| HZ541       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11 )                                                   |
| HZ542       | Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                                                                |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_15                                                        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                         |
| HZ552       | Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12<br>) |

| Tabelle_Nr                                                                             | 19_02_15a     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Fertigkeit                                                                             | Proktoskopien |
| Spezifikation                                                                          |               |
| if MEL in table MEL_19_02_15a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |               |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_15a                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                      |
| HK520       | Proktoskopie (LE=je Sitzung) 12<br>)                                             |
| HK530       | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12<br>)                            |
| HZ541       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11<br>)                  |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11<br>) |

| Tabelle_Nr                                                                             | 19_02_16a                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Operative Eingriffe an Kopf/Hals, z.B. Schilddrüsen-Resektion, Tracheotomie |
| Spezifikation                                                                          |                                                                             |
| if MEL in table MEL_19_02_16a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16a                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                      |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                 |
| GE070       | Resektion der Trachealbifurkation (LE=je Sitzung)                                     |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung) 22<br>)                                          |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) 22<br>)                                       |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                          |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                             |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                              |
| KC070       | Partielle Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)                                             |
| KC080       | Partielle Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)                             |
| KC090       | Totale Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)                                                |
| KC100       | Totale Thyreoidektomie mit Sternotomie (LE=je Sitzung)                                |
| KC110       | Totale Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                           |
| KC120       | Erweiterte Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                       |
| KC130       | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Thyreoidektomie (LE=je Sitzung) 24<br>) |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| KD020       | Parathyreoidektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                         |
| KD030       | Parathyreoidektomie – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                                  |
| KD040       | Parathyreoidektomie mit Autotransplantation (LE=je Sitzung)                                         |
| QA020       | Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)                                            |
| QA030       | Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)                                                |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QA079       | Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)                   |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)      |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                          |

| Tabelle_Nr                                                                             | 19_02_16b                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Operative Eingriffe an Brustwand einschließlich Thorakotomien und Thoraxdrainagen |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                   |
| if MEL in table MEL_19_02_16b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16b                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| GF030       | Thorakoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)            |
| GF040       | Thorakoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)           |
| GF045       | Thorakotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)             |
| GF050       | Thorakotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)            |
| GF060       | Rethorakotomie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung) |
| LJ010       | Sternumresektion (LE=je Sitzung)                        |
| LJ059       | Sonstige Operation – Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung) |
| LJ060       | Osteosynthese des Sternums (LE=je Sitzung)              |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 19_02_16c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Operative Eingriffe an Bauchwand und Bauchhöhle einschließlich Resektionen, Übernähungen, Exstirpationen und Exzisionen mittels konventioneller, endoskopischer und interventioneller Techniken, z. B. Lymphknotenexstirpation, Port-Implantation, explorative Laparotomie, Notversorgung von Leber- und Milzverletzungen, Anus praeter-Anlage, Hämorrhoidektomie, periproktitische Abzessspaltung, Fistel- und Fissur-Versorgung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_19_02_16c ( <b>Operationen an Lymphknoten und Lymphgefäßen</b> , Unterkapitel 05.06 OR<br><b>Operationen am Ösophagus</b> , Unterkapitel 07.01 OR<br><b>Operationen am Zwerchfell</b> , Unterkapitel 07.02 OR<br><b>Operationen an der Abdominalwand</b> , Unterkapitel 07.03 OR<br><b>Operationen am Abdomen</b> , Unterkapitel 07.04 OR<br><b>Operationen im Retroperitonealraum</b> , Unterkapitel 07.05 OR<br><b>Operationen an Leber und Gallenwegen</b> , Unterkapitel 07.07 OR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**Operationen am Pankreas**, Unterkapitel 07.08 OR  
**Operationen an der Milz**, Unterkapitel 07.09 OR  
**Operationen am Anus**, Unterkapitel 07.13 OR  
**Andere Diagnostik und Therapie – Verdauungstrakt, Abdomen**, Unterkapitel 07.50 OR  
**Endoskopische Diagnostik und Therapie**, Kapitel 15) then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

|                                         |                   |
|-----------------------------------------|-------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>19_02_16d</b>  |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Cholezystektomien |
| <b>Spezifikation</b>                    |                   |
| if MEL in table MEL_19_02_16d then      |                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                   |
| Endif                                   |                   |

|             |                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16d                                     |
| Code        | Bezeichnung                                       |
| HM100       | Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HM110       | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                         |                  |
|-----------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>19_02_16e</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Herniotomien     |
| <b>Spezifikation</b>                    |                  |
| if MEL in table MEL_19_02_16e then      |                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                  |
| Endif                                   |                  |

|             |                                                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16e                                                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| HP100       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – laparoskopisch (LE=je Seite)                      |
| HP190       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)                               |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                          |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                 |
| LM100       | Verschluss einer Ventralhernie – offen (LE=je Sitzung) 5)                                    |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                     |
| LM110       | Verschluss einer Ventralhernie- laparoskopisch (LE=je Sitzung) 5)                            |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)       |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                            |
| LM120       | Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)                             |
| LM130       | Operative Rekonstruktion komplexer erworbener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung) 22 ) |

|                                         |                    |
|-----------------------------------------|--------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>19_02_16f</b>   |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Eingriffe am Magen |
| <b>Spezifikation</b>                    |                    |
| if MEL in table MEL_19_02_16f then      |                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                    |
| Endif                                   |                    |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16f                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| HF040       | Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – offen (LE=je Sitzung)              |
| HF050       | Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – laparoskopisch (LE=je Sitzung)     |
| HF070       | Gastrojejunostomie – offen (LE=je Sitzung)                                   |
| HF080       | Gastrojejunostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| HF090       | Proximale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                             |
| HF100       | Proximale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |
| HF110       | Proximale Magenresektion mit Dünndarminterponat (LE=je Sitzung)              |
| HF120       | Atypische Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                             |
| HF130       | Atypische Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |
| HF140       | Distale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                               |
| HF150       | Distale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| HF160       | Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HF170       | Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HF180       | Subtotale oder totale Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)    |
| HF190       | Subtotale oder totale Magenresektion (LE=je Sitzung)                         |
| HF200       | Korrekturoperation des operierten Magens (LE=je Sitzung)                     |
| HF210       | Erweiterte Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)               |
| HF220       | Sleeve Gastrektomie – offen (LE=je Sitzung)                                  |
| HF230       | Sleeve Gastrektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         |
| HF240       | Magenbypass – offen (LE=je Sitzung)                                          |
| HF250       | Magenbypass – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                 |
| HF260       | Gastric banding – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| HF270       | Gastric banding – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| HF280       | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Magens und Duodenums (LE=je Sitzung) |
| HF290       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – offen (LE=je Sitzung)                  |
| HF300       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)         |
| HF311       | Pyloroplastik – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| HF312       | Pylorusresektion – offen (LE=je Sitzung)                                     |
| HF321       | Pyloroplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| HF322       | Pylorusresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                            |
| HF349       | Sonstige Operation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)                         |



|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_02_16g</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Appendektomien   |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                  |
| if MEL in table MEL_19_02_16g then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                    |                                                |
|--------------------|------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_02_16g</b>                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                             |
| HH040              | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HH050              | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                                                              |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                            | <b>19_02_16h</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                            | Eingriffe am Dünndarm |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                         |                       |
| if (MEL in table MEL_19_02_16h1) OR<br>(MEL in table MEL_19_02_16h2 AND HD in table ICD_19_02_16h2) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_02_16h1</b>                                                            |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                               |
| HG050              | Enterotomie (LE=je Sitzung)                                                      |
| HG060              | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                          |
| HG070              | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung)          |
| HG080              | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HG100              | Anlage eines ileoanal Pouches (LE=je Sitzung)                                    |
| HG110              | Revision eines Ileostomas (LE=je Sitzung)                                        |
| HG120              | Verschluss eines Ileostomas (LE=je Sitzung)                                      |
| HG130              | Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)                                     |
| HG150              | Korrektur von Fehlbildungen des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HG169              | Sonstige Operation – Dünndarm (LE=je Sitzung)                                    |

|                    |                                              |
|--------------------|----------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_02_16h2</b>                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                           |
| HP030              | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)  |
| HP040              | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_02_16h2</b>                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| C17                | Bösartige Neubildung des Dünndarmes                                             |
| D01.4              | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes        |
| D13.2              | Gutartige Neubildung: Duodenum                                                  |
| D13.3              | Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes |
| D37.2              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Dünndarm                     |
| K50                | Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]                           |
| K52                | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis                            |
| K55                | Gefäßkrankheiten des Darmes                                                     |
| K56                | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie                     |
| K57                | Divertikulose des Darmes                                                        |
| K58                | Reizdarmsyndrom                                                                 |

| ICD-Tabelle | ICD_19_02_16h2                                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                        |
| K59         | Sonstige funktionelle Darmstörungen                                                                                |
| K63         | Sonstige Krankheiten des Darmes                                                                                    |
| K90         | Intestinale Malabsorption                                                                                          |
| K91         | Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert                    |
| K92         | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems                                                                         |
| K93         | Krankheiten sonstiger Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                 |
| Q41         | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes                                                           |
| Q43         | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes                                                                       |
| S36.4       | Verletzung des Dünndarmes                                                                                          |
| S36.40      | Verletzung des Dünndarmes: ohne offene Wunde in eine Körperhöhle                                                   |
| S36.41      | Verletzung des Dünndarmes: mit offener Wunde in eine Körperhöhle                                                   |
| T18         | Fremdkörper im Verdauungstrakt                                                                                     |
| T79         | Bestimmte Frühkomplikationen eines Traumas, anderenorts nicht klassifiziert                                        |
| T81         | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                                                     |
| T88         | Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert |

| Tabelle_Nr    | 19_02_16i                                                                                                                                                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe am Dickdarm                                                                                                                                        |
| Spezifikation |                                                                                                                                                              |
|               | if (MEL in table MEL_19_02_16i1) OR<br>(MEL in table MEL_19_02_16i2 AND HD in table ICD_19_02_16i2) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16i1                                                                           |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HH060       | Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)                                         |
| HH070       | Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                |
| HH080       | Resektion des rechten Hemikolons – offen (LE=je Sitzung)                                 |
| HH090       | Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                        |
| HH100       | Resektion des Kolon transversum – offen (LE=je Sitzung)                                  |
| HH110       | Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         |
| HH120       | Resektion des linken Hemikolons ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)                  |
| HH130       | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)          |
| HH140       | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HH150       | Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)              |
| HH160       | Subtotale oder totale Resektion des Kolons – offen (LE=je Sitzung)                       |
| HH170       | Proktokolektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| HH180       | Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                                     |
| HH200       | Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)                                   |
| HH210       | Revision oder Verschluss eines Kolostomas – offen (LE=je Sitzung)                        |
| HH220       | Revision oder Verschluss eines Kolostomas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)               |
| HH230       | Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – offen (LE=je Sitzung)           |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16i1                                                                           |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| HH240       | Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)  |
| HH250       | Korrektur von Fehlbildungen des Kolons (LE=je Sitzung)                                   |
| HH269       | Sonstige Operation – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HJ010       | Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| HJ020       | Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| HJ030       | Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                         |
| HJ040       | Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                |
| HJ050       | Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)                                  |
| HJ060       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – offen (LE=je Sitzung)           |
| HJ070       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)  |
| HJ080       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – offen (LE=je Sitzung)          |
| HJ090       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HJ100       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – offen (LE=je Sitzung)                            |
| HJ110       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                   |
| HJ120       | Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)                                  |
| HJ139       | Sonstige Operation – Rektum (LE=je Sitzung)                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16i2                               |
|-------------|----------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                  |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)  |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_19_02_16i2                                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| C18         | Bösartige Neubildung des Kolons                                           |
| C19         | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang                            |
| C20         | Bösartige Neubildung des Rektums                                          |
| C21         | Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals                          |
| D01.0       | Carcinoma in situ: Kolon                                                  |
| D01.1       | Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang                                 |
| D01.2       | Carcinoma in situ: Rektum                                                 |
| D01.3       | Carcinoma in situ: Analkanal und Anus                                     |
| D12         | Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus |
| D37.4       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Kolon                  |
| D37.5       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rektum                 |
| K50         | Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]                     |
| K51         | Colitis ulcerosa                                                          |
| K52         | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis                      |
| K55         | Gefäßkrankheiten des Darmes                                               |
| K57         | Divertikulose des Darmes                                                  |
| K58         | Reizdarmsyndrom                                                           |
| K59         | Sonstige funktionelle Darmstörungen                                       |
| K60         | Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion                           |
| K61         | Abszess in der Anal- und Rektalregion                                     |
| K62         | Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums                             |
| K63         | Sonstige Krankheiten des Darmes                                           |
| K64         | Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_19_02_16i2                                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| K90         | Intestinale Malabsorption                                                                                |
| K91         | Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert          |
| K92         | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems                                                               |
| K93         | Krankheiten sonstiger Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                       |
| Q42         | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes                                                 |
| Q43         | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Darmes                                                             |
| S36.5       | Verletzung des Dickdarmes                                                                                |
| S36.50      | Verletzung des Dickdarmes: ohne offene Wunde in eine Körperhöhle                                         |
| S36.51      | Verletzung des Dickdarmes: mit offener Wunde in eine Körperhöhle                                         |
| S36.6       | Verletzung des Rektums                                                                                   |
| S36.60      | Verletzung des Rektums: ohne offene Wunde in eine Körperhöhle                                            |
| S36.61      | Verletzung des Rektums: mit offener Wunde in eine Körperhöhle                                            |
| T18         | Fremdkörper im Verdauungstrakt                                                                           |
| T79         | Bestimmte Frühkomplikationen eines Traumas, anderenorts nicht klassifiziert                              |
| T81         | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                                           |
| T88         | Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts n. klass. |

| Tabelle_Nr                                                                                                             | 19_02_16j   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Fertigkeit                                                                                                             | Adhäsiolyse |
| Spezifikation                                                                                                          |             |
| if (MEL in table MEL_19_02_16j AND HD in table ICD_19_02_16j) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |             |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16j                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_19_02_16j                                                 |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

| Tabelle_Nr                         | 19_02_16k                |
|------------------------------------|--------------------------|
| Fertigkeit                         | Proktologische Eingriffe |
| Spezifikation                      |                          |
| if MEL in table MEL_19_02_16k then |                          |

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_16k                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| HJ010       | Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| HJ020       | Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| HJ030       | Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                         |
| HJ040       | Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                |
| HJ050       | Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)                                  |
| HJ060       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – offen (LE=je Sitzung)           |
| HJ070       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)  |
| HJ080       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – offen (LE=je Sitzung)          |
| HJ090       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HJ100       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – offen (LE=je Sitzung)                            |
| HJ110       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                   |
| HJ120       | Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)                                  |
| HJ139       | Sonstige Operation – Rektum (LE=je Sitzung)                                              |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)     |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)    |
| HK060       | Anale Rekonstruktion bei Inkontinenz (LE=je Sitzung)                                     |
| HK070       | Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)                                     |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                |
| HK520       | Proktoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                                                        |
| HK530       | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                                       |
| HZ541       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )            |

| Tabelle_Nr                                                                            | 19_02_17   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Fertigkeit                                                                            | Weichteile |
| Spezifikation                                                                         |            |
| if MEL in table MEL_19_02_17 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |            |

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_17                                                                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18 ) |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ160       | Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)                                                         |

| MEL-Tabelle                                                                                   | MEL_19_02_17                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code                                                                                          | Bezeichnung                                                                                               |
| MZ020                                                                                         | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ033                                                                                         | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der oberen Extremität (LE=je Seite) 23 )  |
| MZ080                                                                                         | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                                                           |
| MZ100                                                                                         | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                                                          |
| MZ111                                                                                         | Fingeramputation/Nachkürzung (LE=je Seite)                                                                |
| NJ090                                                                                         | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ130                                                                                         | Ausräumung einer Phlegmone am Fuß (LE=je Seite)                                                           |
| NZ020                                                                                         | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032                                                                                         | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ033                                                                                         | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der unteren Extremität (LE=je Seite) 23 ) |
| NZ110                                                                                         | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                     |
| NZ120                                                                                         | Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)                                                              |
| NZ131                                                                                         | Zehenamputation/Nachkürzung (LE=je Seite)                                                                 |
| PZ600                                                                                         | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QB010                                                                                         | Dermolipektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)                                                                 |
| QC010                                                                                         | Dermolipektomie – Oberarm (LE=je Sitzung)                                                                 |
| QD010                                                                                         | Dermolipektomie – Oberschenkel (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ010                                                                                         | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ030                                                                                         | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ040                                                                                         | Expandereinlage zur Dermisdehnung (LE=je Sitzung)                                                         |
| QZ050                                                                                         | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QZ060                                                                                         | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                   |
| QZ070                                                                                         | Gewebersersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                |
| QZ080                                                                                         | Gewebersersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                               |
| QZ090                                                                                         | Korrektur von Lappenplastiken (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ109                                                                                         | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                                   |
| QZ525                                                                                         | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540                                                                                         | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ620                                                                                         | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                         |
| QZ650                                                                                         | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                                  |
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                             | <b>19_02_18a</b>                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                             | <b>Gefäßsystem: Eingriffe an Arterien</b>                                                                 |
| <b>Spezifikation</b>                                                                          |                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_19_02_18a ( <b>Operationen an den Arterien</b> , Unterkapitel 05.04) then |                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                       |                                                                                                           |
| Endif                                                                                         |                                                                                                           |

|                                    |                                        |
|------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                  | <b>19_02_18b</b>                       |
| <b>Fertigkeit</b>                  | <b>Gefäßsystem: Varizenoperationen</b> |
| <b>Spezifikation</b>               |                                        |
| if MEL in table MEL_19_02_18b then |                                        |

```
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

| MEL-Tabelle | MEL_19_02_18b                                                   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                     |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)       |
| EK035       | Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)        |
| EK040       | Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite) |
| EK050       | Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)             |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                    |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                    |

### Tabelle 19\_03

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Hepato-Pankreatiko-Biliäre Chirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 19_03_01a  | Leber: Leberzysten, Drainageoperationen, Zystektomien                                                                                                              | 2         | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 19_03_01d  | Leber: Segment/Subsegmentresektionen                                                                                                                               | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 19_03_02a  | Cholezystektomie (laparoskopisch und konventionell)                                                                                                                | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 19_03_02c  | Eingriffe am Gallengang (Choledochotomie +/- Drainage, Biliodigestive Anastomose, Dissektion des Lighepatoduodenale als 1. Assistenzen und angeleitete Eingriffe ) | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär      |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                       | 19_03_01a                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                       | Leber: Leberzysten, Drainageoperationen, Zystektomien |
| Spezifikation                                                                    |                                                       |
| if MEL in table MEL_19_03_01a ( <b>Sonstige Operation – Leber (HL079)</b> ) then |                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                          |                                                       |
| Endif                                                                            |                                                       |

|                                                                                        |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_03_01d</b>                     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Leber: Segment/Subsegmentresektionen |
| Spezifikation                                                                          |                                      |
| if MEL in table MEL_19_03_01d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                      |

|                    |                                                                                                        |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_03_01d</b>                                                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                     |
| HL030              | Leberteilresektion – offen (LE=je Sitzung) 7)                                                          |
| HL031              | Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung) 8)              |
| HL032              | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung) 8)       |
| HL040              | Leberteilresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 7)                                                 |
| HL041              | Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 8)     |
| HL042              | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop. (LE=je Sitzung) 8) |

|                                                                                        |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_03_02a</b>                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Cholezystektomie (laparoskopisch und konventionell) |
| Spezifikation                                                                          |                                                     |
| if MEL in table MEL_19_03_02a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                     |

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_03_02a</b>                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                |
| HM100              | Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HM110              | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_03_02c</b>                                                                                                                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Eingriffe am Gallengang (Choledochotomie +/- Drainage, Biliodigestive Anastomose, Dissektion des Lighepatoduodenale als 1. Assistenzen und angeleitete Eingriffe ) |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                    |
| if MEL in table MEL_19_03_02c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                    |

|                    |                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_03_02c</b>                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                         |
| HM120              | Gallengangsrevision – offen (LE=je Sitzung)                |
| HM130              | Gallengangsrevision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)       |
| HM140              | Biliodigestive Anastomose – offen (LE=je Sitzung)          |
| HM150              | Biliodigestive Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |



**Tabelle 19\_04**

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Unterer Gastrointestinaltrakt und Koloproktologie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_04_01a  | Therapie von Hämorrhoiden (inkl. endoskopischer Techniken)                   | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_04_01b  | Perianalabszeß, Fistel und Analfissuren                                      | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_04_02a  | Eingriffe an Colon und Rektum (Resektionen mit und ohne Anastomose, Stomata) | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_04_03a  | Eingriffe am Dünndarm inkl Ileocecalklappe und Ileuschirurgie (Bridenlösung) | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_04_04a  | Proktoskopie, Rektoskopien, Sigmoidoskopie                                   | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_04_04b  | Hohe Koloskopien                                                             | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                                              | 19_04_01a                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                              | Therapie von Hämorrhoiden (inkl. endoskopischer Techniken) |
| Spezifikation                                                           |                                                            |
| if MEL in table MEL_19_04_01a ( <b>Hämorrhoidektomie (HK020)</b> ) then |                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                 |                                                            |
| Endif                                                                   |                                                            |

| Tabelle_Nr                              | 19_04_01b                               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Perianalabszeß, Fistel und Analfissuren |
| Spezifikation                           |                                         |
| if MEL in table MEL_19_04_01b then      |                                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                         |
| Endif                                   |                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_19_04_01b                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                      |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                             |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)  |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                     | 19_04_02a                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                     | Eingriffe an Colon und Rektum (Resektionen mit und ohne Anastomose, Stomata) |
| Spezifikation                                                                                                                                  |                                                                              |
| if MEL in table MEL_19_04_02a ( <b>Operationen am Dickdarm</b> , Unterkapitel 07.11 OR <b>Operationen am Rektum</b> , Unterkapitel 07.12) then |                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                        |                                                                              |
| Endif                                                                                                                                          |                                                                              |



|                                                                                                                                                                                  |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                | <b>19_04_03a</b>                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                | Eingriffe am Dünndarm inkl Ileocecalklappe und Ileuschirurgie (Bridenlösung) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                             |                                                                              |
| if MEL in table MEL_19_04_03a1 ( <b>Operationen am Dünndarm</b> , Unterkapitel 07.10) OR<br>MEL in table MEL_19_04_03a2 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                              |

|                    |                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_04_03a2</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                        |
| HH060              | Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)          |
| HH070              | Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_04_04a</b>                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Proktoskopie, Rektoskopien, Sigmoidoskopie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                            |
| if MEL in table MEL_19_04_04a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                            |

|                    |                                                                               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_04_04a</b>                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                            |
| HK520              | Proktoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                                             |
| HK530              | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                            |
| HZ541              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 11 )                  |
| HZ551              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 ) |
| HZ542              | Rektoskopie/Sigmoidoskopie (LE=je Sitzung) 12 )                               |
| HZ552              | Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )              |

|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_04_04b</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Hohe Koloskopien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                  |
| if MEL in table MEL_19_04_04b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                    |                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_04_04b</b>                                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                             |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH025              | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510              | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |



**Tabelle 19\_05**

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Chirurgische Onkologie – Schwerpunktausbildung (Darstellung der Änderungen zu umfangreich, Neugestaltung)

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene   | Auswertungsebene   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 19_05_01   | Planung und Durchführung chirurgischer Tumorthérapien inkl. Staginguntersuchungen und Teilnahme an Tumorboards                                                                                                         | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_02   | Allfällig fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 19_05_04a  | Eingriffe an der weiblichen oder männlichen Brust                                                                                                                                                                      | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 19_05_04b  | Eingriffe am Ösophagus und Magen (1. Assistenz bzw. Absolvierung von OP-Teilschritten)                                                                                                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_04c  | Eingriffe an der Leber, Gallenblase und Pankreas (ausgenommen PE)                                                                                                                                                      | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_04d  | Eingriffe am Colon und Rektum                                                                                                                                                                                          | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_04e  | Eingriffe an Dünndarm und Peritoneum                                                                                                                                                                                   | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_04f  | regionale Lymphadenektomie                                                                                                                                                                                             |           | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 19_05_04g  | Eingriffe an der Schilddrüse                                                                                                                                                                                           |           | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                          | 19_05_01                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                          | Planung und Durchführung chirurgischer Tumorthérapien inkl. Staginguntersuchungen und Teilnahme an Tumorboards |
| Spezifikation                                                                                                                                                       |                                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_19_05_01 ( <b>Verdauungstrakt, Abdomen</b> , Kapitel 07) AND HD in table ICD_19_05_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_19_05_01                                     |
|-------------|--------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                      |
| C15         | Bösartige Neubildung des Ösophagus               |
| C16         | Bösartige Neubildung des Magens                  |
| C17         | Bösartige Neubildung des Dünndarmes              |
| C18         | Bösartige Neubildung des Kolons                  |
| C19         | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang   |
| C20         | Bösartige Neubildung des Rektums                 |
| C21         | Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals |

| ICD-Tabelle | ICD_19_05_01                                                                               |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                |
| C22         | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                        |
| C23         | Bösartige Neubildung der Gallenblase                                                       |
| C24         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege           |
| C25         | Bösartige Neubildung des Pankreas                                                          |
| C26         | Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Verdauungsorgane                   |
| C76.1       | Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax                           |
| C76.2       | Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen                          |
| C78         | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                           |
| D00.1       | Carcinoma in situ: Ösophagus                                                               |
| D00.2       | Carcinoma in situ: Magen                                                                   |
| D01         | Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane                  |
| D37.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Magen                                   |
| D37.2       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Dünndarm                                |
| D37.3       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Appendix vermiformis                    |
| D37.4       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Kolon                                   |
| D37.5       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rektum                                  |
| D37.6       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge      |
| D37.7       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane               |
| D37.9       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet |
| D48.3       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Retroperitoneum                         |
| D48.4       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Peritoneum                              |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                     | 19_05_02                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                     | Allfällig fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                        |
| if MEL in table MEL_19_05_02 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                        |

| Tabelle_Nr                                                                             | 19_05_04a                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Eingriffe an der weiblichen oder männlichen Brust |
| Spezifikation                                                                          |                                                   |
| if MEL in table MEL_19_05_04a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_19_05_04a                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                       |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) |
| QE020       | Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite)                              |
| QE030       | Entfernung einer Gynäkomastie (LE=je Seite)                                       |
| QE040       | Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                   |

| MEL-Tabelle | MEL_19_05_04a                                                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                        |
| QE050       | Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE060       | Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE070       | Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE080       | Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE090       | Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>19_05_04b</b>                                                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Eingriffe am Ösophagus und Magen (1. Assistenz bzw. Absolvierung von OP-Teilschritten) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |
| if (MEL in table MEL_19_05_04b1 ( <b>Operationen an Magen und Duodenum</b> , Unterkapitel 07.06) AND HD in table ICD_19_05_04b1) OR (MEL in table MEL_19_05_04b2 ( <b>Operationen am Ösophagus</b> , Unterkapitel 07.01) AND HD in table ICD_19_05_04b2) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                        |

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04b1</b>                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                      |
| C16                | Bösartige Neubildung des Magens                                         |
| C17                | Bösartige Neubildung des Dünndarmes                                     |
| C76.2              | Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen       |
| C78.4              | Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes                           |
| C78.6              | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums |
| D00.2              | Carcinoma in situ: Magen                                                |
| D37.1              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Magen                |
| D37.2              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Dünndarm             |

|                    |                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04b2</b>                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                           |
| C15                | Bösartige Neubildung des Ösophagus                                           |
| C78                | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane             |
| D00.1              | Carcinoma in situ: Ösophagus                                                 |
| D37.7              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane |

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>19_05_04c</b>                                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                 | Eingriffe an der Leber, Gallenblase und Pankreas (ausgenommen PE) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |
| if (MEL in table MEL_19_05_04c ( <b>Operationen an Leber und Gallenwegen</b> , Unterkapitel 07.07 OR <b>Operationen am Pankreas</b> , Unterkapitel 07.08) AND HD in table ICD_19_05_04c) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                   |

|                    |                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04c</b>                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                    |
| C22                | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                   |
| C23                | Bösartige Neubildung der Gallenblase                                                  |
| C24                | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege      |
| C25                | Bösartige Neubildung des Pankreas                                                     |
| D01.5              | Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge                                 |
| D01.7              | Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane                        |
| D13.4              | Gutartige Neubildung: Leber                                                           |
| D13.5              | Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase                     |
| D13.6              | Gutartige Neubildung: Pankreas                                                        |
| D13.7              | Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas                            |
| D37.6              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge |





|                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>19_05_04d</b>              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                  | Eingriffe am Colon und Rektum |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                               |                               |
| if (MEL in table MEL_19_05_04d ( <b>Operationen am Dickdarm</b> , Unterkapitel 07.11 OR <b>Operationen am Rektum</b> , Unterkapitel 07.12) AND HD in table ICD_19_05_04d) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                               |

|                    |                                                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04d</b>                                                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                 |
| C18                | Bösartige Neubildung des Kolons                                                    |
| C19                | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang                                     |
| C20                | Bösartige Neubildung des Rektums                                                   |
| C21.8              | Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend |
| C78.5              | Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums                      |
| D01.0              | Carcinoma in situ: Kolon                                                           |
| D01.1              | Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang                                          |
| D01.2              | Carcinoma in situ: Rektum                                                          |
| D37.4              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Kolon                           |
| D37.5              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Rektum                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>19_05_04e</b>                     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | Eingriffe an Dünndarm und Peritoneum |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
| if (MEL in table MEL_19_05_04e1 ( <b>Operationen am Dünndarm</b> , Unterkapitel 07.10) AND HD in table ICD_19_05_04e1) OR (MEL in table MEL_19_05_04e2 AND HD in table ICD_19_05_04e2) OR (MEL in table MEL_19_05_04e3)) then<br><br>then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                      |

|                    |                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_05_04e2</b>                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                              |
| HP119              | Sonstige Operation – Peritoneum (LE=je Sitzung) |

|                    |                                            |
|--------------------|--------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_05_04e3</b>                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                         |
| HP090              | Radikale Peritonektomie (LE=je Sitzung) 2) |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04e1</b>                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| C17                | Bösartige Neubildung des Dünndarmes                                             |
| D01.4              | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes        |
| D13.2              | Gutartige Neubildung: Duodenum                                                  |
| D13.3              | Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes |
| D37.2              | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Dünndarm                     |

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_19_05_04e2</b> |
|--------------------|-----------------------|

| Code | Bezeichnung                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| C15  | Bösartige Neubildung des Ösophagus                                                       |
| C16  | Bösartige Neubildung des Magens                                                          |
| C17  | Bösartige Neubildung des Dünndarmes                                                      |
| C18  | Bösartige Neubildung des Kolons                                                          |
| C19  | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang                                           |
| C20  | Bösartige Neubildung des Rektums                                                         |
| C21  | Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals                                         |
| C22  | Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                      |
| C23  | Bösartige Neubildung der Gallenblase                                                     |
| C24  | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege         |
| C25  | Bösartige Neubildung des Pankreas                                                        |
| C26  | Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Verdauungsorgane                 |
| C48  | Bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums                            |
| C78  | Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane                         |
| D01  | Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane                |
| D12  | Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus                |
| D13  | Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems      |
| D20  | Gutartige Neubildung des Weichteilgewebes des Retroperitoneums und des Peritoneums       |
| D37  | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane |

|                                                                                        |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 19_05_04f                  |
| Fertigkeit                                                                             | regionale Lymphadenektomie |
| Spezifikation                                                                          |                            |
| if MEL in table MEL_19_05_04f then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                            |

| MEL-Tabelle | MEL_19_05_04f                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 ) |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                      |
| FC040       | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                       |
| FC060       | Radikale supraclaviculäre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                |
| FC070       | Radikale axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                        |
| FC080       | Radikale mediastinale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                  |
| FC090       | Radikale paraaortale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                   |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                       |
| FC110       | Radikale retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)              |
| FC120       | Radikale paragastrale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                  |
| FC130       | Radikale pelvine Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)               |
| FC140       | Radikale pelvine Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)      |
| FC150       | Radikale inguinale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                       |

|                                                                                                        |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                             | 19_05_04g                    |
| Fertigkeit                                                                                             | Eingriffe an der Schilddrüse |
| Spezifikation                                                                                          |                              |
| if (MEL in table MEL_19_05_04g ( <b>Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse</b> , Unterkapitel |                              |

06.01) AND  
 HD in table ICD\_19\_05\_04g) then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

| ICD-Tabelle | ICD_19_05_04g                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                           |
| C75.0       | Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse                         |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen   |
| D44.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse |

## Tabelle 19\_06

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Endokrine Chirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 19_06_01   | Operationen an der Schilddrüse und/oder den Nebenschilddrüsen, gegebenenfalls mit Autotransplantation mit Darstellung der Stimmbandnerven inkl. Neuromonitoring | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 19_06_02   | Eingriffe an der Schilddrüse bei malignen Erkrankungen                                                                                                          | 3         | Anzahl Eingriffe | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                           | 19_06_01                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                           | Operationen an der Schilddrüse und/oder den Nebenschilddrüsen, gegebenenfalls mit Autotransplantation mit Darstellung der Stimmbandnerven inkl. Neuromonitoring |
| Spezifikation                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_19_06_01 ( <b>Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse</b> , Unterkapitel 06.01) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                 |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                 | 19_06_02                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                 | Eingriffe an der Schilddrüse bei malignen Erkrankungen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| if (MEL in table MEL_19_06_02a ( <b>Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse</b> , Unterkapitel 06.01) AND<br>HD in table ICD_19_06_02) OR<br>(MEL in table MEL_19_06_02b) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_19_06_02b                                                   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                     |
| KC110       | Totale Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)     |
| KC120       | Erweiterte Thyreoidektomie mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_19_06_02                                                   |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                           |
| C75.0       | Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse                         |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen   |
| D44.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse |

**Tabelle 19\_07**

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Endoskopie und gastrointestinale Funktionsdiagnostik – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_07_01a  | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Ösophagogastrroduodenoskopien                                                                                                                                                     | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_07_01b  | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Hohe Koloskopien                                                                                                                                                                  | 220       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_07_01c  | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Schlingenpolypektomien                                                                                                                                                            | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_07_01d  | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt                                                                                                               | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_07_01e  | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: PEG-Sonden                                                                                                                                                                        | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_07_02   | Allfällig ERCP, Papillotomie, Dilationsverfahren, Steinextraktion und Legen von Kunststoffendoprothesen bzw. von selbstexpandierbaren Metallprothesen im pankreatobiliären System sowie im Bereich des Gastrointestinaltraktes | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                              | 19_07_01a                                                                  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Ösophagogastrroduodenoskopien |
| Spezifikation                           |                                                                            |
| if MEL in table MEL_19_07_01a then      |                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                            |
| Endif                                   |                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_19_07_01a                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                    |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)   |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                      |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)            |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                             |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)                            |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastrroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                  |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastrroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_07_01b</b>                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Hohe Koloskopien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                               |
| if MEL in table MEL_19_07_01b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                               |

|                    |                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_07_01b</b>                                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                             |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023              | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025              | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510              | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |

|                                                                                        |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_07_01c</b>                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Schlingenpolypektomien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                     |
| if MEL in table MEL_19_07_01c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                     |

|                    |                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_07_01c</b>                                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                       |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                              |
| HH023              | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                      |
| HK530              | Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                                       |
| HZ520              | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) |
| HZ551              | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )            |
| HZ552              | Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 12 )                         |

|                                                                                        |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>19_07_01d</b>                                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_19_07_01d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                  |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_19_07_01d</b> |
|--------------------|----------------------|

| Code  | Bezeichnung                                                                                  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| HZ010 | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt                                                       |
| HZ015 | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 14 ) |

|                                                                                        |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 19_07_01e                                               |
| Fertigkeit                                                                             | Diagnostische und therapeutische Endoskopie: PEG-Sonden |
| Spezifikation                                                                          |                                                         |
| if MEL in table MEL_19_07_01e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_19_07_01e                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                         |
| HF030       | Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (LE=je Sitzung) |



| Tabelle_Nr                                                                            | 19_07_02                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Allfällig ERCP, Papillotomie, Dilatationsverfahren, Steinextraktion und Legen von Kunststoffendoprothesen bzw. von selbstexpandierbaren Metallprothesen im pankreatobiliären System sowie im Bereich des Gastrointestinaltraktes |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_19_07_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_19_07_02                                                                                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                        |
| HE025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) 8)                 |
| HE030       | Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung) 7)                                                                     |
| HF020       | Endoskopische Stentimplantation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung) 7)                                                               |
| HF025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Magen, Duodenum, Pankreas (LE=je Sitzung) 8) |
| HH025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8)                     |
| HH030       | Endoskopische Stentimplantation – Kolon (LE=je Sitzung) 7)                                                                         |
| HM060       | ERCP – Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HM070       | Extraktion eines Konkrements aus den Gallenwegen im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)                                              |
| HM080       | Implantation eines permanenten Metallstents in die Gallenwege im Rahmen einer ERCP (LE=je Sitzung)                                 |

## Tabelle 19\_08

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Transplantationschirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 19_08_01   | Interdisziplinäre Behandlung und Betreuung inkl. immunsuppressiver Therapie transplanterter Patientinnen und Patienten | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 19_08_02   | Abwicklung einer Organspende inkl. organisatorischer und organpräservatorischer Maßnahmen                              | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_08_04   | Nierentransplantation                                                                                                  | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_08_05   | Leberchirurgie                                                                                                         |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 19_08_06   | Organentnahme: Multiorganentnahmen, mind. zwei verschiedene Organe                                                     | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 19_08_01                                                                                                               |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Interdisziplinäre Behandlung und Betreuung inkl. immunsuppressiver Therapie transplanterter Patientinnen und Patienten |
| Spezifikation |                                                                                                                        |

```
if MEL in table MEL_19_08_01 then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

| MEL-Tabelle | MEL_19_08_01                                |
|-------------|---------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                 |
| GF190       | Implantation der Lunge (LE=je Seite)        |
| HG140       | Implantation des Dünndarmes (LE=je Sitzung) |
| HL060       | Implantation der Leber (LE=je Sitzung)      |
| HN130       | Implantation des Pankreas (LE=je Sitzung)   |
| JA180       | Implantation einer Niere (LE=je Sitzung)    |

| Tabelle_Nr                                                                            | 19_08_02                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Abwicklung einer Organspende inkl. organisatorischer und organpräservatorischer Maßnahmen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                           |
| if MEL in table MEL_19_08_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_19_08_02                                                      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| DZ075       | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Herz (LE=je Sitzung) 18 )  |
| GF190       | Implantation der Lunge (LE=je Seite)                              |
| GF195       | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Lunge (LE=je Sitzung) 18 ) |
| HG140       | Implantation des Dünndarmes (LE=je Sitzung)                       |
| HL060       | Implantation der Leber (LE=je Sitzung)                            |
| HL065       | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Leber (LE=je Sitzung) 18 ) |
| HN130       | Implantation des Pankreas (LE=je Sitzung)                         |
| JA180       | Implantation einer Niere (LE=je Sitzung)                          |
| JA185       | Ex-vivo-Perfusion von Spenderorganen – Niere (LE=je Sitzung) 20 ) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                        | 19_08_04              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                        | Nierentransplantation |
| Spezifikation                                                                                                                     |                       |
| if MEL in table MEL_19_08_04 ( <b>Implantation einer Niere (JA180)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

| Tabelle_Nr                                                                            | 19_08_05       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Fertigkeit                                                                            | Leberchirurgie |
| Spezifikation                                                                         |                |
| if MEL in table MEL_19_08_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                |

| MEL-Tabelle | MEL_19_08_05                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| HL032       | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – offen (LE=je 8) |

| MEL-Tabelle |                                                                                                        | MEL_19_08_05 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                            |              |
|             | Sitzung)                                                                                               |              |
| HL042       | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop.<br>(LE=je Sitzung) | 8)           |
| HL045       | Zentrale Leberresektion (LE=je Sitzung)                                                                | 6)           |
| HL050       | Hemihepatektomie (LE=je Sitzung)                                                                       |              |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 19_08_06                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Organentnahme: Multiorganentnahmen, mind. zwei verschiedene Organe |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |
| <pre> if (MEL in table MEL_19_08_06a (<b>Implantation der Lunge (GF190)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06b (<b>Implantation des Dünndarmes (HG140)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06a (<b>Implantation der Lunge (GF190)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06c (<b>Implantation der Leber (HL060)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06a (<b>Implantation der Lunge (GF190)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06d (<b>Implantation des Pankreas (HN130)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06a (<b>Implantation der Lunge (GF190)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06e (<b>Implantation einer Niere (JA180)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06b (<b>Implantation des Dünndarmes (HG140)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06c (<b>Implantation der Leber (HL060)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06b (<b>Implantation des Dünndarmes (HG140)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06d (<b>Implantation des Pankreas (HN130)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06b (<b>Implantation des Dünndarmes (HG140)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06e (<b>Implantation einer Niere (JA180)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06c (<b>Implantation der Leber (HL060)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06d (<b>Implantation des Pankreas (HN130)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06c (<b>Implantation der Leber (HL060)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06e (<b>Implantation einer Niere (JA180)</b>)) OR     (MEL in table MEL_19_08_06d (<b>Implantation des Pankreas (HN130)</b>) AND     MEL in table MEL_19_08_06e (<b>Implantation einer Niere (JA180)</b>)) then     Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 endif </pre> |                                                                    |

## 20 Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie (Anlage 6.2)

**Tabelle 20\_01**

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 20_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                               | 20_01_13                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                               | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten |
| Spezifikation                                                                                                                                            |                                                                         |
| if (MEL in table MEL_20_01_13a) OR<br>(MEL in table MEL_20_01_13b AND HD in table ICD_20_01_13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_20_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung) 22 )                    |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 )                  |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung) 22 )                                                |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) 22 )                                             |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)     |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)    |

| MEL-Tabelle | MEL_20_01_13a                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                                |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                       |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                             |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                  |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                    |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18 ) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                   |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| MZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der oberen Extremität (LE=je Seite) 23 )  |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der unteren Extremität (LE=je Seite) 23 ) |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19 )                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11 )          |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                         |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                           |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_20_01_13a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands (LE=je Sitzung)                                           |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                  |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                  |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 14 )                                |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 13 )                                |

| MEL-Tabelle | MEL_20_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_20_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

## Tabelle 20\_02

### Sonderfach Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 20_02_03   | Operative Behandlung von Gefäßnotfällen                               | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_04   | Punktions- und Katheterisierungstechniken inkl. zentralvenöse Zugänge | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_06   | Embolektomie/Thrombektomie (+/- Patch) an Extremitätengefäßen         | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_08   | Varizenoperation                                                      | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_09   | Gefäßligatur, Arteriennaht                                            | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_12   | Allfällige Lysetherapie akuter Ext-                                   | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |



|          |                                                                              |    |                  |                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|
|          | remitätenarterienverschlüsse                                                 |    |                  |                    |
| 20_02_13 | Implantation von Portsystemen                                                | 20 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_15 | Carotisrekonstruktionen                                                      | 30 | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_16 | Revaskularisierende brachiale Eingriffe                                      | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_17 | Revaskularisierende Eingriffe an iliakalen Gefäßen                           | 10 | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_18 | Revaskularisierende supragenuale femorale Eingriffe                          | 25 | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_19 | Revaskularisierende infragenuale/crurale Eingriffe                           | 20 | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_20 | Revaskularisierende Eingriffe im cruro-pedalen Gefäßabschnitt                | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 20_02_22 | Offenchirurgische Anlage und Korrekturen von Dialyse-Shunts und Portsystemen | 20 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 20_02_24 | Major Amputationen                                                           | 20 | Anzahl Eingriffe | stationär          |

## Technische Umsetzung:

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 20_02_03                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fertigkeit    | Operative Behandlung von Gefäßnotfällen                                                                                                                                                                                                                               |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_20_02_03 (<b>Operationen an den Arterien</b>, Unterkapitel 05.04 OR <b>Operationen an den Venen</b>, Unterkapitel 05.05)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_20_02_03) then</p> <p>    Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

| ICD-Tabelle | ICD_20_02_03                                                                               |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                |
| I71.1       | Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert                                                  |
| I71.3       | Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert                                                |
| I71.5       | Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert                                              |
| I71.8       | Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert                          |
| I74         | Arterielle Embolie und Thrombose                                                           |
| I80.1       | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                 |
| I81         | Pfortaderthrombose                                                                         |
| I82         | Sonstige venöse Embolie und Thrombose                                                      |
| K55.0       | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes                                                          |
| N28.0       | Ischämie und Infarkt der Niere                                                             |
| S25         | Verletzung von Blutgefäßen des Thorax                                                      |
| S35         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens     |
| S45         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe der Schulter und des Oberarmes                          |
| S55         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Unterarmes                                          |
| S65         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Handgelenkes und der Hand                           |
| S75         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels                         |
| S85         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Unterschenkels                                      |
| S95         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Knöchels und des Fußes                              |
| T82         | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |

| Tabelle_Nr                              | 20_02_04                                                              |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Punktions- und Katheterisierungstechniken inkl. zentralvenöse Zugänge |
| Spezifikation                           |                                                                       |
| if MEL in table MEL_20_02_04 then       |                                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                       |
| Endif                                   |                                                                       |

| MEL-Tabelle | MEL_20_02_04                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)     |
| EB010       | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                |
| EC010       | Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                       |
| ED008       | Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)                                 |
| ED010       | Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                               |
| ED054       | Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)                                 |
| EF010       | Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)                              |
| EP050       | Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung) |
| EZ010       | Katheterangiographie arteriovenöser Shunts (LE=je Sitzung)                          |

| Tabelle_Nr                              | 20_02_06                                                      |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Embolektomie/Thrombektomie (+/- Patch) an Extremitätengefäßen |
| Spezifikation                           |                                                               |
| if MEL in table MEL_20_02_06 then       |                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                               |
| Endif                                   |                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_20_02_06                                             |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                              |
| EP040       | Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite) |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)     |
| EZ040       | Thrombektomie eines Dialyseshunts (LE=je Sitzung)        |

|                                                                                       |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_08</b>  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Varizenoperation |
| Spezifikation                                                                         |                  |
| if MEL in table MEL_20_02_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                    |                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_08</b>                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                              |
| EK030              | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)       |
| EK035              | Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)        |
| EK040              | Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite) |
| EK050              | Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)             |
| EK510              | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                    |
| EK520              | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                    |

|                                                                                       |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_09</b>            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Gefäßligatur, Arteriennaht |
| Spezifikation                                                                         |                            |
| if MEL in table MEL_20_02_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                            |

|                    |                                                                                |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_09</b>                                                            |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                             |
| EB050              | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung) |
| EC050              | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                          |
| ED070              | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                 |
| EF050              | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                 |

|                                                                                                                                                                      |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                    | <b>20_02_12</b>                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                    | Allfällige Lysetherapie akuter Extremitätenarterienverschlüsse |
| Spezifikation                                                                                                                                                        |                                                                |
| if MEL in table MEL_20_02_12 ( <b>Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (EP010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                |

|                                                                                       |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_13</b>               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Implantation von Portsystemen |
| Spezifikation                                                                         |                               |
| if MEL in table MEL_20_02_13 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                               |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_13</b>                                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| DH040              | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung) |
| EJ030              | Anlage eines transjugulären portosystemischen Shunts (TIPS) (LE=je Sitzung)     |

|             |                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_20_02_13                                              |
| Code        | Bezeichnung                                               |
| EJ040       | Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                               |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                             | <b>20_02_15</b>         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                             | Carotisrekonstruktionen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                          |                         |
| if MEL in table MEL_20_02_15 ( <b>Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterekt., Gefäßinterponat) (EB060)</b> ) then |                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                       |                         |
| Endif                                                                                                                         |                         |

|                                                                                                                             |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                           | <b>20_02_16</b>                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                           | Revaskularisierende brachiale Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                        |                                         |
| if MEL in table MEL_20_02_16 ( <b>Chir. Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (EC070)</b> ) then |                                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                     |                                         |
| Endif                                                                                                                       |                                         |

|                                         |                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>20_02_17</b>                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Revaskularisierende Eingriffe an iliakalen Gefäßen |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                    |
| if MEL in table MEL_20_02_17 then       |                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                    |
| Endif                                   |                                                    |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_17</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| ED040              | Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)                                 |
| ED080              | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Interponat (LE=je Seite)                     |
| ED100              | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Interponat (LE=je Seite)                      |
| ED110              | Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)                                     |
| EF041              | Perkutane transluminale Rekanalisation mit DEB mit Stentimplantation – unt. Extremität (LE=je Seite) |
|                    | 14 )                                                                                                 |

|                                         |                                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>20_02_18</b>                                     |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Revaskularisierende supragenuale femorale Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                     |
| if MEL in table MEL_20_02_18 then       |                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                     |
| Endif                                   |                                                     |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_18</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| EF041              | Perkutane transluminale Rekanalisation mit DEB mit Stentimplantation – unt. Extremität (LE=je Seite) |
| EF070              | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation e. Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite) |
| EF080              | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)     |
| EF090              | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)           |
|                    | 14 )                                                                                                 |

|             |                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_20_02_18                                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| EF100       | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_19</b>                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Revaskularisierende infragenuale/crurale Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                    |
| if MEL in table MEL_20_02_19 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                    |

|                    |                                                                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_19</b>                                                                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                        |
| EF041              | Perkutane transluminale Rekanalisation mit DEB mit Stentimplantation – unt. Extremität (LE=je Seite) 14 ) |
| EF110              | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                  |
| EF120              | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)                         |

|                                                                                       |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_20</b>                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Revaskularisierende Eingriffe im cruro-pedalen Gefäßabschnitt |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                               |
| if MEL in table MEL_20_02_20 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                               |

|                    |                                                                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_20</b>                                                                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                        |
| EF041              | Perkutane transluminale Rekanalisation mit DEB mit Stentimplantation – unt. Extremität (LE=je Seite) 14 ) |
| EF130              | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)                |
| EF140              | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)                       |

|                                                                                       |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_22</b>                                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Offen chirurgische Anlage und Korrekturen von Dialyse-Shunts und Portsystemen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                               |
| if MEL in table MEL_20_02_22 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                               |

|                    |                                                                            |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_20_02_22</b>                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                         |
| EZ020              | Anlage eines arteriovenösen Dialysesshunts ohne Kunststoff (LE=je Sitzung) |
| EZ030              | Anlage eines arteriovenösen Dialysesshunts mit Kunststoff (LE=je Sitzung)  |
| EZ040              | Thrombektomie eines Dialysesshunts (LE=je Sitzung)                         |

|                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>20_02_24</b>    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Major Amputationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                    |
| if MEL in table MEL_20_02_24 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                    |



| MEL-Tabelle MEL_20_02_24 |                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| Code                     | Bezeichnung                                    |
| MZ070                    | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite) |
| MZ080                    | Oberarmamputation (LE=je Seite)                |
| MZ090                    | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite) |
| MZ100                    | Unterarmamputation (LE=je Seite)               |
| NA070                    | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                  |
| NZ080                    | Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)     |
| NZ090                    | Oberschenkelamputation (LE=je Seite)           |
| NZ100                    | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)     |
| NZ110                    | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)          |

## 24 Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Anlage 20)

**Tabelle 24\_01**

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 24_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen                      | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 24_01_13z  | Operationen an Mundhöhle, Speicheldrüse, Gesichtsschädel, Gesicht und Hals |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 24_01_13                                                                                                                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen                                                                                                    |
| Spezifikation |                                                                                                                                                          |
|               | if (MEL in table MEL_24_01_13a) OR<br>(MEL in table MEL_24_01_13b AND HD in table ICD_24_01_13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_24_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)                         |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                       |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                                     |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                                  |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_24_01_13a                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                      |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                     |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                                |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                       |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                             |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                  |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                    |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18 ) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehn an der oberen Extremität (LE=je Seite)                     |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19 )                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11 )          |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                         |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                           |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                                  |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands (LE=je Sitzung)                                                 |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_24_01_13a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                  |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 14 )                                |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 13 )                                |

| MEL-Tabelle | MEL_24_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_24_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

| Tabelle_Nr    | 24_01_13z                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Operationen an Mundhöhle, Speicheldrüse, Gesichtsschädel, Gesicht und Hals                                                                                                                                                                                                                       |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_24_01_13z ( <b>Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen</b> , Unterkapitel 03.05 OR <b>Operationen am Gesichtsschädel</b> , Unterkapitel 03.06) OR <b>Operationen an Gesicht und Hals</b> , Unterkapitel 03.09) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

## Tabelle 24\_02

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung

Teilgebiet 1: Orale Chirurgie, Implantologie und Präprothetik

## Tabelle 24\_03

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung  
Teilgebiet 2: Septische MKG-Chirurgie, Speicheldrüsen- und Nebenhöhlenchirurgie

**Tabelle 24\_04**

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung  
Teilgebiet 3: Traumatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 24_04_04   | Traumatologie in der MKG-Chirurgie | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 24_04_04                           |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Traumatologie in der MKG-Chirurgie |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |
| if (MEL in table MEL_24_04_04 ( <b>Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen</b> , Unterkapitel 03.05 OR<br>OR<br><b>Operationen am Gesichtsschädel</b> , Unterkapitel 03.06 OR<br><b>Operationen an Gesicht und Hals</b> , Unterkapitel 03.09)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| HD in table ICD_24_04_04 ( <b>Verletzungen des Kopfes (S00-S09)</b> , Unterkapitel 19.01 OR<br><b>Verletzungen des Halses (S10-S19)</b> ), Unterkapitel 19.02 OR<br><b>Offene Wunden mit Beteiligung von Kopf und Hals (T01.0)</b> OR<br><b>Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T02.0)</b> OR<br><b>Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T03.0)</b> OR<br><b>Zerquetschungen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T04.0)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                    |

**Tabelle 24\_05**

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung  
Wahlteilgebiet Orthognathe Chirurgie, Fehl- und Missbildungschirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 24_05_03   | Kieferorthopädische Operationen                                               | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 24_05_04   | Korrekturoperationen bei angeborenen Mund-, Kiefer- und Gesichtsfehlbildungen | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 24_05_03                        |
| Fertigkeit                                                                            | Kieferorthopädische Operationen |
| Spezifikation                                                                         |                                 |
| if MEL in table MEL_24_05_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_24_05_03                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| LA100       | Einfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)                                      |
| LA110       | Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)                          |
| LA120       | Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)                                     |
| LA130       | Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)                       |
| LA135       | Osteotomie am Ober-/Unterkiefer mit Implantation eines Endodistraktors (LE=je Sitzung) |
| LB010       | Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                     |
| LB020       | Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                    |
| LB030       | Osteosynthese einer einfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)                       |
| LB040       | Osteosynthese einer mehrfachen Unterkieferfraktur (LE=je Sitzung)                      |

| MEL-Tabelle | MEL_24_05_03                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| LB050       | Osteosynthese einer Gelenksfortsatzfraktur des Unterkiefers (LE=je Sitzung) |
| LB055       | Arthroskopische Operation des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                 |
| LB060       | Resektion des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                                 |
| LB070       | Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                             |
| LB080       | (aufbauende) Alveolarkammplastik (LE=je Sitzung)                            |

| Tabelle_Nr    | 24_05_04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Korrekturoperationen bei angeborenen Mund-, Kiefer- und Gesichtsfehlbildungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_24_05_04 (<b>Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen</b>, Unterkapitel 03.05 OR<br/> <b>Operationen am Gesichtsschädel</b>, Unterkapitel 03.06 OR<br/> <b>Operationen an Gesicht und Hals</b>, Unterkapitel 03.09)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_24_05_04 (<b>Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (K00)</b> OR<br/> <b>Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses (Q18)</b> OR<br/> <b>Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalte (Q35-Q37)</b>, Unterkapitel 17.05 OR<br/> <b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der Zunge, des Mundes und des Rachens (Q38)</b> OR<br/> <b>Gesichtsasymmetrie (Q67.0)</b> OR<br/> <b>Flach gedrücktes Gesicht [Compression facies] (Q67.1)</b> OR<br/> <b>Dolichocephalie (Q67.2)</b> OR<br/> <b>Plagiocephalie (Q67.3)</b> OR<br/> <b>Sonstige angeborene Deformitäten des Schädels, des Gesichtes und des Kiefers (Q67.4)</b> OR<br/> <b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (Q75))</b> then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |

## Tabelle 24\_06

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung

Teilgebiet Tumorchirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 24_06_02   | Operative Eingriffe bei Tumoren im Fachgebiet Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 24_06_07   | Freie Lappen und Hautersatzplastiken                                               | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 24_06_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fertigkeit    | Operative Eingriffe bei Tumoren im Fachgebiet Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_24_06_02 (<b>Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen</b>, Unterkapitel 03.05 OR<br/> <b>Operationen am Gesichtsschädel</b>, Unterkapitel 03.06 OR<br/> <b>Operationen an Gesicht und Hals</b>, Unterkapitel 03.09)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_24_06_02 (<b>Bösartige Neub.der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx (C00-C14)</b>,<br/> Unterkapitel 02.01 OR<br/> <b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (C41.0)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen (C41.1)</b> OR<br/> <b>Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C43.3)</b> OR<br/> <b>Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C44.3)</b> OR<br/> <b>Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (C44.4)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C47.0)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C49.0)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals (C76.0)</b> OR<br/> <b>Sekundäre und n.n.b. bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C77.0)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D00.0)</b> OR<br/> <b>Melanoma in situ der Lippe (D03.0)</b> OR<br/> <b>Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D03.3)</b> OR<br/> <b>Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses (D03.4)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Lippenhaut (D04.0)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D04.3)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (D04.4)</b> OR<br/> <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D37.0)</b>) then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |



| Tabelle_Nr    | 24_06_07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Freie Lappen und Hautersatzplastiken                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|               | if (MEL in table MEL_24_06_07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|               | AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|               | HD in table ICD_24_06_07 ( <b>Bösartige Neub.der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx (C00-C14)</b> ,<br>Unterkapitel 02.01 OR<br><b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (C41.0)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen (C41.1)</b> OR<br><b>Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C43.3)</b> OR<br><b>Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C44.3)</b> OR<br><b>Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (C44.4)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C47.0)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C49.0)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals (C76.0)</b> OR<br><b>Sekundäre und n.n.b. bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C77.0)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D00.0)</b> OR<br><b>Melanoma in situ der Lippe (D03.0)</b> OR<br><b>Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D03.3)</b> OR<br><b>Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses (D03.4)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Lippenhaut (D04.0)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D04.3)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (D04.4)</b> OR<br><b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D37.0))</b> then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_24_06_07                                                                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| HA050       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)   |
| HA511       | Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                           |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)            |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |

## Tabelle 24\_07

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung

Teilgebiet rekonstruktive Chirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                        | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 24_07_01   | Konstruktive und rekonstruktive Eingriffen an Schädel, Nase, Ohr-muschel, Lidern und Lippen unter | 80        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

|  |                                                              |  |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | besonderer Berücksichtigung der<br>angeborenen Missbildungen |  |  |  |
|--|--------------------------------------------------------------|--|--|--|

## Technische Umsetzung:

|                                         |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 24_07_01                                                                                                                                                   |
| Fertigkeit                              | Konstruktive und rekonstruktive Eingriffen an Schädel, Nase, Ohrmuschel, Lidern und Lippen unter besonderer Berücksichtigung der angeborenen Missbildungen |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                            |
| if MEL in table MEL_24_07_01 then       |                                                                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                            |
| Endif                                   |                                                                                                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_24_07_01                                                                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| AC080       | Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)                                                              |
| AC090       | Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)                                                         |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                                           |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                                          |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)                 |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)                                          |
| HA020       | Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)           |
| HA030       | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                                |
| HA040       | Gewebersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung) |
| HA050       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)   |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                                           |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                                            |
| LA090       | transkranieller Eingriff zur Korrektur von kraniofazialen Deformitäten (LE=je Sitzung)              |
| LA100       | Einfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)                                                   |
| LA110       | Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)                                       |
| LA120       | Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)                                                  |
| LA130       | Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                    |
| LA135       | Osteotomie am Ober-/Unterkiefer mit Implantation eines Endodistraktors (LE=je Sitzung)              |
| LB010       | Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                                  |
| LB020       | Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)                                                 |
| LB070       | Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)                                                     |
| QA030       | Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)                                                |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)      |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                          |

## 25 Neurochirurgie (Anlage 6.5)

**Tabelle 25\_01**

Sonderfach Neurochirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 25_01_01   | Schädelhirntraumen                                                                                   | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 25_01_02   | Intrakranielle Blutungen, intrakranielle und spinale Tumore und Infektionen                          | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 25_01_03   | Hydrocephalus und Fehlbildungen                                                                      | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 25_01_04   | Degenerative Wirbelsäulenerkrankungen                                                                | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 25_01_05   | Sonstige Wirbelsäulenoperationen                                                                     | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 25_01_06   | Schmerzchirurgische und funktionelle Eingriffe, Operationen an peripheren Nerven und spinale Traumen | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 25_01_07   | Bohrlochtrepanation/Hirn-Druck-Sonde                                                                 | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 25_01_01                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Schädelhirntraumen                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_25_01_01 (<b>Operationen an Gehirnschädel und Dura</b>, Unterkapitel 01.01 OR <b>Intrakranielle Operationen</b>, Unterkapitel 01.02)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_25_01_01) then</p> <p>    Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

| ICD-Tabelle | ICD_25_01_01                                               |
|-------------|------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                |
| S02.0       | Schädeldachfraktur                                         |
| S02.1       | Schädelbasisfraktur                                        |
| S02.7       | Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen |
| S04         | Verletzung von Hirnnerven                                  |
| S06         | Intrakranielle Verletzung                                  |

| Tabelle_Nr    | 25_01_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Intrakranielle Blutungen, intrakranielle und spinale Tumore und Infektionen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_25_01_02 (<b>Operationen an Gehirnschädel und Dura</b>, Unterkapitel 01.01 OR <b>Intrakranielle Operationen</b>, Unterkapitel 01.02 OR <b>Operationen an der Wirbelsäule</b>, Unterkapitel 01.04 OR <b>Operationen am Rückenmark</b>, Unterkapitel 01.05)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_25_01_02 (<b>Amöbiasis (A06)</b> OR <b>Tuberkulose des Nervensystems (A17)</b> OR <b>Virusinfektionen des Zentralnervensystems (A80-A89)</b>, Unterkapitel 01.09 OR <b>Chromomykotischer Abszess des Gehirns (B43.1)</b> OR <b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule (C41.2)</b> OR <b>Bösartige Neubildung der Meningen (C70)</b> OR <b>Bösartige Neubildung des Gehirns (C71)</b> OR <b>Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72)</b> OR <b>Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77)</b> OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3)</b> OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems (C79.4)</b> OR <b>Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (D16.4)</b> OR <b>Gutartige Neubildung der Meningen (D32)</b> OR <b>Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems (D33)</b> OR <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42)</b> OR <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43)</b> OR <b>Entzündliche Krankheiten des Zentralnervensystems (G00-G09)</b>, Unterkapitel 06.01 OR <b>Subarachnoidalblutung (I60)</b> OR <b>Intrazerebrale Blutung (I61)</b> OR <b>Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung (I62)</b> OR <b>Epidurale Blutung (S06.4)</b> OR <b>Traumatische subdurale Blutung (S06.5)</b> OR <b>Traumatische subarachnoidale Blutung (S06.6)</b> OR <b>Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé] (S06.7)</b> OR <b>Sonstige intrakranielle Verletzungen (S06.8)</b>) then</p> <p>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 25_01_03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Hydrocephalus und Fehlbildungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_25_01_03 (<b>Operationen an Gehirnschädel und Dura</b>, Unterkapitel 01.01 OR <b>Intrakranielle Operationen</b>, Unterkapitel 01.02 OR <b>Operationen an der Wirbelsäule</b>, Unterkapitel 01.04 OR <b>Operationen am Rückenmark</b>, Unterkapitel 01.05)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_25_01_03 (<b>Hydrozephalus (G91)</b> OR</p> |

**Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00-Q07), Unterkapitel 17.01) then**

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>25_01_04</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>    | Degenerative Wirbelsäulenerkrankungen                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                      | if (MEL in table MEL_25_01_04 ( <b>Operationen an der Wirbelsäule</b> , Unterkapitel 01.04 OR <b>Operationen am Rückenmark</b> , Unterkapitel 01.05)                                                                                                                        |
|                      | AND                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                      | HD in table ICD_25_01_04 ( <b>Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (M40-M43)</b> , Unterkapitel 13.06 OR <b>Spondylopathien (M45-M49)</b> , Unterkapitel 13.07 OR <b>Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54)</b> , Unterkapitel 13.08)) then |
|                      | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                                                     |
|                      | Endif                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>25_01_05</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>    | Sonstige Wirbelsäulenoperationen                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                      | if (MEL in table MEL_25_01_05 ( <b>Operationen an der Wirbelsäule</b> , Unterkapitel 01.04 OR <b>Operationen am Rückenmark</b> , Unterkapitel 01.05)                                                                                                                        |
|                      | AND NOT                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                      | HD in table ICD_25_01_05 ( <b>Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (M40-M43)</b> , Unterkapitel 13.06 OR <b>Spondylopathien (M45-M49)</b> , Unterkapitel 13.07 OR <b>Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54)</b> , Unterkapitel 13.08)) then |
|                      | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                                                     |
|                      | Endif                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>25_01_06</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Fertigkeit</b>    | Schmerzchirurgische und funktionelle Eingriffe, Operationen an peripheren Nerven und spinale Traumen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                      | if (MEL in table MEL_25_01_06 ( <b>Operationen an peripheren Nerven und Vegetativum</b> , Unterkapitel 01.06 OR <b>Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (AJ150)</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                      | OR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                      | HD in table ICD_25_01_06 ( <b>Fraktur des 1. Halswirbels (S12.0)</b> OR <b>Fraktur des 2. Halswirbels (S12.1)</b> OR <b>Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels (S12.2)</b> OR <b>Multiple Frakturen der Halswirbelsäule (S12.7)</b> OR <b>Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes (S14.0)</b> OR <b>Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des zervikalen Rückenmarkes (S14.1)</b> OR <b>Verletzung von Nervenwurzeln der Halswirbelsäule (S14.2)</b> OR <b>Fraktur eines Brustwirbels (S22.0)</b> OR <b>Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule (S22.1)</b> OR <b>Kontusion und Ödem des thorakalen Rückenmarkes (S24.0)</b> OR <b>Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des thorakalen Rückenmarkes (S24.1)</b> OR <b>Verletzung von Nervenwurzeln der Brustwirbelsäule (S24.2)</b> OR |

**Fraktur eines Lendenwirbels (S32.0) OR**  
**Fraktur des Os sacrum (S32.1) OR**  
**Kontusion und Ödem des lumbalen Rückenmarkes (S34.0) OR**  
**Sonstige Verletzung des lumbalen Rückenmarkes (S34.1) OR**  
**Verletzung von Nervenwurzeln der Lendenwirbelsäule und des Kreuzbeins (S34.2) OR**  
**Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet (T08) )) then**  
 Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
 Endif

|                                                                  |                                      |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                | <b>25_01_07</b>                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                | Bohrlochtrepanation/Hirn-Druck-Sonde |
| <b>Spezifikation</b>                                             |                                      |
| if MEL in table MEL_25_01_07 ( <b>Bohrlochtrepanation</b> ) then |                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                          |                                      |
| Endif                                                            |                                      |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_25_01_07 (Bohrlochtrepanation)</b>                                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| AD010              | Implantation einer intrakraniellen Drucksonde durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung) |
| AD020              | Anlage einer externen Ventrikeldrainage durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)       |
| AD050              | Entleerung eines Subduralhämatoms durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)             |

## Tabelle 25\_02

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Vaskuläre und endovaskuläre Neurochirurgie

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                           | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 25_02_01          | Chirurgischer Zugang und Craniotomien bei cerebralen Gefäßerkrankungen      | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär             |
| 25_02_02          | Allfällig Legen von Schleusen und Angiographie in Embolisationsbereitschaft | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 25_02_03          | Allfällig Embolisationsverfahren und Behandlung von Komplikationen          | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>25_02_01</b>                                                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                              | Chirurgischer Zugang und Craniotomien bei cerebralen Gefäßerkrankungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                        |
| if ((MEL in table MEL_25_02_01a ( <b>Operationen an Gehirnschädel und Dura</b> , Unterkapitel 01.01) OR MEL in table MEL_25_02_01b ( <b>Chirurgische Revaskularisation intrakranieller Arterien (extra-intrakranieller Bypass) (EA060))</b> )) |                                                                        |
| AND                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |
| HD in table ICD_25_02_01 ( <b>Zerebrovaskuläre Krankheiten (I60-I69)</b> , Unterkapitel 09.07)) then                                                                                                                                           |                                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |



|                                                                                       |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>25_02_02</b>                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Allfällig Legen von Schleusen und Angiographie in Embolisationsbereitschaft |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                             |
| if MEL in table MEL_25_02_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                             |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_25_02_02</b>                                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| EB010              | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                            |
| EB020              | Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)   |
| EB021              | Katheterangiographie und lokale Spasmolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung) 6) |
| EB022              | Katheterembolisation – kraniale Gefäße (LE=je Sitzung)                          |

|                                                                                       |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>25_02_03</b>                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Allfällig Embolisationsverfahren und Behandlung von Komplikationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                    |
| if MEL in table MEL_25_02_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                    |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_25_02_03</b>                                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| EB020              | Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)   |
| EB021              | Katheterangiographie und lokale Spasmolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung) 6) |
| EB022              | Katheterembolisation – kraniale Gefäße (LE=je Sitzung)                          |

## Tabelle 25\_03

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Onkologische Neurochirurgie

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 25_03_01          | Zugang, Craniotomie und mikrochirurgische Resektion primärer intracranialer/cerebraler Tumore                                    | 8                | Anzahl Eingriffe        | stationär             |
| 25_03_03          | Chirurgische Versorgung von Duradeckten und/oder Kalottendefekten und typischer Komplikationen wie Liquorkissen und Liquorfistel | 3                | Anzahl Eingriffe        | stationär             |

### Technische Umsetzung:

|                                                                                         |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>25_03_01</b>                                                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                       | Zugang, Craniotomie und mikrochirurgische Resektion primärer intracranialer/cerebraler Tumore |
| <b>Spezifikation</b>                                                                    |                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_25_03_01 ( <b>Intrakranielle Operationen</b> , Unterkapitel 01.02) |                                                                                               |

AND

HD in table ICD\_25\_03\_01 (**Bösartige Neubildung der Meningen (C70)**) OR

**Bösartige Neubildung des Gehirns (C71)**) OR

**Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72)**) OR

**Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77)**) OR

**Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3)**) OR

**Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42)**) OR

**Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43))) then**

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

| Tabelle_Nr                                                                            | 25_03_03                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Chirurgische Versorgung von Duradefekten und/oder Kalottendefekten und typischer Komplikationen wie Liquorkissen und Liquorfistel |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_25_03_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_25_03_03                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| AC080       | Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)                                               |
| AC090       | Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)                                          |
| LA040       | Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit autologem Knochen (LE=je Sitzung) |
| LA050       | Rekonstruktion des Gehirnschädels mit einfachem Implantat (LE=je Sitzung)            |
| LA060       | Rekonstruktion von Defekten des Gehirnschädels mit CAD-Implantat (LE=je Sitzung)     |

### Tabelle 25\_04

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Schädelbasis

### Tabelle 25\_05

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neurotraumatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 25_05_01   | Bohrlochtrepanationen für Implantation von Hirndrucksonden, Ventrikelnkathetern und Drainage von chronischen Subduralhämatomen | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 25_05_02   | Craniotomien bei traumatischen Hämatomen, Versorgung von Impressionsfrakturen oder traumatischen Liquorfisteln                 | 4         | Anzahl Eingriffe | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 25_05_01                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Bohrlochtrepanationen für Implantation von Hirndrucksonden, Ventrikelnkathetern und Drainage von chronischen Subduralhämatomen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                |
| if MEL in table MEL_25_05_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_25_05_01                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| AD010       | Implantation einer intrakraniellen Drucksonde durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung) |
| AD020       | Anlage einer externen Ventrikeldrainage durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)       |
| AD050       | Entleerung eines Subduralhämatoms durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)             |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                  | 25_05_02                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                  | Craniotomien bei traumatischen Hämatomen, Versorgung von Impressionsfrakturen oder traumatischen Liquorfisteln |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_25_05_02                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |
| HD in table ICD_25_05_02 ( <b>Schädeldachfraktur (S02.0)</b> OR <b>Schädelbasisfraktur (S02.1)</b> OR <b>Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (S02.7)</b> OR <b>Verletzung von Hirnnerven (S04)</b> OR <b>Intrakranielle Verletzung (S06))</b> ) then |                                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_25_05_02                                                        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                         |
| AD030       | Osteoklastische Entlastungskraniotomie (LE=je Sitzung)              |
| AD040       | Entleerung eines Epiduralhämatoms (LE=je Sitzung)                   |
| AD060       | Entleerung eines Subduralhämatoms durch Kraniotomie (LE=je Sitzung) |
| LA010       | Hebung einer Impressionsfraktur des Schädeldaches (LE=je Sitzung)   |

## Tabelle 25\_06

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Spinale Neurochirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                        | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 25_06_01   | Mikrochirurgische Eingriffe an LWS und BWS                        | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 25_06_02   | Mikrochirurgische Eingriffe an der HWS                            | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 25_06_03   | Setzen von Implantaten/Schrauben bei stabilisierenden Operationen | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | 25_06_01                                   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Mikrochirurgische Eingriffe an LWS und BWS |
| Spezifikation                           |                                            |
| if MEL in table MEL_25_06_01 then       |                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                            |
| Endif                                   |                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_25_06_01                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| AG020       | Entfernung einer epiduralen Raumforderung im Bereich der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)                 |
| AG030       | Entfernung einer subduralen extramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)                            |
| AG050       | Verschluss des Rückenmarkskanals (LE=je Sitzung)                                                     |
| AG060       | Verschluss des Rückenmarkskanals u. Rekonstr. d. Gewebsdefektes durch plast. Deckung (LE=je Sitzung) |
| LH030       | Interarcuäre Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung)                                          |

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_25_06_01                                                                          |
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| LH040       | Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)                                  |
| LH060       | Mikroskopisch transspinale, bilaterale Dekompression des Spinalkanals (LE=je Sitzung) |

|                                         |                                        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 25_06_02                               |
| Fertigkeit                              | Mikrochirurgische Eingriffe an der HWS |
| Spezifikation                           |                                        |
| if MEL in table MEL_25_06_02 then       |                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                        |
| Endif                                   |                                        |

|             |                                                                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_25_06_02                                                                                         |
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| AG020       | Entfernung einer epiduralen Raumforderung im Bereich der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)                 |
| AG030       | Entfernung einer subduralen extramedullären Raumforderung (LE=je Sitzung)                            |
| AG040       | Kraniozervikale Erweiterungsplastik der Dura (LE=je Sitzung)                                         |
| AG050       | Verschluss des Rückenmarkskanals (LE=je Sitzung)                                                     |
| AG060       | Verschluss des Rückenmarkskanals u. Rekonstr. d. Gewebsdefektes durch plast. Deckung (LE=je Sitzung) |
| LD020       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – ventral (LE=je Sitzung)                                |
| LD030       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – dorsal (LE=je Sitzung)                                 |
| LD040       | Implantation einer zervikalen Bandscheibenprothese (LE=je Sitzung)                                   |

|                                         |                                                                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 25_06_03                                                          |
| Fertigkeit                              | Setzen von Implantaten/Schrauben bei stabilisierenden Operationen |
| Spezifikation                           |                                                                   |
| if MEL in table MEL_25_06_03 then       |                                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                   |
| Endif                                   |                                                                   |

|             |                                                                                             |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_25_06_03                                                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| LD040       | Implantation einer zervikalen Bandscheibenprothese (LE=je Sitzung)                          |
| LD051       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                                   |
| LD052       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage) 24 ) |
| LH051       | Resektion und Ersatz eines Wirbelkörpers (LE=je Wirbelkörper)                               |
| LH070       | Ventrale Verblockung der Wirbelsäule mit Knochenmaterial (LE=je Sitzung)                    |
| LH071       | Cageimplantation an der thorakolumbalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                           |
| LH080       | Dynamische interspinöse/interlaminäre Stabilisierung der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)        |
| LH081       | Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)                            |
| LH091       | Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)       |
| LH110       | Langstreckige Osteosynthese an der thorakolumbalen/gesamten Wirbelsäule (LE=je Sitzung)     |

## Tabelle 25\_07

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Pädiatrische Neurochirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 25_07_01   | Chirurgische Eingriffe/Operationen bei Hydrocephalus                                                                     | 8         | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 25_07_02   | ICP-Sonden/Craniotomien bei traumatischen Blutungen                                                                      | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 25_07_03   | Craniotomie und Mikrochirurgie bei kindlichen Hirntumoren (1. Assistenzen und Absolvierung von operativen Teilschritten) | 3         | Anzahl Eingriffe | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>25_07_01</b>                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                            | Chirurgische Eingriffe/Operationen bei Hydrozephalus |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| if (MEL in table MEL_25_07_01 ( <b>Operationen an Gehirnschädel und Dura, Unterkapitel 01.01 OR Intrakranielle Operationen, Unterkapitel 01.02 OR Operationen an der Wirbelsäule, Unterkapitel 01.04 OR Operationen am Rückenmark, Unterkapitel 01.05</b> )) |                                                      |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |
| HD in table ICD_25_07_01 ( <b>Hydrozephalus (G91) OR Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00-Q07)</b> ), Unterkapitel 17.01)                                                                                                                         |                                                      |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |
| ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                                                                                                                                                                         |                                                      |

|                                                                                                                                                                                                         |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                       | <b>25_07_02</b>                                     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                       | ICP-Sonden/Craniotomien bei traumatischen Blutungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                    |                                                     |
| if (MEL in table MEL_25_07_02                                                                                                                                                                           |                                                     |
| AND                                                                                                                                                                                                     |                                                     |
| HD in table ICD_25_07_02 ( <b>Schädeldachfraktur (S02.0) OR Schädelbasisfraktur (S02.1) OR Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (S02.7) OR Intrakranielle Verletzung (S06)</b> )) |                                                     |
| AND                                                                                                                                                                                                     |                                                     |
| ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                                                                                                                    |                                                     |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_25_07_02</b>                                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| AD010              | Implantation einer intrakraniellen Drucksonde durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung) |
| AD020              | Anlage einer externen Ventrikeldrainage durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)       |
| AD030              | Osteoklastische Entlastungskraniotomie (LE=je Sitzung)                                  |
| AD040              | Entleerung eines Epiduralhämatoms (LE=je Sitzung)                                       |
| AD050              | Entleerung eines Subduralhämatoms durch Bohrlochtrepanation (LE=je Sitzung)             |
| AD060              | Entleerung eines Subduralhämatoms durch Craniotomie (LE=je Sitzung)                     |

| Tabelle_Nr                                                                                                       | 25_07_03                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                       | Craniotomie und Mikrochirurgie bei kindlichen Hirntumoren (1. Assistenzen und Absolvierung von operativen Teilschritten) |
| Spezifikation                                                                                                    |                                                                                                                          |
| if (MEL in table MEL_25_07_03 ( <b>Intrakranielle Operationen</b> , Unterkapitel 01.02)                          |                                                                                                                          |
| AND                                                                                                              |                                                                                                                          |
| HD in table ICD_25_07_03 ( <b>Bösartige Neubildung der Meningen (C70)</b> OR                                     |                                                                                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung des Gehirns (C71)</b> OR                                                                 |                                                                                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72)</b> OR |                                                                                                                          |
| <b>Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77)</b> OR                       |                                                                                                                          |
| <b>Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3)</b> OR                                   |                                                                                                                          |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42)</b> OR                                   |                                                                                                                          |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43)</b> )        |                                                                                                                          |
| AND                                                                                                              |                                                                                                                          |
| ALTER < 15) then                                                                                                 |                                                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                          |                                                                                                                          |
| Endif                                                                                                            |                                                                                                                          |



## 26 Plastische Chirurgie (Anlage 6.6)

**Tabelle 26\_01**

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 26_01_x13  | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                                                                                                                       | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_09a  | Operationen an Haut und Weichteilen: Operationen wie Narbenkorrektur, Spalthaut- und Vollhauttransplantation, Z-Plastik, V-Y-Plastik, W-Plastik                                                                                                               | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_09b  | Operationen an Haut und Weichteilen: Lappenplastiken: lokale Lappen, Haut-Muskel-Fascienlappen, mikrovaskuläre Lappen                                                                                                                                         | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_09c  | Operationen an Haut und Weichteilen: mikrochirurgische Nerven- und Gefäßnähte                                                                                                                                                                                 | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_09e  | Operationen an Haut und Weichteilen: operative Infektionsbehandlung                                                                                                                                                                                           | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_11   | Korrekturen von Fehlbildungen an Haut und Weichteilen: Fertigkeiten in der Korrektur von Fehlbildungen: Operationen abstehtender Ohren, Korrektur der einfachen Lidptose, einfache Korrektur von Gliedmaßenfehlbildungen, Korrektur angeborener Hautanomalien | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_12a  | Operationen im Gesicht: Weichteilverletzungen an Lider, Nase, Ohren, Lippen u. a., Aufrichtung der Nasenbeinfraktur, andere Frakturbehandlungen                                                                                                               | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 26_01_12b  | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Versorgungen von Hautdefekten                                                                                                                                                                              | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_12c  | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Sehnen- und Sehnencheidenchirurgie, Beuge-sehennähte oder Strecksehnen-nähte                                                                                                                               | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_12d  | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: primäre Nerven-nähte, Exploration, Neurolyse, Nerventransplantat                                                                                                                                           | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 26_01_12e  | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Revaskularisationen, Fixationen von Frakturen                                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_12f  | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Amputationen oder Revisionseingriffe nach Amputationen                                                        | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_12g  | Operationen an der unteren Extremität: Spalthauttransplantationen zur Defektdeckung                                                                              | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 26_01_12h  | Operationen an der unteren Extremität: Lokallappen, Fernlappen, freier mikrovaskulärer Gewebstransfer u. a. zur Defektdeckung                                    | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 26_01_12i  | Eingriffe bei Verbrennungen: Verbrennungsmanagement:                                                                                                             | 15        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 26_01_13b  | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lider (Haut- oder Schleimhauttransplantation, Lappen, composite graft)                                         | 4         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13c  | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Nase (Haut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft)                                           | 4         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13d  | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lippen/des Kinns/des Halses (Haut-, Schleimhaut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft)      | 4         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13e  | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich des Ohres (Haut-, Knorpeltransplantat, Lappen, composite graft)                                                    | 4         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13g  | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Sehnen                                                                                                      | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13h  | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Knochen (Osteotomie, Osteosynthese, Transplantat)                                                           | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13i  | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Gelenke und Bänder (Arthrolyse, Seitenbandrekonstruktion), Gelenksrekonstruktion autolog oder alloplastisch | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13m  | Rekonstruktionen am Thorax: Mammareduktionsplastiken                                                                                                             | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 26_01_13n  | Rekonstruktionen am Thorax: Mammarekonstruktionen, Sofortrekonstruktion mit Implantat, Lappenplastik oder freien Lappen, Rekonstruktion mit Gewebeexpander, Rekonstruktion mit Lappenplastik, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulärem Gewebetransfer | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13o  | Rekonstruktionen am Thorax: Areola-Mamillenrekonstruktionen (operativ und Tätowierung)                                                                                                                                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13p  | Rekonstruktionen am Thorax: Gynäkomastiekorrekturen                                                                                                                                                                                                    | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13q  | Rekonstruktionen am Thorax: Korrektur von angeborenen Brustdeformitäten (Hypoplasie, Asymmetrie, tubuläre Deformität u.a.)                                                                                                                             | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 26_01_13s  | Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Rekonstruktion bei Abdominalhernien (Rezidiv und Bauchwandschwäche)                                                                                                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_13t  | Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Operation bei Dekubitalulzera (Rek. mit Lappenplastik u. a.)                                                                                                                                        | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 26_01_14b  | Handchirurgische Operationen: Operationen bei Nervenkompressionssyndromen (CTS, SNU, de Guyon u. a.)                                                                                                                                                   | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_14c  | Handchirurgische Operationen: Behandlungen bei Dupuytren'scher Kontraktur (Erst- und Rezidivoperation, inkl. Fasciotomie und enzymatische Verfahren sowie andere Eingriffe wie Arthrololyse und Arthrodesse u. a.)                                     | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 26_01_14d  | Handchirurgische Operationen: Synovialektomien bei mutilierenden Gelenks- oder Sehnenerkrankungen, Sehnentransfers, Arthrodesse, Arthroplastik                                                                                                         | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_14e  | Handchirurgische Operationen: Operationen bei Infektionen an der Hand                                                                                                                                                                                  | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 26_01_16a  | Wundmanagement: Nekrosektomie und ausgedehntes Debridement bei Problemwunden (Decubitus, Ulcera u. a.)                                                                                                                                                 | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_01_16b  | Wundmanagement: Lappenplastiken zum Defektverschluss bei chronischen Wunden                                                                                                  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_01_16c  | Wundmanagement: Defektverschluss bei Decubitus in unterschiedlichen Körperregionen mit regionstypischen Lappenplastiken (Rotationslappen, posterior thigh Lappen, TFL u. a.) | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_01_16d  | Wundmanagement: Chirurgie des diabetischen Fuß-Syndroms und bei Ischämie bedingten Nekrosen — Nekrosektomie, Minoramputationen und Debridement                               | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_01_16e  | Wundmanagement: Majoramputation                                                                                                                                              | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_01_16g  | Wundmanagement: chirurgische Behandlung und Management der Osteomyelitis (Infektsanierung, Weichteilrekonstruktion)                                                          | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 26_01_x13                                                                                                                                                   |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                     |
| Spezifikation |                                                                                                                                                             |
|               | if (MEL in table MEL_26_01_x13a) OR<br>(MEL in table MEL_26_01_x13b AND HD in table ICD_26_01_x13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_x13a                                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                       |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)   |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                         |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                      |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                      |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                              |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)                  |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                 |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                  |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                             |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                              |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_x13a                                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
|             | )                                                                                                         |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                                              |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)                  |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                     |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                            |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                                          |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                                         |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                      |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                     |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                                |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                       |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                             |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                  |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                    |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                   |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19 )                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |

| MEL-Tabelle |                                                                                                     | MEL_26_01_x13a |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |                |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung)         | 11)            |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                   |                |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                     |                |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                            |                |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbandes (LE=je Sitzung)                                          |                |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 6)             |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 6)             |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 14)            |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |                |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |                |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |                |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |                |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |                |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |                |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)                                     | 13)            |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_x13b                                                                 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_26_01_x13                                                 |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_09a                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Operationen an Haut und Weichteilen: Operationen wie Narbenkorrektur, Spalthaut- und Vollhauttransplantation, Z-Plastik, V-Y-Plastik, W-Plastik |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_26_01_09a then      |                                                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                 |
| Endif                                   |                                                                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_09a                                  |
|-------------|------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                    |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)       |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)        |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_09b                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Operationen an Haut und Weichteilen: Lappenplastiken: lokale Lappen, Haut-Muskel-Fascienlappen, mikrovaskuläre Lappen |
| Spezifikation                           |                                                                                                                       |
| if MEL in table MEL_26_01_09b then      |                                                                                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                       |
| Endif                                   |                                                                                                                       |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_09b                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)      |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)   |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplas- 11                 |

| MEL-Tabelle |                                                                                                | MEL_26_01_09b |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                    |               |
|             | tik (LE=je Sitzung)                                                                            | )             |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)       |               |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                      |               |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) | 23 )          |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                     |               |



|                                                                                        |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_09c</b>                                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen an Haut und Weichteilen: mikrochirurgische Nerven- und Gefäßnähte |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                               |
| if MEL in table MEL_26_01_09c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                               |

|                    |                                                                                |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_09c</b>                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                             |
| AJ010              | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)         |
| AJ020              | Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)        |
| AJ030              | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)        |
| AJ040              | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                        |
| EB050              | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung) |
| EC050              | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                          |
| ED070              | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                 |
| EF050              | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                 |

|                                                                                        |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_09e</b>                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen an Haut und Weichteilen: operative Infektionsbehandlung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                     |
| if MEL in table MEL_26_01_09e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                     |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_09e</b>                                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| LZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_01_11</b>                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Korrekturen von Fehlbildungen an Haut und Weichteilen: Fertigkeiten in der Korrektur von Fehlbildungen: Operationen abstehender Ohren, Korrektur der einfachen Lidptose, einfache Korrektur von Gliedmaßenfehlbildungen, Korrektur angeborener Hautanomalien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| if MEL in table MEL_26_01_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                    |                                                        |
|--------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_11</b>                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                     |
| BA010              | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                  |
| BA020              | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)    |
| CA010              | Ohranlegeplastik (LE=je Seite)                         |
| CA020              | Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite) |

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_01_11                                                            |
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| MZ050       | Korrektur einer einfachen Handfehlbildung (LE=je Seite)                 |
| NZ060       | Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite) |

|                                             |                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                  | 26_01_12a                                                                                                                                            |
| Fertigkeit                                  | Operationen im Gesicht: Weichteilverletzungen an Lider, Nase, Ohren, Lippen u. a., Auf-<br>richtung der Nasenbeinfraktur, andere Frakturbehandlungen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                      |
| if HD in table ICD_26_01_12a then           |                                                                                                                                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                      |
| Endif                                       |                                                                                                                                                      |

|             |                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_26_01_12a                                                                    |
| Code        | Bezeichnung                                                                      |
| S00.2       | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion     |
| S00.3       | Oberflächliche Verletzung der Nase                                               |
| S00.4       | Oberflächliche Verletzung des Ohres                                              |
| S00.5       | Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle                            |
| S00.7       | Multiple oberflächliche Verletzungen des Kopfes                                  |
| S00.8       | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes                             |
| S00.9       | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet                |
| S01.1       | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion                             |
| S01.2       | Offene Wunde der Nase                                                            |
| S01.3       | Offene Wunde des Ohres                                                           |
| S01.4       | Offene Wunde der Wange und der Temporomandibularregion                           |
| S01.5       | Offene Wunde der Lippe und der Mundhöhle                                         |
| S01.7       | Multiple offene Wunden des Kopfes                                                |
| S01.8       | Offene Wunde sonstiger Teile des Kopfes                                          |
| S01.9       | Offene Wunde des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet                             |
| S02.2       | Nasenbeinfraktur                                                                 |
| S02.8       | Frakturen sonstiger Schädel- und Gesichtsschädelknochen                          |
| S02.9       | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen, Teil nicht näher bezeichnet |

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                       | 26_01_12b                                                                        |
| Fertigkeit                                                                                                       | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Versorgungen von Hautdefekten |
| Spezifikation                                                                                                    |                                                                                  |
| if (MEL in table MEL_26_01_12b                                                                                   |                                                                                  |
| AND                                                                                                              |                                                                                  |
| HD in table ICD_26_01_12b ( <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b> , Unterkapitel 19.05 OR |                                                                                  |
| <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b> , Unterkapitel 19.06 OR                         |                                                                                  |
| <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b> , Unterkapitel 19.07) then                           |                                                                                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                          |                                                                                  |
| Endif                                                                                                            |                                                                                  |

|             |               |
|-------------|---------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_01_12b |
| Code        | Bezeichnung   |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_12b                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                 |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                  |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                |

|                                                                                        |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_12c</b>                                                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Sehnen- und Sehnenscheidenchirurgie, Beugesehnnähte oder Strecksehnnähte |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_26_01_12c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                             |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_12c</b>                                                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| MJ060              | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                      |
| MJ070              | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                  |
| MJ080              | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     |
| MJ090              | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) |
| MJ130              | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                    |

|                                                                                        |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_12d</b>                                                                                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: primäre Nervenähte, Exploration, Neurolyse, Nerventransplantat |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_26_01_12d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                   |

|                    |                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_12d</b>                                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                            |
| AJ010              | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)                        |
| AJ040              | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                                       |
| AJ050              | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)           |
| AJ060              | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                                    |
| AJ070              | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |
| AJ080              | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |
| AJ085              | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite)                          |
| AJ090              | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100              | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |

16  
)

|                                                                                        |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_12e</b>                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Revaskularisationen, Fixationen von Frakturen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_26_01_12e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                  |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_12e</b> |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>   |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_12e                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                       |
| EC070       | Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite) |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                                   |
| MA020       | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)                                                     |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                                           |
| MB020       | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                                |
| MB030       | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                                             |
| MB040       | Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)                                                         |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                                          |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                                               |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                                            |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                                           |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)                               |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)                              |

| Tabelle_Nr                                                                             | 26_01_12f                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Amputationen oder Revisionseingriffe nach Amputationen |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_26_01_12f then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_12f                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| MZ070       | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)                    |
| MZ080       | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                   |
| MZ090       | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)                    |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                  |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 26_01_12g                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Operationen an der unteren Extremität: Spalthauttransplantationen zur Defektdeckung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
| if (MEL in table MEL_26_01_12g ( <b>Spalthauttransplantation (QZ050)</b> )<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_26_01_12g ( <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b> ), Unterkapitel 19.08 OR<br><b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b> , Unterkapitel 19.09 OR<br><b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b> , Unterkapitel 19.10) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                     |

| Tabelle_Nr | 26_01_12h |
|------------|-----------|
|------------|-----------|

|                                                                                                                   |                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                        | Operationen an der unteren Extremität: Lokallappen, Fernlappen, freier mikrovaskulärer Gewebstransfer u. a. zur Defektdeckung |
| Spezifikation                                                                                                     |                                                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_26_01_12h                                                                                    |                                                                                                                               |
| AND                                                                                                               |                                                                                                                               |
| HD in table ICD_26_01_12g ( <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b> , Unterkapitel 19.08 OR |                                                                                                                               |
| <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b> , Unterkapitel 19.09 OR                            |                                                                                                                               |
| <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b> , Unterkapitel 19.10) then                          |                                                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                           |                                                                                                                               |
| Endif                                                                                                             |                                                                                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_12h                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                  |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                 |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

| Tabelle_Nr    | 26_01_12i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe bei Verbrennungen: Verbrennungsmanagement:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Spezifikation | if HD in table ICD_26_01_12i ( <b>Verbrennungen/Verätzungen der äußeren Körperoberfläche, Lokalisation bez. (T20-T25)</b> ), Unterkapitel 19.14 OR<br><b>Verbrennungen/Verätzungen, die auf das Auge und auf innere Organe begrenzt sind (T26-T28)</b> , Unterkapitel 19.15 OR<br><b>Verbrennungen oder Verätzungen mehrerer und n.n.b. Körperregionen (T29-T32)</b> , Unterkapitel 19.16) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 26_01_13b                                                                                                                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lider (Haut- oder Schleimhauttransplantation, Lappen, composite graft) |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_26_01_13b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13b                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                         |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)               |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite) |

| Tabelle_Nr    | 26_01_13c                                                                                                              |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Nase (Haut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft) |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_26_01_13c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13c                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                           |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                          |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung) |

|             |                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13c                                              |
| Code        | Bezeichnung                                                |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung) |



|                                                                                        |                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_13d</b>                                                                                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lippen/des Kinns/des Halses (Haut-, Schleimhaut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_26_01_13d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                             |

|                    |                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_13d</b>                                                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                  |
| QA050              | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060              | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_13e</b>                                                                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich des Ohres (Haut-, Knorpeltransplantat, Lappen, composite graft) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                               |
| if MEL in table MEL_26_01_13e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                               |

|                    |                                                        |
|--------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_13e</b>                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                     |
| CA020              | Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite) |
| CA030              | Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)              |

|                                                                                        |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_13g</b>                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Sehnen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                             |
| if MEL in table MEL_26_01_13g then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                             |

|                    |                                                                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_13g</b>                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                       |
| MJ100              | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| MJ110              | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NJ010              | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)               |
| NJ030              | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                           |
| NJ060              | Sehnentransfer – Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite)                     |
| NJ065              | Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)         |
| NJ070              | Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

|                   |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>26_01_13h</b>                                                                    |
| <b>Fertigkeit</b> | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Knochen (Osteotomie, Osteosyn- |

|                                         |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|
|                                         | these, Transplantat) |
| Spezifikation                           |                      |
| if MEL in table MEL_26_01_13h then      |                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                      |
| Endif                                   |                      |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13h                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                   |
| MA020       | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)                                     |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                           |
| MB020       | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                |
| MB030       | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                             |
| MB040       | Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)                                         |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                          |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                               |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                            |
| MC040       | Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)                                 |
| MC050       | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)                                        |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                           |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)               |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)              |
| MZ120       | Replantation – Schultergelenk (LE=je Seite)                                 |
| MZ130       | Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)                                    |
| MZ140       | Replantation des Unterarms (LE=je Seite)                                    |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)           |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                                    |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                                  |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                             |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                         |
| NA010       | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA020       | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA030       | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                               |
| NA040       | Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                                  |
| NA050       | Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                          |
| NB010       | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                              |
| NB020       | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                   |
| NB030       | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                           |
| NB040       | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                        |
| NB050       | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite) |
| NB060       | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                     |
| NB070       | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)                         |
| NB080       | Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                           |
| NC010       | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                   |
| NC020       | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                       |
| NC030       | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)             |
| NC040       | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                              |
| NC041       | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)              |
| NC050       | Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)                                   |
| ND010       | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)                                   |
| ND020       | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                     |
| ND030       | Osteotomie an der Fußwurzel (LE=je Seite)                                   |
| ND040       | Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite)               |
| ND050       | Osteotomie des 2.-5. Strahls am Fuß (LE=je Seite)                           |

14  
)11  
)11  
)11  
)

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13h                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| NZ050       | Knochenverlängerungsoperation – untere Extremität (LE=je Seite)                                       |
| NZ051       | Knochenverlängerung m. voll implantierb. fernsteuerb. Distraktionsvorr. – unt. Extr. (LE=je Seite) 4) |
| NZ140       | Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)                                                             |
| NZ150       | Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)                                                            |
| NZ160       | Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)                                                              |
| NZ200       | Korrekturoperation an Fußwurzel/Rückfuß (LE=je Seite) 12 )                                            |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                                      |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                                     |
| PA040       | Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                         |
| PA042       | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung) 18 )                       |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_13i                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Gelenke und Bänder (Arthrolyse, Seitenbandrekonstruktion), Gelenkrekonstruktion autolog oder alloplastisch |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_26_01_13i then      |                                                                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                 |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13i                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| ME010       | Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)                                    |
| ME020       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)                                |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| ME040       | Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)           |
| ME060       | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                 |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| ME100       | Arthrolyse des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)                                        |
| ME120       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)          |
| MF040       | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                 |
| MF050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                  |
| MF060       | Arthrolyse des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                                        |
| MF080       | Arthroplastik des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                                     |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                     |
| MG060       | Arthrolyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)                            |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                                 |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                      |
| MH020       | Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)                     |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                            |
| MH050       | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                               |
| MJ010       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – offen (LE=je Seite)                                |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| NE020       | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                     |
| NE025       | Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrek- 24      |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13i                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
|             | tur (LE=je Seite) )                                                                             |
| NE050       | Arthrololyse des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                              |
| NF020       | Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)                                         |
| NF030       | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                    |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                               |
| NF050       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                          |
| NF060       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                          |
| NF080       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)             |
| NF100       | Arthrololyse des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)                                              |
| NF120       | Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)                                                             |
| NF126       | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite) 24 ) |
| NF140       | Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)                                                        |
| NF150       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                                   |
| NF160       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                                   |
| NF170       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                      |
| NG020       | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                       |
| NG025       | Arthrololyse des Sprunggelenks – offen (LE=je Seite) 24 )                                       |
| NG050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)                 |
| NG060       | Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                 |
| NH030       | Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite) 11 )                                                   |
| NJ110       | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                                |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                               |

| Tabelle_Nr    | 26_01_13m                                                                                                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Rekonstruktionen am Thorax: Mammareduktionsplastiken                                                                                  |
| Spezifikation |                                                                                                                                       |
|               | if MEL in table MEL_26_01_13m ( <b>Reduktionsplastik der Mamma (QE100)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 26_01_13n                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Rekonstruktionen am Thorax: Mammarekonstruktionen, Sofortrekonstruktion mit Implantat, Lappenplastik oder freien Lappen, Rekonstruktion mit Gewebeexpander, Rekonstruktion mit Lappenplastik, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulärem Gewebetransfer |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|               | if MEL in table MEL_26_01_13n then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                                                                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13n                                   |
|-------------|-------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                     |
| QE110       | Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite) |

|             |                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13n                                                  |
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| QE120       | Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)     |
| QE130       | Mammarekonstruktion mit gestielter Lappenplastik (LE=je Seite) |

|                                                                                  |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                       | 26_01_13o                                                                              |
| Fertigkeit                                                                       | Rekonstruktionen am Thorax: Areola-Mamillenrekonstruktionen (operativ und Tätowierung) |
| Spezifikation                                                                    |                                                                                        |
| if MEL in table MEL_26_01_13o ( <b>Rekonstruktion der Mamille (QE150)</b> ) then |                                                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                          |                                                                                        |
| Endif                                                                            |                                                                                        |

|                                                                                     |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                          | 26_01_13p                                           |
| Fertigkeit                                                                          | Rekonstruktionen am Thorax: Gynäkomastiekorrekturen |
| Spezifikation                                                                       |                                                     |
| if MEL in table MEL_26_01_13p ( <b>Entfernung einer Gynäkomastie (QE030)</b> ) then |                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                             |                                                     |
| Endif                                                                               |                                                     |

| Tabelle_Nr                                                                                      | 26_01_13q                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                      | Rekonstruktionen am Thorax: Korrektur von angeborenen Brustdeformitäten (Hypoplasie, Asymmetrie, tubuläre Deformität u.a.) |
| Spezifikation                                                                                   |                                                                                                                            |
| if (MEL in table MEL_26_01_13q                                                                  |                                                                                                                            |
| AND                                                                                             |                                                                                                                            |
| HD in table ICD_26_01_13q ( <b>Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83)</b> ) then |                                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                         |                                                                                                                            |
| Endif                                                                                           |                                                                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13q                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| QE100       | Reduktionsplastik der Mamma (LE=je Seite)                      |
| QE110       | Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)                |
| QE120       | Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)     |
| QE130       | Mammarekonstruktion mit gestielter Lappenplastik (LE=je Seite) |
| QE150       | Rekonstruktion der Mamille (LE=je Seite)                       |
| QE160       | Mastopexie ohne Prothese (LE=je Seite)                         |
| QE170       | Mastopexie mit Prothese (LE=je Seite)                          |
| QE180       | Mammaaugmentation (LE=je Seite)                                |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_13s                                                                                                              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Rekonstruktion bei Abdominalhernien (Rezidiv und Bauchwandschwäche) |
| Spezifikation                           |                                                                                                                        |
| if MEL in table MEL_26_01_13s then      |                                                                                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                        |
| Endif                                   |                                                                                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13s                                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| HP100       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – laparoskopisch (LE=je Seite)                      |
| HP190       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)                               |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                          |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                 |
| LM100       | Verschluss einer Ventralhernie – offen (LE=je Sitzung) 5)                                    |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                     |
| LM110       | Verschluss einer Ventralhernie- laparoskopisch (LE=je Sitzung) 5)                            |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)       |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                            |
| LM120       | Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)                             |
| LM130       | Operative Rekonstruktion komplexer erworbener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung) 22 ) |

| Tabelle_Nr                                                                      | 26_01_13t                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                      | Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Operation bei Dekubitalulzera (Rek. mit Lappenplastik u. a.) |
| Spezifikation                                                                   |                                                                                                                 |
| if (MEL in table MEL_26_01_13t                                                  |                                                                                                                 |
| AND                                                                             |                                                                                                                 |
| HD in table ICD_26_01_13t ( <b>Dekubitalgeschwür und Druckzone (L89)</b> ) then |                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                         |                                                                                                                 |
| Endif                                                                           |                                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_13t                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                   |
| QZ070       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                   |
| QZ080       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                  |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_14b                                                                                            |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Handchirurgische Operationen: Operationen bei Nervenkompressionssyndromen (CTS, SNU, de Guyon u. a.) |
| Spezifikation                           |                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_26_01_14b then      |                                                                                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                      |
| Endif                                   |                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_14b                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16 )                     |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |
| AJ110       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)               |
| AJ120       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)        |

| Tabelle_Nr | 26_01_14c                                                                                                                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit | Handchirurgische Operationen: Behandlungen bei Dupuytren'scher Kontraktur (Erst- und Rezidivoperation, inkl. Fasciotomie und enzymatische Verfahren sowie andere Eingriffe wie Arthrololyse und Arthrodesse u. a.) |



## Spezifikation

if HD in table ICD\_26\_01\_14c (**Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur] (M72.0)**) then

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1

Endif

|                                                                                        |                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>26_01_14d</b>                                                                                                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Handchirurgische Operationen: Synovialektomien bei mutilierenden Gelenks- oder Sehnenenerkrankungen, Sehnentransfers, Arthrodese, Arthroplastik |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_26_01_14d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                 |

|                    |                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_14d</b>                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                    |
| MG030              | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| MG040              | Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                              |
| MG050              | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                          |
| MG070              | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)          |
| MG080              | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                           |
| MG090              | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                |
| MH010              | Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                         |
| MH030              | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)                   |
| MH040              | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                      |
| MH050              | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                         |
| MJ100              | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)               |

|                                                                                                                                               |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                             | <b>26_01_14e</b>                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                             | Handchirurgische Operationen: Operationen bei Infektionen an der Hand |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                          |                                                                       |
| if MEL in table MEL_26_01_14e ( <b>Ausräumung einer Phlegmone der Hand (MJ160)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                       |

|                                                                                                                                      |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                    | <b>26_01_16a</b>                                                                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                    | Wundmanagement: Nekrosektomie und ausgedehntes Debridement bei Problemwunden (Decubitus, Ulcera u. a.) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                 |                                                                                                        |
| if (MEL in table MEL_26_01_16a<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_26_01_16a) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                        |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_01_16a</b>                                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| LZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

| MEL-Tabelle MEL_26_01_16a |                                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Code                      | Bezeichnung                                                             |
| QZ050                     | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                |
| QZ060                     | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                 |
| QZ109                     | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_26_01_16a                                                                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5       | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |
| E14.5       | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                    |
| I83.0       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                                                         |
| I83.2       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                                          |
| L89         | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                                                         |
| L97         | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                                                           |
| R02         | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_16b                                                                   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Wundmanagement: Lappenplastiken zum Defektverschluss bei chronischen Wunden |
| Spezifikation                           |                                                                             |
| if (MEL in table MEL_26_01_16b          |                                                                             |
| AND                                     |                                                                             |
| HD in table ICD_26_01_16b) then         |                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                             |
| Endif                                   |                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_16b                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ070       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                   |
| QZ080       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                  |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_26_01_16b                                                                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5       | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |
| E14.5       | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                    |
| I83.0       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                                                         |
| I83.2       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                                          |
| L89         | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                                                         |
| L97         | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                                                           |
| R02         | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |



| Tabelle_Nr                                                                       | 26_01_16c                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                       | Wundmanagement: Defektverschluss bei Decubitus in unterschiedlichen Körperregionen mit regionstypischen Lappenplastiken (Rotationslappen, posterior thigh Lappen, TFL u. a.) |
| Spezifikation                                                                    |                                                                                                                                                                              |
| if (MEL in table MEL_26_01_16c                                                   |                                                                                                                                                                              |
| AND                                                                              |                                                                                                                                                                              |
| HD in table ICD_26_01_16c ( <b>Dekubitalgeschwür und Druckzone (L89)</b> )) then |                                                                                                                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                          |                                                                                                                                                                              |
| Endif                                                                            |                                                                                                                                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_16c                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11) |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                 |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23)       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                               |

| Tabelle_Nr                              | 26_01_16d                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Wundmanagement: Chirurgie des diabetischen Fuß-Syndroms und bei Ischämie bedingten Nekrosen — Nekrosektomie, Minoramputationen und Debridement |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_26_01_16d          |                                                                                                                                                |
| AND                                     |                                                                                                                                                |
| HD in table ICD_26_01_16d) then         |                                                                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                |
| Endif                                   |                                                                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_16d                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| NZ031       | Exzision am Knochen an Bein, Fußwurzel und Mittelfuß als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)           |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| NZ120       | Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)                                                         |
| NZ130       | Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)                                                                   |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                    |
| QZ109       | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                              |

| ICD-Tabelle | ICD_26_01_16d                                                                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |

| ICD-Tabelle                             | ICD_26_01_16d                                                                            |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code                                    | Bezeichnung                                                                              |
| E13.5                                   | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E14.5                                   | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen     |
| I70.2                                   | Atherosklerose der Extremitätenarterien                                                  |
| I70.9                                   | Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose                                |
| I73.9                                   | Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet                                         |
| R02                                     | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                 |
| Tabelle_Nr                              | 26_01_16e                                                                                |
| Fertigkeit                              | Wundmanagement: Majoramputation                                                          |
| Spezifikation                           |                                                                                          |
| if MEL in table MEL_26_01_16e then      |                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                          |
| Endif                                   |                                                                                          |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_16e                                  |
|-------------|------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                    |
| MZ070       | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite) |
| MZ080       | Oberarmamputation (LE=je Seite)                |
| MZ090       | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite) |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)               |
| NA070       | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                  |
| NZ080       | Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)     |
| NZ090       | Oberschenkelamputation (LE=je Seite)           |
| NZ100       | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)     |
| NZ110       | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)          |

| Tabelle_Nr                                                    | 26_01_16g                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                    | Wundmanagement: chirurgische Behandlung und Management der Osteomyelitis (Infektsanierung, Weichteilrekonstruktion) |
| Spezifikation                                                 |                                                                                                                     |
| if (MEL in table MEL_26_01_16g                                |                                                                                                                     |
| AND                                                           |                                                                                                                     |
| HD in table ICD_26_01_16g ( <b>Osteomyelitis (M86)</b> ) then |                                                                                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                       |                                                                                                                     |
| Endif                                                         |                                                                                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_26_01_16g                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

**Tabelle 26\_02**

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 – Verbrennungsmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 26_02_01   | Erstversorgung von Patientinnen und Patienten mit schweren thermischen und Hochvoltverletzungen und Brandverletzungen | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 26_02_07   | Escharotomien, Fasziotomien                                                                                           | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär      |
| 26_02_08   | Plastische rekonstruktive Behandlung von thermischen Verletzungen bei Kindern                                         | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär      |
| 26_02_09   | Nekrosektomien bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen                                                   | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär      |
| 26_02_10   | Defektdeckungen bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen mit Eigenhaut                                    | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär      |
| 26_02_12   | Plastische rekonstruktive Behandlung von Verletzungen durch Einwirkung von elektrischem Strom                         | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                               | 26_02_01                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Erstversorgung von Patientinnen und Patienten mit schweren thermischen und Hochvoltverletzungen und Brandverletzungen |
| Spezifikation                                                                            |                                                                                                                       |
| if HD in table ICD_26_02_01 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                       |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_01                                                                      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                       |
| T20.2       | Verbrennung 2. Grades des Kopfes und des Halses                                   |
| T20.3       | Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses                                   |
| T21.2       | Verbrennung 2. Grades des Rumpfes                                                 |
| T21.3       | Verbrennung 3. Grades des Rumpfes                                                 |
| T22.2       | Verbrennung 2. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand |
| T22.3       | Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand |
| T23.2       | Verbrennung 2. Grades des Handgelenkes und der Hand                               |
| T23.3       | Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand                               |
| T24.2       | Verbrennung 2. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| T24.3       | Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| T25.2       | Verbrennung 2. Grades der Knöchelregion und des Fußes                             |
| T25.3       | Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes                             |
| T27.0       | Verbrennung des Kehlkopfes und der Trachea                                        |
| T27.1       | Verbrennung des Kehlkopfes und der Trachea mit Beteiligung der Lunge              |



| ICD-Tabelle | ICD_26_02_01                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| T27.2       | Verbrennung sonstiger Teile der Atemwege                                                         |
| T27.3       | Verbrennung der Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet                                            |
| T28.0       | Verbrennung des Mundes und des Rachens                                                           |
| T28.1       | Verbrennung des Ösophagus                                                                        |
| T28.2       | Verbrennung sonstiger Teile des Verdauungstraktes                                                |
| T28.3       | Verbrennung innerer Organe des Urogenitaltraktes                                                 |
| T29.2       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 2. Grades angegeben sind    |
| T29.3       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist |
| T30.2       | Verbrennung 2. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.3       | Verbrennung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T75.0       | Schäden durch Blitzschlag                                                                        |
| T75.4       | Schäden durch elektrischen Strom                                                                 |

| Tabelle_Nr                                                                            | 26_02_07                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Escharotomien, Fasziotomien |
| Spezifikation                                                                         |                             |
| if MEL in table MEL_26_02_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                             |

| MEL-Tabelle | MEL_26_02_07                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                      |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                     |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                      | 26_02_08                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                      | Plastische rekonstruktive Behandlung von thermischen Verletzungen bei Kindern |
| Spezifikation                                                                                                                                                   |                                                                               |
| if (MEL in table MEL_26_02_08<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_26_02_08<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_26_02_08                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Ext-                      |

| MEL-Tabelle | MEL_26_02_08                                                                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
|             | remität (LE=je Seite)                                                                                     |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                   |
| QZ070       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                   |
| QZ080       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                  |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_08                                                                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                             |
| T20.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Kopfes und des Halses                                   |
| T20.1       | Verbrennung 1. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.2       | Verbrennung 2. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.3       | Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T21.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes                                                 |
| T21.1       | Verbrennung 1. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.2       | Verbrennung 2. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.3       | Verbrennung 3. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T22.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand |
| T22.1       | Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.2       | Verbrennung 2. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.3       | Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T23.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Handgelenkes und der Hand                               |
| T23.1       | Verbrennung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.2       | Verbrennung 2. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.3       | Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T24.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| T24.1       | Verbrennung 1. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T24.2       | Verbrennung 2. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T24.3       | Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T25.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Knöchelregion und des Fußes                             |
| T25.1       | Verbrennung 1. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T25.2       | Verbrennung 2. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T25.3       | Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T29.0       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen nicht näher bezeichneten Grades                                   |
| T29.1       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 1. Grades angegeben sind           |
| T29.2       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 2. Grades angegeben sind           |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_08                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| T29.3       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist |
| T30.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                 |
| T30.1       | Verbrennung 1. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.2       | Verbrennung 2. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.3       | Verbrennung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |

| Tabelle_Nr                                                                                            | 26_02_09                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                            | Nekrosektomien bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen |
| Spezifikation                                                                                         |                                                                     |
| if (MEL in table MEL_26_02_09 ( <b>Großflächige (&gt; 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (QZ010)</b> ) |                                                                     |
| AND                                                                                                   |                                                                     |
| HD in table ICD_26_02_09                                                                              |                                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                               |                                                                     |
| Endif                                                                                                 |                                                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_09                                                                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                             |
| T20.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Kopfes und des Halses                                   |
| T20.1       | Verbrennung 1. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.2       | Verbrennung 2. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.3       | Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T21.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes                                                 |
| T21.1       | Verbrennung 1. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.2       | Verbrennung 2. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.3       | Verbrennung 3. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T22.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand |
| T22.1       | Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.2       | Verbrennung 2. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.3       | Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T23.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Handgelenkes und der Hand                               |
| T23.1       | Verbrennung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.2       | Verbrennung 2. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.3       | Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T24.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß |
| T24.1       | Verbrennung 1. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T24.2       | Verbrennung 2. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T24.3       | Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                       |
| T25.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Knöchelregion und des Fußes                             |
| T25.1       | Verbrennung 1. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T25.2       | Verbrennung 2. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T25.3       | Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                                   |
| T29.0       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen nicht näher bezeichneten Grades                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_09                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| T29.1       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 1. Grades angegeben sind    |
| T29.2       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 2. Grades angegeben sind    |
| T29.3       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist |
| T30.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                 |
| T30.1       | Verbrennung 1. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.2       | Verbrennung 2. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.3       | Verbrennung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |

| Tabelle_Nr                              | 26_02_10                                                                           |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Defektdeckungen bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen mit Eigenhaut |
| Spezifikation                           |                                                                                    |
| if (MEL in table MEL_26_02_10           |                                                                                    |
| AND                                     |                                                                                    |
| HD in table ICD_26_02_10) then          |                                                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                    |
| Endif                                   |                                                                                    |

| MEL-Tabelle | MEL_26_02_10                             |
|-------------|------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                              |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung) |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)  |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_10                                                                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                             |
| T20.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Kopfes und des Halses                                   |
| T20.1       | Verbrennung 1. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.2       | Verbrennung 2. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T20.3       | Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses                                                         |
| T21.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes                                                 |
| T21.1       | Verbrennung 1. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.2       | Verbrennung 2. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T21.3       | Verbrennung 3. Grades des Rumpfes                                                                       |
| T22.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand |
| T22.1       | Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.2       | Verbrennung 2. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T22.3       | Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                       |
| T23.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Handgelenkes und der Hand                               |
| T23.1       | Verbrennung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.2       | Verbrennung 2. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T23.3       | Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand                                                     |
| T24.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen                       |

| ICD-Tabelle | ICD_26_02_10                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
|             | Knöchelregion und Fuß                                                                            |
| T24.1       | Verbrennung 1. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                |
| T24.2       | Verbrennung 2. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                |
| T24.3       | Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                |
| T25.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Knöchelregion und des Fußes                      |
| T25.1       | Verbrennung 1. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                            |
| T25.2       | Verbrennung 2. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                            |
| T25.3       | Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes                                            |
| T29.0       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen nicht näher bezeichneten Grades                            |
| T29.1       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 1. Grades angegeben sind    |
| T29.2       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 2. Grades angegeben sind    |
| T29.3       | Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist |
| T30.0       | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                 |
| T30.1       | Verbrennung 1. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.2       | Verbrennung 2. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |
| T30.3       | Verbrennung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet                                       |

| Tabelle_Nr    | 26_02_12                                                                                      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Plastische rekonstruktive Behandlung von Verletzungen durch Einwirkung von elektrischem Strom |
| Spezifikation |                                                                                               |
|               | if (MEL in table MEL_26_02_12                                                                 |
|               | AND                                                                                           |
|               | HD in table ICD_26_02_12) then                                                                |
|               | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                       |
|               | Endif                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_26_02_12                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                    |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                              |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                            |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)       |

|             |                                            |
|-------------|--------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_02_12                               |
| Code        | Bezeichnung                                |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung) |

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_26_02_12                     |
| Code        | Bezeichnung                      |
| T75.0       | Schäden durch Blitzschlag        |
| T75.4       | Schäden durch elektrischen Strom |

### Tabelle 26\_03

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 2 – Fehlbildungen

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_03_08   | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe im Kopf-/Hals-Bereich                                                     | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_03_09   | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von pädiatrischen Patientinnen und Patienten mit Fehlbildungen           | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_03_11   | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Hämangiomen, vaskulärer Malformationen und angeborener Hautanomalien | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_03_12   | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Thoraxfehlbildungen                                                  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_03_14   | Extremitätenfehlbildungen                                                                                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|                                                                              |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 26_03_08                                                 |
| Fertigkeit                                                                   | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe im Kopf-/Hals-Bereich |
| Spezifikation                                                                |                                                          |
| if MEL in table MEL_26_03_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                          |
| Endif                                                                        |                                                          |

|             |                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_03_08                                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                                               |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)                                 |
| CA010       | Ohranlegeplastik (LE=je Seite)                                                      |
| CA020       | Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)                              |
| CA030       | Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)                                           |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                           |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                          |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung) |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)                          |
| HA030       | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                           |

|             |                                                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_03_08                                                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                                            |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                      |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                           | 26_03_09                                                                                           |
| Fertigkeit                                                                                                           | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von pädiatrischen Patientinnen und Patienten mit Fehlbildungen |
| Spezifikation                                                                                                        |                                                                                                    |
| if (MEL in table MEL_26_03_09 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> ))                                                  |                                                                                                    |
| AND                                                                                                                  |                                                                                                    |
| HD in table ICD_26_03_09 ( <b>Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten u. Chromosomenanomalien (Q00-Q99)</b> , Kap 17) |                                                                                                    |
| AND                                                                                                                  |                                                                                                    |
| ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                          |                                                                                                    |
| Endif                                                                                                                |                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                              | 26_03_11                                                                                                     |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                              | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Hämangiomen, vaskulärer Malformationen und angeborener Hautanomalien |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |
| if (MEL in table MEL_26_03_11 ( <b>Operationen an Haut und Weichteilgewebe</b> , Unterkapitel 09.02))                                                                                                                                   |                                                                                                              |
| AND                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |
| HD in table ICD_26_03_11 ( <b>Hämangiom und Lymphangiom, jede Lokalisation (D18)</b> ) OR<br><b>Ichthyosis congenita (Q80)</b> OR<br><b>Epidermolysis bullosa (Q81)</b> OR<br><b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut (Q82)</b> ) |                                                                                                              |
| AND                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |
| ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |

|                                                                              |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 26_03_12                                                    |
| Fertigkeit                                                                   | Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Thoraxfehlbildungen |
| Spezifikation                                                                |                                                             |
| if MEL in table MEL_26_03_12 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                             |
| Endif                                                                        |                                                             |





|             |                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_03_12                                                               |
| Code        | Bezeichnung                                                                |
| LJ020       | Thorakoplastik (LE=je Sitzung)                                             |
| LJ030       | Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – offen (LE=je Sitzung) |

|                                         |                           |
|-----------------------------------------|---------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 26_03_14                  |
| Fertigkeit                              | Extremitätenfehlbildungen |
| Spezifikation                           |                           |
| if MEL in table MEL_26_03_14 then       |                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                           |
| Endif                                   |                           |

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_03_14                                                            |
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| MZ050       | Korrektur einer einfachen Handfehlbildung (LE=je Seite)                 |
| MZ060       | Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)                 |
| NZ060       | Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite) |
| NZ070       | Korrektur einer komplexen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite) |

## Tabelle 26\_04

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Plastisch-chirurgische Onkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_04_09   | Primäre Entfernung von bösartigen Haut-/Weichteil- und Nerventumoren | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_04_12   | Behandlung von regionären Lymphknotenstationen                       | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_04_16   | Brustrekonstruktion mit Fremdmaterial und gestielten Lappen          | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_04_17   | Autologe Brustrekonstruktionen mit mikrovaskulären Verfahren         | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_04_18   | Rekonstruktive Brustchirurgie                                        | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                          |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                        | <b>26_04_09</b>                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                        | Primäre Entfernung von bösartigen Haut-/Weichteil- und Nerventumoren |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                     |                                                                      |
| if (MEL in table MEL_26_04_09a) OR                                                                                       |                                                                      |
| (MEL in table MEL_26_04_09b                                                                                              |                                                                      |
| AND                                                                                                                      |                                                                      |
| HD in table ICD_26_04_09 ( <b>Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44)</b> , Unterkapitel 02.05 OR |                                                                      |
| <b>Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49)</b> , Unterkapitel 02.06 OR       |                                                                      |
| <b>Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50) OR Sekundäre bösartige Neubildung der Haut (C79.2) OR</b>           |                                                                      |
| <b>Melanoma in situ (D03) OR Carcinoma in situ der Haut (D04) OR</b>                                                     |                                                                      |
| <b>Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05) OR</b>                                                                 |                                                                      |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe (D48.1) OR</b>              |                                                                      |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut (D48.5) OR</b>                                                |                                                                      |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse [Mamma] (D48.6)) then</b>                               |                                                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                  |                                                                      |
| Endif                                                                                                                    |                                                                      |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_04_09a</b>                                                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| AJ130              | Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)                            |
| LZ041              | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ041              | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ041              | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

|                    |                                                                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_04_09b</b>                                                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                        |
| QZ020              | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ540              | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550              | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

|                                                                                                              |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                            | <b>26_04_12</b>                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                            | Behandlung von regionären Lymphknotenstationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                         |                                                |
| if MEL in table MEL_26_04_12 ( <b>Operationen an Lymphknoten und Lymphgefäßen</b> , Unterkapitel 05.06) then |                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                      |                                                |
| Endif                                                                                                        |                                                |

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>26_04_16</b> |
|-------------------|-----------------|

|                                         |                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Brustrekonstruktion mit Fremdmaterial und gestielten Lappen |
| Spezifikation                           |                                                             |
| if MEL in table MEL_26_04_16 then       |                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                             |
| Endif                                   |                                                             |

|             |                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_04_16                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| QE110       | Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)                |
| QE130       | Mammarekonstruktion mit gestielter Lappenplastik (LE=je Seite) |

|                                                                                                                                              |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                   | 26_04_17                                                     |
| Fertigkeit                                                                                                                                   | Autologe Brustrekonstruktionen mit mikrovaskulären Verfahren |
| Spezifikation                                                                                                                                |                                                              |
| if MEL in table MEL_26_04_17 ( <b>Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (QE120)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                              |
| Endif                                                                                                                                        |                                                              |

|                                                                              |                               |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 26_04_18                      |
| Fertigkeit                                                                   | Rekonstruktive Brustchirurgie |
| Spezifikation                                                                |                               |
| if MEL in table MEL_26_04_18 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                               |
| Endif                                                                        |                               |

|             |                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_04_18                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| QE110       | Mammarekonstruktion mit Implantat (LE=je Seite)                |
| QE120       | Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Seite)     |
| QE130       | Mammarekonstruktion mit gestielter Lappenplastik (LE=je Seite) |
| QE140       | Wechsel eines Implantates der Mamma (LE=je Seite)              |
| QE150       | Rekonstruktion der Mamille (LE=je Seite)                       |

## Tabelle 26\_05

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Rekonstruktive Mikrochirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_05_09   | Rekonstruktionen im Kopf-/Halsbereich (davon 5 mikrovaskuläre, 5 gestielte Lappen) | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_05_11   | Rekonstruktionen, Replantationen und Revaskularisationen an den Extremitäten       | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_05_12   | Mikrochirurgische Nervenrekonstruktionen und Neurolysen in allen Regionen          | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|                                   |                                                                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                        | 26_05_09                                                                           |
| Fertigkeit                        | Rekonstruktionen im Kopf-/Halsbereich (davon 5 mikrovaskuläre, 5 gestielte Lappen) |
| Spezifikation                     |                                                                                    |
| if MEL in table MEL_26_05_09 then |                                                                                    |

```
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

| MEL-Tabelle | MEL_26_05_09                                                                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                            | 26_05_11                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Rekonstruktionen, Replantationen und Revaskularisationen an den Extremitäten |
| Spezifikation                                                                         |                                                                              |
| if MEL in table MEL_26_05_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_26_05_11                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| EC070       | Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite) |
| EF110       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)    |
| EF120       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)           |
| EF130       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)  |
| EF140       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)         |
| MF070       | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                            |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                                 |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                            |
| MZ130       | Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)                                                    |
| MZ140       | Replantation des Unterarms (LE=je Seite)                                                    |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)                           |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                                                    |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                                                  |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                                             |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                                         |
| NF030       | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                |
| NF120       | Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)                                                         |
| NF126       | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)  |
| NH030       | Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite)                                                    |
| NZ140       | Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)                                                   |
| NZ150       | Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)                                                  |
| NZ160       | Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)                                                    |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)                                 |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)                                |

| Tabelle_Nr | 26_05_12                                                                  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit | Mikrochirurgische Nervenrekonstruktionen und Neurolysen in allen Regionen |

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Spezifikation                                                                         |
| if MEL in table MEL_26_05_12 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_26_05_12                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)           |
| AJ060       | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                                    |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16 )                     |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |
| AJ110       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)               |
| AJ120       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)        |

## Tabelle 26\_06

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Kopf-/Hals-Chirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_06_07   | Behandlung von regionären Lymphknotenstationen                                              | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_06_08   | Resektion von ausgedehnten Tumoren im Kopf-/Hals-Bereich                                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 26_06_09   | Plastisch-rekonstruktive Versorgung von Defekten im Gesicht                                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_06_10   | Plastisch-rekonstruktive komplexe mikrochirurgische Rekonstruktionen im Kopf-/ Hals-Bereich | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_06_11   | Plastisch-rekonstruktive Operationen bei Gesichtsverletzungen                               | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_06_12   | Funktionelle Nasenkorrektur (Septorhinoplastik)                                             | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 26_06_07                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Behandlung von regionären Lymphknotenstationen |
| Spezifikation                                                                         |                                                |
| if MEL in table MEL_26_06_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_26_06_07 |
|-------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung  |

|       |                                                    |
|-------|----------------------------------------------------|
| FC030 | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| FC040 | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)  |



|                                                                                                                            |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                          | <b>26_06_08</b>                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                          | Resektion von ausgedehnten Tumoren im Kopf-/Hals-Bereich |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                       |                                                          |
| if MEL in table MEL_26_06_08                                                                                               |                                                          |
| AND                                                                                                                        |                                                          |
| HD in table ICD_26_06_08 ( <b>Bösartige Neub. der Lippe, der Mundhöhle u.d. Pharynx (C00-C14)</b> ), Unterkapitel 02.01 OR |                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (C41.0) OR</b>         |                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen (C41.1) OR</b>                             |                                                          |
| <b>Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C43.3) OR</b>                            |                                                          |
| <b>Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C44.3) OR</b>         |                                                          |
| <b>Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (C44.4) OR</b>                                   |                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C47.0) OR</b>                          |                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung: Bindegewebe u. andere Weichteilgewebe d. Kopfes, d. Gesichtes und d. Halses (C49.0) OR</b>        |                                                          |
| <b>Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals (C76.0) OR</b>                         |                                                          |
| <b>Sekundäre und n.n.b. bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C77.0) OR</b>          |                                                          |
| <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D37.0)) then</b>                       |                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                    |                                                          |
| Endif                                                                                                                      |                                                          |

|                    |                                                                                                       |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_06_08</b>                                                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                    |
| QA040              | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ540              | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )   |
| QZ550              | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                            |

|                                         |                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>26_06_09</b>                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Plastisch-rekonstruktive Versorgung von Defekten im Gesicht |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                             |
| if MEL in table MEL_26_06_09 then       |                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                             |
| Endif                                   |                                                             |

|                    |                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_06_09</b>                                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                  |
| QA050              | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060              | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

|                   |                                                                                             |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>26_06_10</b>                                                                             |
| <b>Fertigkeit</b> | Plastisch-rekonstruktive komplexe mikrochirurgische Rekonstruktionen im Kopf-/ Hals-Bereich |

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_26\_06\_10 then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

## MEL-Tabelle      MEL\_26\_06\_10

| Code  | Bezeichnung                                                                                         |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QA050 | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060 | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_06_11</b>                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Plastisch-rekonstruktive Operationen bei Gesichtsverletzungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                               |
| if MEL in table MEL_26_06_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                               |

|                    |                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_06_11</b>                                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                  |
| QA050              | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060              | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                                                                              |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                            | <b>26_06_12</b>                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                            | Funktionelle Nasenkorrektur (Septorhinoplastik) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                         |                                                 |
| if MEL in table MEL_26_06_12 ( <b>Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (GA040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                 |

## Tabelle 26\_07

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Handchirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 26_07_08   | Diagn./therapeutische Handgelenkarthroskopien                                                           | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_09   | Plastisch-rekonstruktive Verfahren bei Arthrosen                                                        | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_10   | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Knochen und Gelenken                                              | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_11   | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an den peripheren Nerven                                             | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_12   | Ersatzoperationen bei Paresen zur funktionellen Wiederherstellung                                       | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_13   | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Sehnen und Sehnenscheiden, primäre und sekundäre Rekonstruktionen | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 26_07_14   | Plastisch-rekonstruktive Behandlung komplexer Traumen der Hand                                          | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 26_07_08                                             |
| Fertigkeit                                                                            | Diagnostische/therapeutische Handgelenkarthroskopien |
| Spezifikation                                                                         |                                                      |
| if MEL in table MEL_26_07_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                      |

|             |                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_07_08                                            |
| Code        | Bezeichnung                                             |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)   |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 26_07_09                                         |
| Fertigkeit                                                                            | Plastisch-rekonstruktive Verfahren bei Arthrosen |
| Spezifikation                                                                         |                                                  |
| if MEL in table MEL_26_07_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                  |

|             |                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_07_09                                                              |
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| MG040       | Arthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)                                 |
| MG050       | Teilarthrodesse des Handgelenks (LE=je Seite)                             |
| MG060       | Arthrololyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)        |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                               |
| MH010       | Arthrodesse – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                            |
| MH020       | Arthrololyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite) |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                          |

|                                                                                       |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 26_07_10                                                   |
| Fertigkeit                                                                            | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Knochen und Gelenken |
| Spezifikation                                                                         |                                                            |
| if MEL in table MEL_26_07_10 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                            |

|             |                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_26_07_10                                                           |
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                            |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite) |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                       |
| MH050       | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)          |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)      |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                               |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                             |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                        |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                    |

|                                                                                       |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_07_11</b>                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an den peripheren Nerven |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                             |
| if MEL in table MEL_26_07_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                             |

|                    |                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_07_11</b>                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                  |
| AJ050              | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung) |
| AJ060              | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                          |

|                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_07_12</b>                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Ersatzoperationen bei Paresen zur funktionellen Wiederherstellung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                   |
| if MEL in table MEL_26_07_12 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                   |

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_07_12</b>                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                      |
| MJ100              | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite) |
| MJ110              | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_07_13</b>                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Sehnen und Sehnenscheiden, primäre und sekundäre Rekonstruktionen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_26_07_13 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                         |

|                    |                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_26_07_13</b>                                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                       |
| MJ060              | Naht, knöchernen Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                      |
| MJ070              | Naht, knöchernen Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                  |
| MJ080              | Naht, knöchernen Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     |
| MJ090              | Naht, knöchernen Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) |
| MJ100              | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |
| MJ110              | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |

|                                                                                       |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>26_07_14</b>                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Plastisch-rekonstruktive Behandlung komplexer Traumen der Hand |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                |
| if MEL in table MEL_26_07_14 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_26_07_14                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| AJ010       | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)     |
| AJ060       | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                              |
| MG040       | Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                                |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                            |
| MG060       | Arthrolyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)                        |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                             |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                  |
| MH010       | Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                           |
| MH020       | Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)                 |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                        |
| MH050       | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                           |
| MJ060       | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                      |
| MJ070       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                  |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) |
| MJ100       | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                 |
| MJ110       | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                 |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)                       |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                                                |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                                              |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                                         |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                                     |

## 27 Kinder- und Jugendchirurgie (Anlage 6.4)

### Tabelle 27\_01

Sonderfach Kinder- und Jugendchirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 27_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 27_01_13                                                                                                                                                                                   |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                                                    |
| Spezifikation | <p>if ((MEL in table MEL_27_01_13a) OR<br/>(MEL in table MEL_27_01_13b AND HD in table ICD_27_01_13)) AND<br/>ALTER &lt; 15 then<br/>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/>Endif</p> |

| MEL-Tabelle | MEL_27_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung) 22 )                    |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 )                  |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung) 22 )                                                |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) 22 )                                             |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)     |

| MEL-Tabelle | MEL_27_01_13a                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)                     |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                                |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11 )                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                       |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                             |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                  |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                    |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)      |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18 ) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                   |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)        |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| MZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der oberen Extremität (LE=je Seite) 23 )  |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)       |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an der unteren Extremität (LE=je Seite) 23 ) |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19 )                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                    |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11 )          |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                         |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                           |



| MEL-Tabelle | MEL_27_01_13a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                            |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands (LE=je Sitzung)                                           |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                  |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                  |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 14 )                                |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 13 )                                |

| MEL-Tabelle | MEL_27_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_27_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

## Tabelle 27\_02

### Sonderfach Kinder- und Jugendchirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                          | Richt-zahl | Auswertungs-ebene | Behandlungsart      |
|------------|---------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------|
| 27_02_14a  | Endoskopien: Gastroskopien, ggf. mit Fremdkörperentfernung          |            | Anzahl Eingriffe  | statio-när/ambulant |
| 27_02_14b  | Endoskopien: Koloskopien                                            |            | Anzahl Eingriffe  | statio-när/ambulant |
| 27_02_14c  | Endoskopien: Tracheobronchoskopien (ggf. mit Fremdkörperentfernung) |            | Anzahl Eingriffe  | statio-när/ambulant |
| 27_02_14d  | Endoskopien: Urethrozystoskopien                                    |            | Anzahl Eingriffe  | statio-när/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                | Richt-<br>zahl | Auswertungs-<br>ebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|
| 27_02_15a  | Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Hernien, Hydrozelen                                                             |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_15c  | Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Bauchdeckendefekte (z.B. Gastroschisis, Omphalozele)                            |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_16a  | Eingriffe an den Gefäßen: operativer Gefäßzugang, zentraler Venenkatheter                                                                                 |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_16b  | Eingriffe an den Gefäßen: Gefäßnaht                                                                                                                       |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_17b  | Eingriffe im Kopf/Halsbereich: Fehlbildungen/Fehlentwicklungen (z.B. Halszyste, Halsfistel, branchiogene Reste)                                           |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_18a  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Ösophagusatresie                                                                     |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_18c  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Fehlbildungen der Thoraxwand                                                         |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_18d  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Fehlbildungen der Lunge und der Atemwege                                             |                | Anzahl Eingriffe      | stationär          |
| 27_02_18f  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Lungenparenchymresektionen                                                           |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_18g  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Allfällig OP an den großen herznahen Gefäßen (z. B. Verschluss eines Ductus Botalli) |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_19b  | Eingriffe an der Bauchwand: epigastrische Hernien                                                                                                         |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_19c  | Eingriffe an der Bauchwand: Umbilikalhernien                                                                                                              |                | Anzahl Eingriffe      | stationär          |
| 27_02_19d  | Eingriffe an der Bauchwand: Inguinalhernien                                                                                                               |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_19e  | Eingriffe an der Bauchwand: Hydrozelen                                                                                                                    |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20   | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen)                                                                            | 80             | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20a  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): davon laparoskopisch                                                      | 10             | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20b  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Magenausgangstenose                                                       |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20c  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Zwerchfellmissbildung mit abdominalem Zugang                              |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                    | Richt-<br>zahl | Auswertungs-<br>ebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|
| 27_02_20d  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen bei gastroösophagealem Reflux                     |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20e  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen an Milz, Pankreas, Leber und Gallenwegen (PE/CHE) |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20f  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Anlage und Verschluss von Enterostomien                       |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20h  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Darmanastomosen                                               |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20i  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Eingriffe am Anorektum (Fehlbildungen/Fistel/Prolaps/etc.)    |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20j  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Korrektur anorektaler Missbildungen                           |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20k  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Appendektomien                                                | 25             | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_20l  | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Invaginationen                                                |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21a  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe am Hoden                                                                                              |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21b  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an den Ovarien                                                                                        |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21d  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an der Niere                                                                                          |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21e  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an Harnleiter/Blase                                                                                   |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21f  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Korrektur von urogenitalen Fehlbildungen                                                                        |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_21g  | Eingriffe am Urogenitaltrakt: urogenitale Tumorchirurgie                                                                                      |                | Anzahl Eingriffe      | stationär          |
| 27_02_22a  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Extremitäten-Trauma                                                                               |                | Anzahl Aufenthalte    | stationär          |
| 27_02_22b  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Operative und konservative Frakturversorgung                                                      |                | Anzahl Aufenthalte    | stationär          |
| 27_02_22c  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Sehnen-/Nervennaht                                                                                |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                           | Richt-<br>zahl | Auswertungs-<br>ebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|
| 27_02_22d  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Chirurgische Behandlung einer Amputation |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_22e  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: operative Frakturstabilisierung          |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_22g  | Allfällige Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Verbrennungsbehandlung        |                | Anzahl Aufenthalte    | stationär          |
| 27_02_22h  | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Weichteil und Organverletzungen          |                | Anzahl Aufenthalte    | stationär          |
| 27_02_24a  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Lappenplastiken                                  |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_24b  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: chirurgische Narbenbehandlung                    |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_24c  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Hand-/Fußfehlbildungen                           |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_24d  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Ohranlegeplastiken                               |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_24e  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Hautersatzverfahren, Hauttransplantation         |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |
| 27_02_24f  | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Resektionen von Hautveränderungen                |                | Anzahl Eingriffe      | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | 27_02_14a                                                  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Endoskopien: Gastroskopien, ggf. mit Fremdkörperentfernung |
| Spezifikation                           |                                                            |
| if (MEL in table MEL_27_02_14a          |                                                            |
| AND                                     |                                                            |
| ALTER < 15) then                        |                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                            |
| Endif                                   |                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_14a                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                  |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                    |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)          |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                         |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)                          |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                 |

| MEL-Tabelle |                                                                                             | MEL_27_02_14a |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |               |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie<br>(LE=je Sitzung) |               |

|                                         |                          |
|-----------------------------------------|--------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>27_02_14b</b>         |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Endoskopien: Koloskopien |
| <b>Spezifikation</b>                    |                          |
| if (MEL in table MEL_27_02_14b          |                          |
| AND                                     |                          |
| ALTER < 15) then                        |                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                          |
| Endif                                   |                          |

|                    |                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_27_02_14b</b>                                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                             |
| HH020              | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022              | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023              | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025              | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510              | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |

|                                         |                                                                     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>27_02_14c</b>                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Endoskopien: Tracheobronchoskopien (ggf. mit Fremdkörperentfernung) |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                     |
| if (MEL in table MEL_27_02_14c)         |                                                                     |
| AND                                     |                                                                     |
| ALTER < 15) then                        |                                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                     |
| Endif                                   |                                                                     |

|                    |                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_27_02_14c</b>                                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                        |
| GE010              | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012              | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014              | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016              | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |

|                                                               |                                  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                             | <b>27_02_14d</b>                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                             | Endoskopien: Urethrozystoskopien |
| <b>Spezifikation</b>                                          |                                  |
| if (MEL in table MEL_27_02_14d ( <b>Zystoskopie (JZ530)</b> ) |                                  |
| AND                                                           |                                  |
| ALTER < 15) then                                              |                                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                       |                                  |

Endif

| Tabelle_Nr                              | 27_02_15a                                                                                     |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Hernien, Hydrozelen |
| Spezifikation                           |                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_27_02_15a          |                                                                                               |
| AND                                     |                                                                                               |
| ALTER < 1) then                         |                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                               |
| Endif                                   |                                                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_15a                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| HP100       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – laparoskopisch (LE=je Seite)                 |
| HP190       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)                          |
| JH040       | Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)                              |
| LM100       | Verschluss einer Ventralhernie – offen (LE=je Sitzung) 5 )                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6 )          |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6 )                               |
| LM110       | Verschluss einer Ventralhernie- laparoskopisch (LE=je Sitzung) 5 )                      |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6 ) |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6 )                      |

| Tabelle_Nr                                                                                         | 27_02_15c                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                         | Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Bauchdeckendefekte (z.B. Gastroschisis, Omphalozele) |
| Spezifikation                                                                                      |                                                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_27_02_15c ( <b>Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LM120)</b> ) |                                                                                                                                |
| AND                                                                                                |                                                                                                                                |
| ALTER < 1) then                                                                                    |                                                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                            |                                                                                                                                |
| Endif                                                                                              |                                                                                                                                |

| Tabelle_Nr                                                                                                        | 27_02_16a                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                        | Eingriffe an den Gefäßen: operativer Gefäßzugang, zentraler Venenkatheter |
| Spezifikation                                                                                                     |                                                                           |
| if (MEL in table MEL_27_02_16a ( <b>Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (DH040)</b> ) |                                                                           |
| AND                                                                                                               |                                                                           |
| ALTER < 15) then                                                                                                  |                                                                           |



```
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

| Tabelle_Nr                              | 27_02_16b                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an den Gefäßen: Gefäßnaht |
| Spezifikation                           |                                     |
| if (MEL in table MEL_27_02_16b          |                                     |
| AND                                     |                                     |
| ALTER < 15) then                        |                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                     |
| Endif                                   |                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_16b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| EB050       | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung) |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                          |
| ED070       | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                 |
| EF050       | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                 |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_17b                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe im Kopf/Halsbereich: Fehlbildungen/Fehlentwicklungen (z.B. Halszyste, Halsfistel, branchiogene Reste) |
| Spezifikation                           |                                                                                                                 |
| if MEL in table (MEL_27_02_17b          |                                                                                                                 |
| AND                                     |                                                                                                                 |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                 |
| Endif                                   |                                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_17b                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                              |
| GD090       | Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung) |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                 |
| HD129       | Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)  |

| Tabelle_Nr                                                                                                  | 27_02_18a                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                  | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Ösophagusatresie |
| Spezifikation                                                                                               |                                                                                       |
| if (MEL in table MEL_27_02_18a ( <b>Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (HE140)</b> ) |                                                                                       |
| AND                                                                                                         |                                                                                       |
| ALTER < 15) then                                                                                            |                                                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                     |                                                                                       |
| Endif                                                                                                       |                                                                                       |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_18c                                                                                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Fehlbildungen der Thoraxwand |
| Spezifikation                           |                                                                                                   |
| if MEL in table (MEL_27_02_18c          |                                                                                                   |
| AND                                     |                                                                                                   |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                   |
| Endif                                   |                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_18c                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| U030        | Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – offen (LE=je Sitzung)           |
| U040        | Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                | 27_02_18d                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Fehlbildungen der Lunge und der Atemwege |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_27_02_18d ( <b>Operationen an Lunge und Pleura</b> , Unterkapitel 04.01 OR <b>Operationen an Mediastinum und Thorax</b> , Unterkapitel 04.02)                                                        |                                                                                                               |
| AND                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| HD in table ICD_27_02_18d ( <b>Angeborene Fehlbildungen der Trachea und der Bronchien (Q32)</b> OR <b>Angeborene Fehlbildungen der Lunge (Q33)</b> OR <b>Sonstige angeborene Fehlbildungen des Atmungssystems (Q34)</b> ) |                                                                                                               |
| AND                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
| ALTER < 15) then                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| Endif                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_18f                                                                                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Lungenparenchymresektionen |
| Spezifikation                           |                                                                                                 |
| if (MEL in table MEL_27_02_18f          |                                                                                                 |
| AND                                     |                                                                                                 |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                 |
| Endif                                   |                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_18f                                      |
|-------------|----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                        |
| GF100       | Volume Reduction der Lunge – offen (LE=je Sitzung) |

|       |                                                    |
|-------|----------------------------------------------------|
| GF110 | Volume Reduction – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |
|-------|----------------------------------------------------|

|                                         |                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>27_02_18g</b>                                                                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Allfällig OP an den großen herznahen Gefäßen (z. B. Verschluss eines Ductus Botalli) |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                                                                                                           |
| if (MEL in table MEL_27_02_18g          |                                                                                                                                                           |
| AND                                     |                                                                                                                                                           |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                           |
| Endif                                   |                                                                                                                                                           |

|                    |                                                                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_27_02_18g</b>                                                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                        |
| DF050              | Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                 |
| DF060              | Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                  |
| DG030              | Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)                                           |
| DG040              | Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)                                          |
| DG042              | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung)            |
| DG050              | Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)                                        |
| DG070              | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)               |
| DG080              | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)        |
| DG090              | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)                                |
| DG100              | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)         |
| DG110              | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)                    |
| DG120              | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)            |
| DG130              | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                          |
| DG140              | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                             |
| DG150              | Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)                              |
| DG160              | Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                               |
| DG170              | Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)                                      |
| DG180              | Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                                       |
| DG190              | Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (LE=je Sitzung)                                       |
| DZ030              | Perkutaner Verschluss eines offenen Ductus arteriosus Botalli (LE=je Sitzung)                             |
| XN190              | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung) 18 )                            |
| XN220              | Perkutane Aspirationsthorombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung) 18 )                              |
| XN230              | Perkutane Aspirationsthorombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung) 18 ) |

|                                |                                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>              | <b>27_02_19b</b>                                  |
| <b>Fertigkeit</b>              | Eingriffe an der Bauchwand: epigastrische Hernien |
| <b>Spezifikation</b>           |                                                   |
| if (MEL in table MEL_27_02_19b |                                                   |

AND

ALTER < 15) then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_19b                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| LM100       | Verschluss einer Ventralhernie – offen (LE=je Sitzung) 5 )                              |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6 )          |
| LM110       | Verschluss einer Ventralhernie- laparoskopisch (LE=je Sitzung) 5 )                      |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6 ) |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_19c                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an der Bauchwand: Umbilikalhernien |
| Spezifikation                           |                                              |
| if (MEL in table MEL_27_02_19c          |                                              |
| AND                                     |                                              |
| ALTER < 15) then                        |                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                              |
| Endif                                   |                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_19c                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6 )          |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6 ) |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_19d                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an der Bauchwand: Inguinalhernien |
| Spezifikation                           |                                             |
| if (MEL in table MEL_27_02_19d          |                                             |
| AND                                     |                                             |
| ALTER < 15) then                        |                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                             |
| Endif                                   |                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_19d                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| HP100       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – laparoskopisch (LE=je Seite)      |
| HP190       | Verschluss einer Leistenhernie beim Kind – offen (LE=je Seite)               |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)          |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite) |

|                                                                                               |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                    | 27_02_19e                              |
| Fertigkeit                                                                                    | Eingriffe an der Bauchwand: Hydrozelen |
| Spezifikation                                                                                 |                                        |
| if (MEL in table MEL_27_02_19e ( <b>Offene Exploration des Hodens mit Exzision (JH040)</b> )) |                                        |
| AND                                                                                           |                                        |
| ALTER < 15) then                                                                              |                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                       |                                        |
| Endif                                                                                         |                                        |

| Tabelle_Nr    | 27_02_20                                                                       |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen) |
| Spezifikation |                                                                                |
|               | if (MEL in table MEL_27_02_20 ( <b>Verdauungstrakt, Abdomen</b> , Kapitel 07)  |
|               | AND                                                                            |
|               | ALTER < 15) then                                                               |
|               | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                        |
|               | Endif                                                                          |

| Tabelle_Nr    | 27_02_20a                                                                                            |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): davon laparoskopisch |
| Spezifikation |                                                                                                      |
|               | if (MEL in table MEL_27_02_20a                                                                       |
|               | AND                                                                                                  |
|               | ALTER < 15) then                                                                                     |
|               | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                              |
|               | Endif                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| FF040       | Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| FF060       | Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                       |
| HG080       | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                      |
| HH070       | Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HH090       | Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HH110       | Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HH140       | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| HH150       | Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         |
| HH180       | Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| HH220       | Revision oder Verschluss eines Kolostomas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| HH240       | Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)             |
| HJ020       | Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                          |
| HJ040       | Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HJ070       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)             |
| HJ090       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| HJ110       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                              |
| HL040       | Leberteilektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| HL041       | Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)     |
| HL042       | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop. (LE=je Sitzung) |
| HM110       | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |



| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| HM130       | Gallengangsrevision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     |
| HM150       | Biliodigestive Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| HN020       | Nekrosektomie des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                              |
| HN040       | Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HN060       | Pankreasteilresektion links – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| LM030       | Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| LM060       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes – laparoskopisch, thorakoskopisch (LE=je Sitzung)    |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_20b                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Magenausgangstenose |
| Spezifikation                           |                                                                                                     |
| if (MEL in table MEL_27_02_20b          |                                                                                                     |
| AND                                     |                                                                                                     |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                     |
| Endif                                   |                                                                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20b                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| HF290       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HF300       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HF311       | Pyloroplastik – offen (LE=je Sitzung)                                |
| HF312       | Pylorusresektion – offen (LE=je Sitzung)                             |
| HF321       | Pyloroplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                       |
| HF322       | Pylorusresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_20c                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Zwerchfellmissbildung mit abdominalem Zugang |
| Spezifikation                           |                                                                                                                              |
| if (MEL in table MEL_27_02_20c          |                                                                                                                              |
| AND                                     |                                                                                                                              |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                              |
| Endif                                   |                                                                                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20c                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| LM050       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes – offen (LE=je Sitzung)                           |
| LM060       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes – laparoskopisch, thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |
| LM070       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes beim Neugeborenen (LE=je Sitzung)                 |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_20d                                                                                                                 |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen bei gastroösophagealem Reflux |
| Spezifikation                           |                                                                                                                           |
| if (MEL in table MEL_27_02_20d          |                                                                                                                           |
| AND                                     |                                                                                                                           |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                           |
| Endif                                   |                                                                                                                           |

|             |                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20d                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                  |
| LM030       | Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)          |
| LM040       | Fundoplikatio/Hiatusplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                       | 27_02_20e                                                                                                                                     |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                       | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen an Milz, Pankreas, Leber und Gallenwegen (PE/CHE) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_27_02_20e ( <b>Operationen an Leber und Gallenwegen</b> , Unterkapitel 07.07 OR <b>Operationen am Pankreas</b> , Unterkapitel 07.08 OR <b>Operationen an der Milz</b> , Unterkapitel 07.09) |                                                                                                                                               |
| AND                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |
| ALTER < 15) then                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                               |
| Endif                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |

|                                         |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 27_02_20f                                                                                                               |
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Anlage und Verschluss von Enterostomien |
| Spezifikation                           |                                                                                                                         |
| if (MEL in table MEL_27_02_20f          |                                                                                                                         |
| AND                                     |                                                                                                                         |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                         |
| Endif                                   |                                                                                                                         |

|             |                                             |
|-------------|---------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20f                               |
| Code        | Bezeichnung                                 |
| HG110       | Revision eines Ileostomas (LE=je Sitzung)   |
| HG120       | Verschluss eines Ileostomas (LE=je Sitzung) |

|                                         |                                                                                                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 27_02_20h                                                                                        |
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Darm-anastomosen |
| Spezifikation                           |                                                                                                  |
| if (MEL in table MEL_27_02_20h          |                                                                                                  |
| AND                                     |                                                                                                  |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                  |
| Endif                                   |                                                                                                  |

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20h                                                           |
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| HG070       | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung) |

|       |                                                                                          |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| HG080 | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)         |
| HH130 | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)          |
| HH140 | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                             | 27_02_20i                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                             | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Eingriffe am Anorektum (Fehlbildungen/Fistel/Prolaps/etc.) |
| Spezifikation                                                                                                                          |                                                                                                                                            |
| if (MEL in table MEL_27_02_20i ( <b>Operationen am Rektum</b> , Unterkapitel 07.12 OR <b>Operationen am Anus</b> , Unterkapitel 07.13) |                                                                                                                                            |
| AND                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |
| ALTER < 15) then                                                                                                                       |                                                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                |                                                                                                                                            |
| Endif                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_20j                                                                                                           |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Korrektur anorektaler Missbildungen |
| Spezifikation                           |                                                                                                                     |
| if (MEL in table MEL_27_02_20j          |                                                                                                                     |
| AND                                     |                                                                                                                     |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                     |
| Endif                                   |                                                                                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20j                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| HJ120       | Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung) |
| HK070       | Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)    |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_20k                                                                                      |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Appendektomien |
| Spezifikation                           |                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_27_02_20k          |                                                                                                |
| AND                                     |                                                                                                |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                |
| Endif                                   |                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_20k                                  |
|-------------|------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                    |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                                | 27_02_20l                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                | Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Invaginationen |
| Spezifikation                                                                             |                                                                                                |
| if (MEL in table MEL_27_02_20l ( <b>Intestinale Dekompression des Dünndarms (HG060)</b> ) |                                                                                                |
| AND                                                                                       |                                                                                                |
| ALTER < 15) then                                                                          |                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                   |                                                                                                |
| Endif                                                                                     |                                                                                                |

| Tabelle_Nr                                                                                   | 27_02_21a                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                   | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe am Hoden |
| Spezifikation                                                                                |                                                  |
| if (MEL in table MEL_27_02_21a ( <b>Operationen an Hoden und Penis</b> , Unterkapitel 08.06) |                                                  |
| AND                                                                                          |                                                  |
| ALTER < 15) then                                                                             |                                                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                      |                                                  |
| Endif                                                                                        |                                                  |

| Tabelle_Nr                                                                              | 27_02_21b                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an den Ovarien |
| Spezifikation                                                                           |                                                        |
| if (MEL in table MEL_27_02_21b ( <b>Operationen an der Adnexe</b> , Unterkapitel 08.07) |                                                        |
| AND                                                                                     |                                                        |
| ALTER < 15) then                                                                        |                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                 |                                                        |
| Endif                                                                                   |                                                        |

| Tabelle_Nr                                                                                          | 27_02_21d                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                          | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an der Niere |
| Spezifikation                                                                                       |                                                      |
| if (MEL in table MEL_27_02_21d ( <b>Operationen an Niere und Nierenbecken</b> , Unterkapitel 08.01) |                                                      |
| AND                                                                                                 |                                                      |
| ALTER < 15) then                                                                                    |                                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                             |                                                      |
| Endif                                                                                               |                                                      |

| Tabelle_Nr    | 27_02_21e                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an Harnleiter/Blase                                                                                                                                                                                               |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_27_02_21e (<b>Operationen am Ureter</b>, Unterkapitel 08.02 OR <b>Operationen an der Harnblase</b>, Unterkapitel 08.03)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then</p> <p>    Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 27_02_21f                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe am Urogenitaltrakt: Korrektur von urogenitalen Fehlbildungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_27_02_21f (<b>Operationen an Niere und Nierenbecken</b>, Unterkapitel 08.01 OR <b>Operationen am Ureter</b>, Unterkapitel 08.02 OR <b>Operationen an der Harnblase</b>, Unterkapitel 08.03 OR <b>Operationen an der Urethra</b>, Unterkapitel 08.04 OR <b>Operationen an der Prostata</b>, Unterkapitel 08.05 OR <b>Operationen an Hoden und Penis</b>, Unterkapitel 08.06 OR <b>Operationen an der Adnexe</b>, Unterkapitel 08.07 OR <b>Operationen am Uterus</b>, Unterkapitel 08.08 OR <b>Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra)</b>, Unterkapitel 08.09)</p> <p>AND</p> <p>HD in table ICD_27_02_21f (<b>Angeborene Fehlbildungen der Genitalorgane (Q50-Q56)</b>, Unterkapitel 17.07 OR <b>Angeborene Fehlbildungen des Harnsystems (Q60-Q64)</b>, Unterkapitel 17.08)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then</p> <p>    Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 27_02_21g                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Eingriffe am Urogenitaltrakt: urogenitale Tumorchirurgie |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |
| if (MEL in table MEL_27_02_21g ( <b>Operationen an Niere und Nierenbecken</b> , Unterkapitel 08.01 OR <b>Operationen am Ureter</b> , Unterkapitel 08.02 OR <b>Operationen an der Harnblase</b> , Unterkapitel 08.03 OR <b>Operationen an der Urethra</b> , Unterkapitel 08.04 OR <b>Operationen an der Prostata</b> , Unterkapitel 08.05 OR <b>Operationen an Hoden und Penis</b> , Unterkapitel 08.06 OR <b>Operationen an der Adnexe</b> , Unterkapitel 08.07 OR <b>Operationen am Uterus</b> , Unterkapitel 08.08 OR <b>Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra)</b> , Unterkapitel 08.09)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
| HD in table ICD_27_02_21g ( <b>Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58)</b> , Unterkapitel 02.08 OR <b>Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63)</b> , Unterkapitel 02.09 OR <b>Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68)</b> , Unterkapitel 02.10 OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens (C79.0)</b> OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane (C79.1)</b> OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars (C79.6)</b> OR <b>Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere (C79.7)</b> OR <b>Carcinoma in situ der Cervix uteri (D06)</b> OR <b>Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Genitalorgane (D07)</b> OR <b>Carcinoma in situ: Harnblase (D09.0)</b> OR <b>Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane (D09.1)</b> OR <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39)</b> OR <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane (D40)</b> OR <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane (D41)</b> ) |                                                          |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
| ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 27_02_22a                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Extremitäten-Trauma |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |
| if (HD in table ICD_27_02_22a ( <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b> , Unterkapitel 19.05 OR <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b> , Unterkapitel 19.06 OR <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b> , Unterkapitel 19.07 OR <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b> , Unterkapitel 19.08 OR <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b> , Unterkapitel 19.09 OR <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b> , Unterkapitel 19.10 OR <b>Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T10)</b> OR <b>Sonstige Verletzungen der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T11)</b> OR <b>Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T12)</b> OR <b>Sonstige Verletzungen der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T13)</b> ) |                                                                 |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |



```
ALTER < 15) then  
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

|                                             |                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                           | <b>27_02_22b</b>                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                           | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Operative und konservative Frakturversorgung |
| <b>Spezifikation</b>                        |                                                                                          |
| if (HD in table ICD_27_02_22b               |                                                                                          |
| AND                                         |                                                                                          |
| ALTER < 15) then                            |                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                          |
| Endif                                       |                                                                                          |

|                    |                                                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_27_02_22b</b>                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                   |
| S02                | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen                  |
| S12                | Fraktur im Bereich des Halses                                        |
| S22                | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule          |
| S32                | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens                        |
| S42                | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes                    |
| S52                | Fraktur des Unterarmes                                               |
| S62                | Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand                     |
| S72                | Fraktur des Femurs                                                   |
| S82                | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |
| S92                | Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]                  |
| T02                | Frakturen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen                    |
| T08                | Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet                 |
| T10                | Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet           |
| T12                | Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet          |
| T14.2              | Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion               |

|                                         |                                                                |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>27_02_22c</b>                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Sehnen-/Nervennaht |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                |
| if (MEL in table MEL_27_02_22c          |                                                                |
| AND                                     |                                                                |
| ALTER < 15) then                        |                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                |
| Endif                                   |                                                                |

|                    |                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_27_02_22c</b>                                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                  |
| AJ010              | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)              |
| AJ020              | Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)             |
| AJ030              | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)             |
| AJ040              | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                             |
| AJ050              | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung) |
| AJ060              | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                          |
| MJ060              | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                  |
| MJ070              | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)              |

|       |                                                                                         |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| MJ080 | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     |
| MJ090 | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) |
| NJ040 | Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)          |
| NJ050 | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)      |

|                                         |                                                                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 27_02_22d                                                                            |
| Fertigkeit                              | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Chirurgische Behandlung einer Amputation |
| Spezifikation                           |                                                                                      |
| if (MEL in table MEL_27_02_22d          |                                                                                      |
| AND                                     |                                                                                      |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                      |
| Endif                                   |                                                                                      |

|             |                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_22d                                                     |
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| MZ070       | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)                    |
| MZ080       | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                   |
| MZ090       | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)                    |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                  |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite) |
| NA070       | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                                     |
| NZ080       | Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)                        |
| NZ090       | Oberschenkelamputation (LE=je Seite)                              |
| NZ100       | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)                        |
| NZ110       | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)                             |
| NZ120       | Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)                      |
| NZ130       | Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)                                |

|                                         |                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 27_02_22e                                                                   |
| Fertigkeit                              | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: operative Frakturstabilisierung |
| Spezifikation                           |                                                                             |
| if (MEL in table MEL_27_02_22e          |                                                                             |
| AND                                     |                                                                             |
| ALTER < 15) then                        |                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                             |
| Endif                                   |                                                                             |

|             |                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_22e                                     |
| Code        | Bezeichnung                                       |
| LJ050       | Osteosynthese der Rippen (LE=je Sitzung)          |
| LJ060       | Osteosynthese des Sternums (LE=je Sitzung)        |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)         |
| MA020       | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)           |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite) |
| MB020       | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)      |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_22e                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| MB030       | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                             |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                          |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                               |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                            |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                           |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)               |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)              |
| NA010       | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA020       | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA030       | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                               |
| NB010       | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                              |
| NB020       | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                   |
| NB030       | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                           |
| NB040       | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                        |
| NB050       | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite) |
| NB060       | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                     |
| NC010       | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                   |
| NC020       | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                       |
| NC030       | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)             |
| NC040       | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                              |
| NC041       | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)              |
| ND010       | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)                                   |
| ND020       | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                     |

14  
)

| Tabelle_Nr    | 27_02_22g                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allfällige Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Verbrennungsbehandlung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_27_02_22g (<b>Verbr./Verätzungen der äuß. Körperoberfl., Lok. bez. (T20-T25)</b>), Unterkapitel 19.14 OR</p> <p><b>Verbrennungen/Verätzungen, die auf das Auge und auf innere Organe begrenzt sind (T26-T28)</b>, Unterkapitel 19.15 OR</p> <p><b>Verbrennungen/Verätzungen mehrerer und nicht näher bezeichneter Körperregionen (T29-T32)</b>, Unterkapitel 19.16)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then</p> <p>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 27_02_22h                                                                   |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Weichteil und Organverletzungen |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_27_02_22h</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then</p>  |

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif

| ICD-Tabelle | ICD_27_02_22h                                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                       |
| S20         | Oberflächliche Verletzung des Thorax                                                                              |
| S21         | Offene Wunde des Thorax                                                                                           |
| S25         | Verletzung von Blutgefäßen des Thorax                                                                             |
| S26         | Verletzung des Herzens                                                                                            |
| S27         | Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe                                          |
| S28         | Zerquetschung des Thorax und traumatische Amputation von Teilen des Thorax                                        |
| S29         | Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des Thorax                                                      |
| S30         | Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                                     |
| S31         | Offene Wunde des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                                                  |
| S35         | Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                            |
| S36         | Verletzung von intraabdominalen Organen                                                                           |
| S37         | Verletzung der Harnorgane und der Beckenorgane                                                                    |
| S38         | Zerquetschung und traumatische Amputation von Teilen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens          |
| S39         | Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens             |
| S46         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes                                          |
| S47         | Zerquetschung der Schulter und des Oberarmes                                                                      |
| S56         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes                                                          |
| S57         | Zerquetschung des Unterarmes                                                                                      |
| S66         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                           |
| S67         | Zerquetschung des Handgelenkes und der Hand                                                                       |
| S76         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels                                         |
| S77         | Zerquetschung der Hüfte und des Oberschenkels                                                                     |
| S86         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels                                                      |
| S87         | Zerquetschung des Unterschenkels                                                                                  |
| S96         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes                                              |
| S97         | Zerquetschung des oberen Sprunggelenkes und des Fußes                                                             |
| T04         | Zerquetschungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen                                                           |
| T09.5       | Verletzung nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen des Rumpfes                                                |
| T11.5       | Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet  |
| T13.5       | Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet |
| T14.6       | Verletzung von Muskeln und Sehnen an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                                  |

| Tabelle_Nr                              | 27_02_24a                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Lappenplastiken |
| Spezifikation                           |                                                     |
| if (MEL in table MEL_27_02_24a          |                                                     |
| AND                                     |                                                     |
| ALTER < 15) then                        |                                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                     |
| Endif                                   |                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_24a                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |
| HA020       | Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)                 |
| HA040       | Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)      |
| HA050       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)        |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 )     |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)          |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)       |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                  |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                                 |
| QZ090       | Korrektur von Lappenplastiken (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

| Tabelle_Nr    | 27_02_24b                                                                                                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: chirurgische Narbenbehandlung                                                                                                       |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_27_02_24b ( <b>Narbenkorrektur und -resektion (QZ030)</b> )<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 27_02_24c                                                                                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Hand-/Fußfehlbildungen                                                            |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_27_02_24c<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_27_02_24c                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| MZ050       | Korrektur einer einfachen Handfehlbildung (LE=je Seite) |

|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| MZ060 | Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)                 |
| NZ060 | Korrektur einer einfachen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite) |
| NZ070 | Korrektur einer komplexen Fehlbildung des Fußes beim Kind (LE=je Seite) |

|                                                                   |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                 | <b>27_02_24d</b>                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Ohranlegeplastiken |
| <b>Spezifikation</b>                                              |                                                        |
| if MEL in table MEL_27_02_24d ( <b>Ohranlegeplastik (CA010)</b> ) |                                                        |
| AND                                                               |                                                        |
| ALTER < 15) then                                                  |                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                           |                                                        |
| Endif                                                             |                                                        |

|                                         |                                                                              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>27_02_24e</b>                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Hautersatzverfahren, Hauttransplantation |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                              |
| if MEL in table MEL_27_02_24e           |                                                                              |
| AND                                     |                                                                              |
| ALTER < 15) then                        |                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                              |
| Endif                                   |                                                                              |

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_24e                            |
| Code        | Bezeichnung                              |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung) |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)  |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 27_02_24f                                                             |
| Fertigkeit                              | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Resektionen von Hautveränderungen |
| Spezifikation                           |                                                                       |
| if (MEL in table MEL_27_02_24f          |                                                                       |
| AND                                     |                                                                       |
| ALTER < 15) then                        |                                                                       |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                       |
| Endif                                   |                                                                       |

|             |                                                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_27_02_24f                                                                                             |
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |



## 28 Herzchirurgie (Anlage 6.3)

### Tabelle 28\_01

Sonderfach Herzchirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 28_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 28_01_13                                                                                                                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                  |
| Spezifikation |                                                                                                                                                          |
|               | if (MEL in table MEL_28_01_13a) OR<br>(MEL in table MEL_28_01_13b AND HD in table ICD_28_01_13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_28_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung) 22 )                    |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 )                  |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung) 22 )                                                |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) 22 )                                             |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)     |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)    |

| MEL-Tabelle | MEL_28_01_13a                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                      |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                              |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11)                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralehernie – offen (LE=je Seite)                                     |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralehernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                            |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                            |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                 |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                   |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                        |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)     |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                      |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)       |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)      |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                  |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                      |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)     |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19)                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                   |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                        |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                           |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23)       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11)          |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                        |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                          |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                                 |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands (LE=je Sitzung)                                                |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                       |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                       |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 14)                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_28_01_13a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
|             | )                                                                                                   |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 13 )                                |

| MEL-Tabelle | MEL_28_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_28_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

## Tabelle 28\_02

### Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 28_02_02   | Zugangswege zum Herzen, insbesondere totale und partielle Sternotomien, Thorakotomien sowie endoskopische Zugangswege | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_02_05   | Chirurgische Behandlung von Erkrankungen der Herzkranzgefäße                                                          | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_02_06   | Chirurgische Behandlung von Herzklappenfehlern                                                                        | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 28_02_02                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Zugangswege zum Herzen, insbesondere totale und partielle Sternotomien, Thorakotomien sowie endoskopische Zugangswege |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                       |
| if MEL in table MEL_28_02_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                       |

| MEL-Tabelle | MEL_28_02_02                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| DA070       | Resektion eines Herzventrikulaneurysmas (LE=je Sitzung)                                     |
| DA090       | Resektion eines intracavitären Herztumors (LE=je Sitzung)                                   |
| DA100       | Korrektur angeborener Herzfehler ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                    |
| DA110       | Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)   |
| DA120       | Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)           |
| DA140       | Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung)                                         |
| DA150       | Korrektur erworbener (akuter) Defekte der Herzsepten mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung) |
| DB020       | Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)                                |
| DB025       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung)                     |
| DB030       | Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)                                             |
| DB040       | Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)                                             |
| DB050       | Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)                                        |
| DB055       | Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)                                           |
| DB060       | Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)                            |

| MEL-Tabelle | MEL_28_02_02                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| DB070       | Ersatz der Aortenklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                        |
| DB080       | Ersatz der Aortenklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                       |
| DB082       | Ersatz der Aortenklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                          |
| DB090       | Ersatz der Mitralklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                        |
| DB100       | Ersatz der Mitralklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                       |
| DB102       | Ersatz der Mitralklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                          |
| DB110       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                   |
| DB120       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                  |
| DB122       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                     |
| DB130       | Ersatz der Pulmonalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                      |
| DB140       | Ersatz der Pulmonalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                     |
| DB142       | Ersatz der Pulmonalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                        |
| DC010       | Perikardfensterung – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| DC020       | Perikardfensterung – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                                                 |
| DC030       | Perikardektomie ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                              |
| DC040       | Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                               |
| DD120       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                       |
| DD130       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                        |
| DD140       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                      |
| DD150       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                       |
| DD160       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft ohne HLM (LE=je Sitzung)           |
| DD170       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)            |
| DD180       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)      |
| DD190       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)      |
| DE062       | Chirurgische Ablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung) |
| DZ060       | Naht einer Verletzung des Herzens (LE=je Sitzung)                                                    |
| DZ099       | Sonstige Operation – Herz und herznahe Aorta (LE=je Sitzung)                                         |

| Tabelle_Nr                              | 28_02_05                                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Chirurgische Behandlung von Erkrankungen der Herzkranzgefäße |
| Spezifikation                           |                                                              |
| if MEL in table MEL_28_02_05 then       |                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                              |
| Endif                                   |                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_28_02_05                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| DD010       | Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)                                               |
| DD020       | Intrakoronare Druckmessung ("pressure wire") (LE=je Sitzung)                                         |
| DD030       | Intrakoronare Bildgebung (LE=je Sitzung)                                                             |
| DD040       | PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)                                     |
| DD045       | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) |
| DD050       | Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_28_02_05                                                                                    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| DD060       | Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)          |
| DD070       | Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)                                           |
| DD075       | Perkutane transluminale Lithotripsie einer Koronararterie (LE=je Gefäß) 16 )                    |
| DD080       | Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)                                                  |
| DD090       | PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)                                                          |
| DD100       | Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)                   |
| DD110       | Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)                                   |
| DD120       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                  |
| DD130       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                   |
| DD140       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                 |
| DD150       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                  |
| DD160       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft ohne HLM (LE=je Sitzung)      |
| DD170       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)       |
| DD180       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung) |
| DD190       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                              | 28_02_06                                       |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Chirurgische Behandlung von Herzklappenfehlern |
| Spezifikation                           |                                                |
| if MEL in table MEL_28_02_06 then       |                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                |
| Endif                                   |                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_28_02_06                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| DB010       | Perkutane Valvuloplastie (LE=je Sitzung)                                     |
| DB020       | Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)                 |
| DB021       | Ersatz der Aortenklappe – perkutan, interventionell (LE=je Sitzung) 3)       |
| DB025       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung) 4)   |
| DB026       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) 4) |
| DB030       | Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)                              |
| DB040       | Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)                              |
| DB050       | Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)                         |
| DB055       | Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)                            |
| DB060       | Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)             |
| DB070       | Ersatz der Aortenklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                |
| DB080       | Ersatz der Aortenklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)               |
| DB082       | Ersatz der Aortenklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)  |
| DB090       | Ersatz der Mitralklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                |
| DB100       | Ersatz der Mitralklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)               |
| DB102       | Ersatz der Mitralklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)  |
| DB110       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)           |
| DB120       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)          |

|       |                                                                                  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------|
| DB122 | Ersatz der Trikuspidalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung) |
| DB130 | Ersatz der Pulmonalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                  |
| DB140 | Ersatz der Pulmonalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                 |
| DB142 | Ersatz der Pulmonalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)    |

### **Tabelle 28\_03**

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Fachspezifische Intensivmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                             | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 28_03_00a  | Anzahl Patienten auf Herz-Chirurgie-Intensivseinheiten |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 28_03_00b  | Pflegetage auf Herz-Chirurgie-Intensivseinheiten       |           | Anzahl Pflegetage  | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                                |                                                       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                              | <b>28_03_00a</b>                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                              | Anzahl Patienten auf Herz-Chirurgie-Intensiveinheiten |
| <b>Spezifikation</b>                                           |                                                       |
| if FUCO = <b>1x2881 - Intensivbetreuung Herzchirurgie</b> then |                                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                    |                                                       |
| Endif                                                          |                                                       |

|                                                                |                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                              | <b>28_03_00b</b>                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                              | Pflegetage auf Herz-Chirurgie-Intensiveinheiten |
| <b>Spezifikation</b>                                           |                                                 |
| if FUCO = <b>1x2881 - Intensivbetreuung Herzchirurgie</b> then |                                                 |
| Anzahl Pflegetage = Anzahl Pflegetage + AbteilungsPflegetage   |                                                 |
| Endif                                                          |                                                 |

**Tabelle 28\_04**

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Elektrophysiologische Chirurgie

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                              | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 28_04_01          | Implantation von antibradycarden Systemen      | 40               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 28_04_02          | Implantation von antitachycarden Systemen      | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 28_04_03          | Revisionseingriffe inkl. Systemexplantation    | 15               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 28_04_04          | Implantation von Systemen zu Resynchronisation | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

## Technische Umsetzung:

|                                         |                                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>28_04_01</b>                           |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Implantation von antibradycarden Systemen |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                           |
| if MEL in table MEL_28_04_01 then       |                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                           |
| Endif                                   |                                           |

|                    |                                                                                        |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_04_01</b>                                                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                     |
| DE080              | Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem (LE=je Sitzung)                 |
| DE081              | Implantation eines Herzschrittmachers, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung) 6) |
| DE090              | Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)                |
| DE091              | Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)   |
| XN130              | Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers – perkutan (LE=je Sitzung) 14)       |
| XN200              | Implantation eines Herzschrittmachers, HIS Bündel Pacing (LE=je Sitzung) 18)           |





|                                                                                       |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_04_02</b>                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Implantation von antitachycarden Systemen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                           |
| if MEL in table MEL_28_04_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                           |

|                    |                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_04_02</b>                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                            |
| DE110              | Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators (LE=je Sitzung)                  |
| DE111              | Implantation eines automatischen Kardioverter-Defibrillators, MR-tauglich (LE=je Sitzung) 2 ) |

|                                                                                       |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_04_03</b>                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Revisionseingriffe inkl. Systemexplantationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                               |
| if MEL in table MEL_28_04_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                               |

|                    |                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_04_03</b>                                                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                  |
| DE130              | Wechsel kardialer Schrittmachersonden (LE=je Sitzung)                                               |
| DE140              | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Einkammersystem (LE=je Sitzung)                        |
| DE141              | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Einkammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung) 6 )       |
| DE150              | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem (LE=je Sitzung)                       |
| DE151              | Aggregatwechsel bei einem Herzschrittmacher, Zweikammersystem, MR-tauglich (LE=je Sitzung)          |
| DE160              | Aggregatwechsel bei einem System zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)           |
| DE170              | Aggregatwechsel bei einem automatischen Kardioverter-Defibrillator (LE=je Sitzung)                  |
| DE171              | Aggregatwechsel bei einem automatischen Kardioverter-Defibrillator, MR-tauglich (LE=je Sitzung) 2 ) |
| DE180              | Aggregatw. b. autom. Kardioverter-Defibrillator m. kard. Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_04_04</b>                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Implantation von Systemen zu Resynchronisation |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                |
| if MEL in table MEL_28_04_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                |

|                    |                                                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_04_04</b>                                                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                 |
| DE100              | Implantation eines Systems zur kardialen Resynchronisationstherapie (LE=je Sitzung)                |
| DE120              | Implantation autom. Kardioverter-Defibrillator m. kard. Resynchronisationsfunktion (LE=je Sitzung) |
| XN200              | Implantation eines Herzschrittmachers, HIS Bündel Pacing (LE=je Sitzung) 18                        |

|  |   |
|--|---|
|  | ) |
|--|---|

**Tabelle 28\_05**

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Minimalinvasive und endovaskuläre Herzchirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 28_05_01   | Durchführung von Teilschritten minimal-invasiver Herzklappenoperationen                        | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_05_02   | Durchführung von Teilschritten einer kathetergestützten Klappenimplantation/Rekonstruktion     | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_05_03   | Interdisziplinäre Durchführung von Teilschritten einer aortalen Stent-graft-/Stentimplantation | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 28_05_01                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Durchführung von Teilschritten minimal-invasiver Herzklappenoperationen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                         |
| if MEL in table MEL_28_05_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_28_05_01                                         |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| DB030       | Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)      |
| DB040       | Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)      |
| DB050       | Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung) |
| DB055       | Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)    |

| Tabelle_Nr                                                                            | 28_05_02                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Durchführung von Teilschritten einer kathetergestützten Klappenimplantation/Rekonstruktion |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                            |
| if MEL in table MEL_28_05_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_28_05_02                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| DB020       | Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)                                |
| DB021       | Ersatz der Aortenklappe – perkutan, interventionell (LE=je Sitzung) 3)                      |
| DB025       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung) 4)                  |
| DB026       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) 4)                |
| XN050       | Rekonstruktion der Mitralklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung)           |
| XN051       | Rekonstruktion der Trikuspidalklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) 14 ) |
| XN055       | Ersatz der Mitralklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung) 4)                  |
| XN056       | Ersatz der Mitralklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) 24 )              |

|       |                                                                                |         |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|
| XN057 | Ersatz der Trikuspidalklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) | 24<br>) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|

|                                                                                       |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_05_03</b>                                                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Interdisziplinäre Durchführung von Teilschritten einer aortalen Stentgraft-/Stentimplantation  |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                |
| if MEL in table MEL_28_05_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                |
| <b>MEL-Tabelle</b>                                                                    | <b>MEL_28_05_03</b>                                                                            |
| <b>Code</b>                                                                           | <b>Bezeichnung</b>                                                                             |
| DG030                                                                                 | Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)                                |
| DG040                                                                                 | Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)                               |
| DG042                                                                                 | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung) |
| DG050                                                                                 | Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)                             |
| XN030                                                                                 | Implantation eines Stentgrafts in die Aorta ascendens (LE=je Sitzung)                          |
| XN190                                                                                 | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)                      |
|                                                                                       | 18 )                                                                                           |

## Tabelle 28\_06

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Herz- und Lungenersatz und herzunterstützende Verfahren

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                                                               | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 28_06_01          | Durchführung von einfachen Teilschritten einer VAD-Systemimplantation                                           | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 28_06_02          | Endomyokardbiopsie                                                                                              | 25               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 28_06_04          | Durchführung von Teilschritten oder komplette Durchführung einer Herztransplantation/Herzlungen-Transplantation | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

### Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_06_01</b>                                                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Durchführung von einfachen Teilschritten einer VAD-Systemimplantation                                |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_28_06_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                      |
| <b>MEL-Tabelle</b>                                                                    | <b>MEL_28_06_01</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>                                                                           | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| DL030                                                                                 | Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt)  |
| DL041                                                                                 | Implantation e. parakorporalen univentrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung) |
| DL042                                                                                 | Implantation e. parakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)  |
| DL051                                                                                 | Implantation e. intrakorporalen univentrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung                |

|       |                                                                                                         |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | (LE=je Sitzung)                                                                                         |
| DL052 | Implantation e. intrakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung<br>(LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_06_02</b>    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Endomyokardbiopsie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                    |
| if MEL in table MEL_28_06_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                    |

|                    |                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_06_02</b>                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                       |
| DA040              | Myokardbiopsie                                           |
| DA140              | Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung) 14 ) |

|                                                                                       |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>28_06_04</b>                                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Durchführung von Teilschritten oder komplette Durchführung einer Herztransplantation/Herzlungen-Transplantation |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_28_06_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                 |

|                    |                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_06_04</b>                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                              |
| DZ070              | Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)        |
| DZ080              | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung) |

## **Tabelle 28\_07**

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Kinderherzchirurgie

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                            | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 28_07_01          | Durchführung von einfachen Teilschritten kinderherzchirurgischer Operationen | 25               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

Technische Umsetzung:

|                                                                                                                      |                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                    | <b>28_07_01</b>                                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                    | Durchführung von einfachen Teilschritten kinderherzchirurgischer Operationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                 |                                                                              |
| if (MEL in table MEL_28_07_01<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                              |

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_28_07_01</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                      |
| DA070              | Resektion eines Herzventrikulaneurysmas (LE=je Sitzung) |



| MEL-Tabelle | MEL_28_07_01                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| DA090       | Resektion eines intracavitären Herztumors (LE=je Sitzung)                                            |
| DA100       | Korrektur angeborener Herzfehler ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                             |
| DA110       | Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)            |
| DA120       | Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                    |
| DA140       | Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung) 14 )                                             |
| DB020       | Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)                                         |
| DB021       | Ersatz der Aortenklappe – perkutan, interventionell (LE=je Sitzung) 3)                               |
| DB025       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung) 4)                           |
| DB026       | Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung) 4)                         |
| DB030       | Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)                                                      |
| DB040       | Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)                                                      |
| DB050       | Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)                                                 |
| DB055       | Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)                                                    |
| DB060       | Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)                                     |
| DB070       | Ersatz der Aortenklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                        |
| DB080       | Ersatz der Aortenklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                       |
| DB082       | Ersatz der Aortenklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                          |
| DB090       | Ersatz der Mitralklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                        |
| DB100       | Ersatz der Mitralklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                       |
| DB102       | Ersatz der Mitralklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                          |
| DB110       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                   |
| DB120       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                  |
| DB122       | Ersatz der Trikuspidalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                     |
| DB130       | Ersatz der Pulmonalklappe mit stentloser Klappe (LE=je Sitzung)                                      |
| DB140       | Ersatz der Pulmonalklappe mit gestenteter Klappe (LE=je Sitzung)                                     |
| DB142       | Ersatz der Pulmonalklappe mit künstlicher mechanischer Klappe (LE=je Sitzung)                        |
| DC010       | Perikardfensterung – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| DC020       | Perikardfensterung – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                                                 |
| DC030       | Perikardektomie ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                              |
| DC040       | Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                               |
| DD120       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                       |
| DD130       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                        |
| DD140       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                      |
| DD150       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                       |
| DD160       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft ohne HLM (LE=je Sitzung)           |
| DD170       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)            |
| DD180       | Anlage eines koronaren Einfachbypasses ohne Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)      |
| DD190       | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)      |
| DE062       | Chirurgische Ablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung) |
| DG090       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)                           |
| DG100       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)    |
| DG110       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)               |

| MEL-Tabelle MEL_28_07_01 |                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code                     | Bezeichnung                                                                                           |
| DG120                    | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)        |
| DL041                    | Implantation e. parakorporalen univentrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)  |
| DL042                    | Implantation e. parakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)   |
| DL051                    | Implantation e. intrakorporalen univentrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung) |
| DL052                    | Implantation e. intrakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)  |
| DZ060                    | Naht einer Verletzung des Herzens (LE=je Sitzung)                                                     |
| DZ070                    | Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)                                                              |
| DZ080                    | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)                                                       |
| DZ099                    | Sonstige Operation – Herz und herznahe Aorta (LE=je Sitzung)                                          |

**Tabelle 28\_08**

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Thorakale Aorten-chirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 28_08_01   | Durchführung operativer Teilschritte zur Behandlung von thoracalen/thoracoabdominellen Aortenerkrankungen | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_08_02   | Durchführung des peripheren Gefäßzugangs zum Zweck der extracorporalen Zirkulation                        | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 28_08_04   | Durchführung von Kreislaufstillstand mit/ohne selektiver Hirnperfusion                                    | 2         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 28_08_01                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Durchführung operativer Teilschritte zur Behandlung von thoracalen/thoracoabdominellen Aortenerkrankungen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_28_08_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_28_08_01                                                                                       |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| DG030       | Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| DG042       | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung)     |
| DG070       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)        |
| DG080       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung) |
| DG090       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)                         |
| DG100       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)  |
| DG110       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)             |
| DG120       | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)     |
| DG130       | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                   |
| DG140       | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                      |
| DG150       | Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)                       |
| DG160       | Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                        |
| XN190       | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung) 18 )                     |

| Tabelle_Nr | 28_08_02                                                                           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit | Durchführung des peripheren Gefäßzugangs zum Zweck der extracorporalen Zirkulation |

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_28\_08\_02 then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

## MEL-Tabelle MEL\_28\_08\_02

| Code  | Bezeichnung                                                                                        |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DA110 | Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)          |
| DA120 | Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                  |
| DC040 | Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                             |
| DD130 | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                      |
| DD150 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                     |
| DD170 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)          |
| DD190 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)    |
| DF060 | Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                           |
| DG080 | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung) |
| DG100 | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)  |
| DG120 | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)     |
| DG130 | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                   |
| DG140 | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                      |
| DZ070 | Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)                                                           |
| DZ080 | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)                                                    |
| XN230 | Perkutane Aspirationsthorbektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung) |

18  
)

## Tabelle\_Nr 28\_08\_04

Fertigkeit Durchführung von Kreislaufstillstand mit/ohne selektiver Hirnperfusion

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_28\_08\_04 then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

## MEL-Tabelle MEL\_28\_08\_04

| Code  | Bezeichnung                                                                                        |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DA110 | Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)          |
| DA120 | Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                  |
| DC040 | Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                                             |
| DD130 | Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                      |
| DD150 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                     |
| DD170 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)          |
| DD190 | Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)    |
| DF060 | Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                           |
| DG080 | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung) |

| MEL-Tabelle | MEL_28_08_04                                                                                      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| DG100       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung) |
| DG120       | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)    |
| DG130       | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                  |
| DG140       | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                     |
| DZ070       | Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)                                                          |
| DZ080       | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)                                                   |

## 29 Thoraxchirurgie (Anlage 6.7)

### Tabelle 29\_01

Sonderfach Thoraxchirurgie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 29_01_13   | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 29_01_13                                                                                                                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten                                                                                  |
| Spezifikation |                                                                                                                                                          |
|               | if (MEL in table MEL_29_01_13a) OR<br>(MEL in table MEL_29_01_13b AND HD in table ICD_29_01_13) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_29_01_13a                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)          |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                             |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                             |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                     |
| EQ540       | Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)                       |
| FC015       | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung) 22 )                    |
| FC018       | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)        |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 )                  |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                       |
| FC100       | Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                                        |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                         |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)                                    |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung) 22 )                                                |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) 22 )                                             |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                             |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant) |
| HH040       | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HH050       | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                         |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                        |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                                |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)     |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)    |

| MEL-Tabelle | MEL_29_01_13a                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                                                |
| HK511       | Behandlung einfacher innerer analer Erkrankungen (LE=je Sitzung) 8)                                      |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                               |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                              |
| HZ551       | Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) 11)                             |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                                      |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)                             |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                            |
| LM102       | Verschluss einer Narbenhernie – offen (LE=je Sitzung) 6)                                                 |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                   |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 6)                                        |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)     |
| LZ033       | Exzision/Resektion von nicht oberflächlichem Weichteilgewebe an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) 18) |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)                      |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                                   |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                       |
| MZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)       |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)      |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                                  |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                                      |
| NZ020       | Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)      |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)     |
| PZ540       | Anlegen eines Stützverbands (LE=je Applikation/Prothese/Stent) 19)                                       |
| PZ600       | Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Muskulatur, Knochen, Gelenken (LE=je Sitzung)                   |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                        |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                           |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                         |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23)       |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11)          |
| QZ620       | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                                                                        |
| QZ630       | Nagelextraktion (LE=je Sitzung)                                                                          |
| QZ650       | Entfernung von Fremdkörpern aus der Haut (LE=je Sitzung)                                                 |
| QZ740       | Anlegen oder Wechsel eines Vakuumverbands (LE=je Sitzung)                                                |
| QZ750       | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                       |
| QZ760       | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 6)                                       |
| QZ770       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 14)                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_29_01_13a                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
|             | )                                                                                                   |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                            |
| ZN380       | N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (LE=je Intensivaufenthalt)                              |
| ZN510       | Perkutane Biopsie/Probeexzision (LE=je Sitzung)                                                     |
| ZN520       | Punktion von Zysten und anderen flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen (LE=je Sitzung)                    |
| ZN530       | Anlage oder Wechsel einer Sonde oder Drainage über eine präformierte Körperöffnung (LE=je Sitzung)  |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung) |
| ZN722       | Konservative Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) 13 )                                |

| MEL-Tabelle | MEL_29_01_13b                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                        |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                           |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                    |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)  |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung) |



| ICD-Tabelle | ICD_29_01_13                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion               |
| K66.0       | Peritoneale Adhäsionen                                        |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase        |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege         |
| N73.6       | Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken                   |
| N99.4       | Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen      |

## Tabelle 29\_02

### Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 29_02_05a  | Diagnostische und therapeutische Endoskopien: Tracheo-Bronchoskopie                         |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_02_05b  | Diagnostische und therapeutische Endoskopien: Ösophagoskopie, Gastro-, Duodenoskopie        |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_02_07c  | Operationen an Hals und Mediastinum: Lymphknotenexstirpationen                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_02_08   | Operationen am Mediastinum: Thymektomie, sonstige mediastinale Tumore, Mediastinotomie      | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_02_09   | Operationen an der Thoraxwand                                                               | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_02_10d  | Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): parietale Pleurektomie                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_02_10f  | Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): therapeutische Keilresektion der Lunge              |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_02_11b  | Eingriffe an der Pleura über Thorakotomie: Empyemdecortication                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_02_12a  | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Keilresektion, Enukleation, Tumorektomie       | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_02_12b  | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Lobektomie, Bi-lobektomie                      | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_02_12c  | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Pneumonektomie, anatomische Segmentresektionen | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                    | 29_02_05a                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                    | Diagnostische und therapeutische Endoskopien: Tracheo-Bronchoskopie |
| Spezifikation                                                                 |                                                                     |
| if MEL in table MEL_29_02_05a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                     |

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_05a                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| GE010       | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                |
| GE012       | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialen Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )    |
| GE014       | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 )   |
| GE016       | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                          |
| GE020       | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                             |
| GE030       | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)                            |
| GE040       | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                        |
| GF210       | Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) 10 ) |
| GF220       | Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) 10 )    |

| Tabelle_Nr                                                                    | 29_02_05b                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                    | Diagnostische und therapeutische Endoskopien: Ösophagoskopie, Gastro-, Duodenoskopie |
| Spezifikation                                                                 |                                                                                      |
| if MEL in table MEL_29_02_05b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                      |
| Endif                                                                         |                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_05b                                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                       |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 14 ) |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                         |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 23 )          |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                         |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                           |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung) 24 )                          |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastrroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                     |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastrroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)    |

| Tabelle_Nr                                                                    | 29_02_07c                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                    | Operationen an Hals und Mediastinum: Lymphknotenexstirpationen |
| Spezifikation                                                                 |                                                                |
| if MEL in table MEL_29_02_07c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                |
| Endif                                                                         |                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_07c                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 ) |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                      |
| FC040       | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                       |
| FC080       | Radikale mediastinale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)                  |

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_02_08                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Operationen am Mediastinum: Thymektomie, sonstige mediastinale Tumore, Mediastinotomie |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                        |
| if MEL in table MEL_29_02_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_08                                                              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| FB010       | Thymektomie – offen (LE=je Sitzung)                                       |
| FB020       | Thymektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| GH010       | Resektion mediastinaler Raumforderungen – offen (LE=je Sitzung)           |
| GH020       | Resektion mediastinaler Raumforderungen – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_02_09                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Operationen an der Thoraxwand |
| Spezifikation                                                                         |                               |
| if MEL in table MEL_29_02_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                               |

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_09                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| LJ010       | Sternumresektion (LE=je Sitzung)                        |
| LJ020       | Thorakoplastik (LE=je Sitzung)                          |
| LJ050       | Osteosynthese der Rippen (LE=je Sitzung)                |
| LJ059       | Sonstige Operation – Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung) |
| LJ060       | Osteosynthese des Sternums (LE=je Sitzung)              |

| Tabelle_Nr                                                                             | 29_02_10d                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): parietale Pleurektomie |
| Spezifikation                                                                          |                                                                |
| if MEL in table MEL_29_02_10d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_29_02_10d                                    |
|-------------|--------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                      |
| GG015       | Pleurektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) 6 |

|       |                                                          |        |
|-------|----------------------------------------------------------|--------|
|       |                                                          | )      |
| GG030 | Pleurale Dekortikation – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) | 5<br>) |

|                      |                                                                                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>29_02_10f</b>                                                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>    | Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): therapeutische Keilresektion der Lunge                                                            |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                                                                           |
|                      | if MEL in table MEL_29_02_10f ( <b>Keilresektion – thorakoskopisch (GF080)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

|                      |                                                                                                                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>29_02_11b</b>                                                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>    | Eingriffe an der Pleura über Thorakotomie: Empyemdecortication                                                                           |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                                                                          |
|                      | if MEL in table MEL_29_02_11b ( <b>Pleurale Dekortikation – offen (GG020)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

|                                                                                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>29_02_12a</b>                                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Keilresektion, Enukleation, Tumorektomie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                       |
| if MEL in table MEL_29_02_12a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                       |

|                    |                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_02_12a</b>                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                 |
| GF070              | Keilresektion der Lunge – offen (LE=je Sitzung)    |
| GF080              | Keilresektion – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)    |
| GF100              | Volume Reduction der Lunge – offen (LE=je Sitzung) |
| GF110              | Volume Reduction – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>29_02_12b</b>                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Lobektomie, Bilobektomie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                       |
| if MEL in table MEL_29_02_12b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                       |

|                    |                                                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_02_12b</b>                                                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                 |
| GF120              | Lobektomie oder Bilobektomie – offen (LE=je Sitzung)                               |
| GF130              | Lobektomie oder Bilobektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                     |
| GF140              | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion (LE=je Sitzung) 11 )                   |
| GF141              | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – offen (LE=je Sitzung) 12 )           |
| GF142              | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) 12 ) |
| GF150              | Lobektomie mit Bronchus- und Gefäßmanschettenresektion (LE=je Sitzung)             |

|                                                                                        |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>29_02_12c</b>                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Pneumonektomie, anatomische Segmentresektionen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                             |
| if MEL in table MEL_29_02_12c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                             |

|                    |                                                                               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_02_12c</b>                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                            |
| GF090              | Anatomische Segmentresektion der Lunge (LE=je Sitzung) 11 )                   |
| GF091              | Anatomische Segmentresektion der Lunge – offen (LE=je Sitzung) 12 )           |
| GF092              | Anatomische Segmentresektion der Lunge – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) 12 ) |
| GF160              | Erweiterte Pneumektomie (LE=je Sitzung)                                       |

|       |                                                                  |         |
|-------|------------------------------------------------------------------|---------|
| GF170 | Intraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)                   |         |
| GF180 | Extraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)                   | 11<br>) |
| GF181 | Extraperikardiale Pneumektomie – offen (LE=je Sitzung)           | 12<br>) |
| GF182 | Extraperikardiale Pneumektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) | 12<br>) |

**Tabelle 29\_03**

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Lungentransplantation

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 29_03_01   | Perioperative Betreuung von LUTX- (Lungentransplantierten) Patientinnen und Patienten | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_03_08   | 1. Assistenz bei LUTX                                                                 | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_03_09   | Implantation und Explantation von Lungenersatz (ECMO)                                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_03_01                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Perioperative Betreuung von LUTX- (Lungentransplantierten) Patientinnen und Patienten |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                       |
| if MEL in table MEL_29_03_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                       |

| MEL-Tabelle | MEL_29_03_01                                    |
|-------------|-------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                     |
| DZ080       | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung) |
| GF190       | Implantation der Lunge (LE=je Seite)            |

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_03_08              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fertigkeit                                                                            | 1. Assistenz bei LUTX |
| Spezifikation                                                                         |                       |
| if MEL in table MEL_29_03_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

| MEL-Tabelle | MEL_29_03_08                                    |
|-------------|-------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                     |
| DZ080       | Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung) |
| GF190       | Implantation der Lunge (LE=je Seite)            |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                               | 29_03_09                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                               | Implantation und Explantation von Lungenersatz (ECMO) |
| Spezifikation                                                                                                                                                            |                                                       |
| if MEL in table MEL_29_03_09 ( <b>Impl. e. Systems zur extrakorporalen Membranoxygenierung (ECMO) (GL060)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                       |

**Tabelle 29\_04**

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Interventionelle Bronchologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                        | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 29_04_01   | Starre und flexible Bronchoskopie | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_04_03   | Tracheobronchiale Stent-Therapie  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                         |                                                                                        |    |   |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| Tabelle_Nr                              | 29_04_01                                                                               |    |   |
| Fertigkeit                              | Starre und flexible Bronchoskopie                                                      |    |   |
| Spezifikation                           |                                                                                        |    |   |
| if MEL in table MEL_29_04_01 then       |                                                                                        |    |   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                        |    |   |
| Endif                                   |                                                                                        |    |   |
| MEL-Tabelle                             | MEL_29_04_01                                                                           |    |   |
| Code                                    | Bezeichnung                                                                            |    |   |
| GE010                                   | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                           |    |   |
| GE012                                   | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)    | 20 | ) |
| GE014                                   | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)   | 20 | ) |
| GE016                                   | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                          | 20 | ) |
| GE020                                   | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                        |    |   |
| GE030                                   | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)                       |    |   |
| GE040                                   | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                   |    |   |
| GF210                                   | Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung) | 10 | ) |
| GF220                                   | Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)    | 10 | ) |

|                                                                                                                                                               |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                    | 29_04_03                         |
| Fertigkeit                                                                                                                                                    | Tracheobronchiale Stent-Therapie |
| Spezifikation                                                                                                                                                 |                                  |
| if MEL in table MEL_29_04_03 ( <b>Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (GE040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                  |



**Tabelle 29\_05**

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Fachspezifische Ösophaguschirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 29_05_02   | Ösophageales Stenting                                                                              | 3         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_05_03   | Ösophageale Bougierung bzw. Desobliteration                                                        | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_05_04   | Naht des Ösophagus                                                                                 | 2         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_05_05   | Zervikale Freilegung des Ösophagus mit oder ohne Exklusion, paraösophageale Lymphknoten-dissektion | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_05_08   | Divertikelresektion                                                                                | 1         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 29_05_09   | Ösophago-Myotomie bei Achalasie und Zenker-Divertikel                                              | 1         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 29_05_11   | Präparation eines Ersatzorgans für den Ösophagus (Magen, Jejunum)                                  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_05_02              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Ösophageales Stenting |
| Spezifikation                                                                         |                       |
| if MEL in table MEL_29_05_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

| MEL-Tabelle | MEL_29_05_02                                                                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |
| HE02<br>5   | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) |
| HE03<br>0   | Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                     |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                     | 29_05_03                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                     | Ösophageale Bougierung bzw. Desobliteration |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                  |                                             |
| if MEL in table MEL_29_05_03 ( <b>Schleimhautabtragung (Resekt., Ablation,..) am dist. Ösophagus b. höhergr. Dysplasie. (HE022)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                             |

| Tabelle_Nr                                                                                                                             | 29_05_04           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                             | Naht des Ösophagus |
| Spezifikation                                                                                                                          |                    |
| if MEL in table MEL_29_05_04 ( <b>Naht, Übernähung am Ösophagus (HE040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                    |



|                                                                                       |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_05_05</b>                                                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Zervikale Freilegung des Ösophagus mit oder ohne Exklusion, paraösophageale Lymphknotendissektion |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_29_05_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                   |

|                    |                                                                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_05_05</b>                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                       |
| HE050              | Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                     |
| HE060              | Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| HE070              | Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                            |
| HE080              | Myotomie am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                  |
| HE090              | Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                            |
| HE100              | Exzision am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                  |
| HE110              | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                          |
| HE120              | Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HE130              | Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)              |

|                                                                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_05_08</b>     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Divertikelresektion |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                     |
| if MEL in table MEL_29_05_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                     |

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_05_08</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                      |
| HE090              | Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)           |
| HE100              | Exzision am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_05_09</b>                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Ösophago-Myotomie bei Achalasie und Zenker-Divertikel |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                       |
| if MEL in table MEL_29_05_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                       |

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_05_09</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                      |
| HE070              | Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)           |
| HE080              | Myotomie am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                      |                                                                   |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>29_05_11</b>                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>    | Präparation eines Ersatzorgans für den Ösophagus (Magen, Jejunum) |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                   |

```
if MEL in table MEL_29_05_11 then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

|             |                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_05_11                                                      |
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| HE110       | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                   |
| HE130       | Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)       |
| HE150       | Implantation einer Ösophagus-Endoprothese – offen (LE=je Sitzung) |

11  
)**Tabelle 29\_06**

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Thoraxchirurgie erweitert

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 29_06_01   | Trachealresektionen                                                                                        |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_03   | Broncho-Angioplastische Resektionen, VATS-Lobektomie                                                       |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_04   | Extrapleurale Pleuo-Pericardio-Pneumonektomie                                                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_05   | Erweiterte Thymektomie mit/ohne Gefäßersatz, VATS-Thymektomie                                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_06   | Erweiterte Resektionen an der Lunge mit Gefäßersatz (v. cava superior)/Carina Resektion/Manschettenektomie |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_07   | Ösophagusexklusion und Behandlung der Mediastinitis bei Ösophagusperforation                               |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_08   | Chirurgie beim Mesotheliom                                                                                 |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_06_09   | Pulmonale Thrombendarterectomie                                                                            |           | Anzahl Eingriffe | stationär      |

**Technische Umsetzung:**

|                                                                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 29_06_01            |
| Fertigkeit                                                                            | Trachealresektionen |
| Spezifikation                                                                         |                     |
| if MEL in table MEL_29_06_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                     |

|             |                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_06_01                                          |
| Code        | Bezeichnung                                           |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)      |
| GE060       | Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung) |
| GE070       | Resektion der Trachealbifurkation (LE=je Sitzung)     |

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 29_06_03                                             |
| Fertigkeit                                                                            | Broncho-Angioplastische Resektionen, VATS-Lobektomie |
| Spezifikation                                                                         |                                                      |
| if MEL in table MEL_29_06_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                      |

|             |                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_06_03                                                           |
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| GF130       | Lobektomie oder Bilobektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)         |
| GF150       | Lobektomie mit Bronchus- und Gefäßmanschettenresektion (LE=je Sitzung) |

|                                                                              |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 29_06_04                                      |
| Fertigkeit                                                                   | Extrapleurale Pleuo-Pericardio-Pneumonektomie |
| Spezifikation                                                                |                                               |
| if MEL in table MEL_29_06_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                               |
| Endif                                                                        |                                               |

|             |                                                                  |         |
|-------------|------------------------------------------------------------------|---------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_06_04                                                     |         |
| Code        | Bezeichnung                                                      |         |
| GF160       | Erweiterte Pneumektomie (LE=je Sitzung)                          |         |
| GF170       | Intraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)                   |         |
| GF180       | Extraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)                   | 11<br>) |
| GF181       | Extraperikardiale Pneumektomie – offen (LE=je Sitzung)           | 12<br>) |
| GF182       | Extraperikardiale Pneumektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) | 12<br>) |

|                                                                              |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 29_06_05                                                      |
| Fertigkeit                                                                   | Erweiterte Thymektomie mit/ohne Gefäßersatz, VATS-Thymektomie |
| Spezifikation                                                                |                                                               |
| if MEL in table MEL_29_06_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                               |
| Endif                                                                        |                                                               |

|             |                                               |
|-------------|-----------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_06_05                                  |
| Code        | Bezeichnung                                   |
| FB010       | Thymektomie – offen (LE=je Sitzung)           |
| FB020       | Thymektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                              |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 29_06_06                                                                                                          |
| Fertigkeit                                                                   | Erweiterte Resektionen an der Lunge mit Gefäßersatz (v. cava superior)/Carina Resektion/Manschettenpneumonektomie |
| Spezifikation                                                                |                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_29_06_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                   |
| Endif                                                                        |                                                                                                                   |

|             |                                                                     |         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|---------|
| MEL-Tabelle | MEL_29_06_06                                                        |         |
| Code        | Bezeichnung                                                         |         |
| GF140       | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion (LE=je Sitzung)         | 11<br>) |
| GF141       | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – offen (LE=je Sitzung) | 12      |

| MEL-Tabelle |                                                                               | MEL_29_06_06 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                   |              |
|             |                                                                               | )            |
| GF142       | Lobektomie mit Bronchusmanschettenresektion – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) | 12<br>)      |
| GF150       | Lobektomie mit Bronchus- und Gefäßmanschettenresektion (LE=je Sitzung)        |              |
| GF160       | Erweiterte Pneumektomie (LE=je Sitzung)                                       |              |

|                                                                                       |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_06_07</b>                                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Ösophagusexklusion und Behandlung der Mediastinitis bei Ösophagusperforation |
| Spezifikation                                                                         |                                                                              |
| if MEL in table MEL_29_06_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                              |

|                    |                                                                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_06_07</b>                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                       |
| HE110              | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                          |
| HE120              | Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HE130              | Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)              |

|                                                                                       |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_06_08</b>            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Chirurgie beim Mesotheliom |
| Spezifikation                                                                         |                            |
| if MEL in table MEL_29_06_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                            |

|                    |                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_06_08</b>                                      |
| GG010              | Pleurektomie – offen (LE=je Sitzung)                     |
| GG015              | Pleurektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)           |
| GG020              | Pleurale Dekortikation – offen (LE=je Sitzung)           |
| GG030              | Pleurale Dekortikation – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>29_06_09</b>                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Pulmonale Thrombendarterektomie |
| Spezifikation                                                                         |                                 |
| if MEL in table MEL_29_06_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                 |

|                    |                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_29_06_09</b>                                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                              |
| EC060              | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite) |
| EC061              | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung)                 |
| EC062              | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)         |



**Tabelle 29\_07**

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Minimalinvasive Thoraxchirurgie/Videoassistierte Thorakoskopie (VATS)

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|----------------|
| 29_07_01   | VATS-Lobektomien                                                          | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_07_02   | VATS mediastinale Lymphadenektomie                                        | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär      |
| 29_07_03   | VATS-Resektion mediastinaler Tumoren (Thymus, Teratom, Neurinome, Zysten) | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                              | 29_07_01         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                              | VATS-Lobektomien |
| Spezifikation                                                                                                                                           |                  |
| if MEL in table MEL_29_07_01 ( <b>Lobektomie oder Bilobektomie – thorakoskopisch (GF130)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                      | 29_07_02                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                      | VATS mediastinale Lymphadenektomie |
| Spezifikation                                                                                                                                   |                                    |
| if MEL in table MEL_29_07_02 ( <b>Radikale mediastinale Lymphadenektomie (FC080)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                    |

| Tabelle_Nr                                                                            | 29_07_03                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | VATS-Resektion mediastinaler Tumoren (Thymus, Teratom, Neurinome, Zysten) |
| Spezifikation                                                                         |                                                                           |
| if MEL in table MEL_29_07_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_29_07_03                                                              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| FB020       | Thymektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| GH020       | Resektion mediastinaler Raumforderungen – thorakoskopisch (LE=je Sitzung) |

## 30 Orthopädie und Traumatologie (Anlage 23)

**Tabelle 30\_01**

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 30_01_16   | Eingriffe an Nerven, Bindegewebe und bei Verletzungen der peripheren Gefäße               | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_16a  | Dekompression peripherer Nerven und lumbaler Nervenwurzeln inkl. Carpal tunneloperationen |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_16c  | Ringbandsplattung                                                                         |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_16d  | Tenolyse und Tenosynovektomie an den Extremitäten                                         |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_17   | Arthroskopische Eingriffe                                                                 | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_18   | Rekonstruktive Eingriffe                                                                  | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_19   | Osteosynthesen und Osteotomien                                                            | 90        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_19a  | Osteosynthesen                                                                            | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_19b  | Osteotomien (davon zumindest 10 am ersten Strahl)                                         | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_19c  | Entfernungen von Osteosynthesematerial                                                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_19z  | Operationen am ersten Strahl                                                              |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_20   | Resektionen am Knochen von Muskel und Weichteilgewebe an den Extremitäten                 | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_01_22   | Endoprothetik                                                                             | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 30_01_22a  | Hüfttotalendoprothese                                                                     | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 30_01_22b  | Knietotalendoprothese                                                                     | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 30_01_22c  | Endoprothesen großer Gelenke                                                              | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 30_01_16                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Eingriffe an Nerven, Bindegewebe und bei Verletzungen der peripheren Gefäße |
| Spezifikation                                                                         |                                                                             |
| if MEL in table MEL_30_01_16 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_16                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| AJ010       | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)              |
| AJ020       | Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)             |
| AJ030       | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)             |
| AJ040       | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                             |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung) |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_16                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| AJ060       | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                                    |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16 )                     |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |
| AJ110       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)               |
| AJ189       | Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)                                         |
| EB050       | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)                |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                         |
| ED070       | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                                |
| EF050       | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                                |
| LD020       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – ventral (LE=je Sitzung)                         |
| LD030       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – dorsal (LE=je Sitzung)                          |
| LH040       | Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)                                          |
| MA030       | Subakromiale Dekompression – offen (LE=je Seite)                                              |
| MA040       | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                     |
| MJ030       | Proximale Refixation der Bizepssehne – offen (LE=je Seite)                                    |
| MJ040       | Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)                           |
| MJ050       | Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)                                              |
| MJ060       | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                            |
| MJ070       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                        |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)           |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| MJ100       | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ110       | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |
| MJ120       | Ringbandsplaltung (LE=je Seite)                                                               |
| MJ130       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                          |
| MJ140       | Fasziensplaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                       |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                            |
| MJ160       | Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)                                             |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                               |
| NJ010       | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)                                    |
| NJ030       | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                                                |
| NJ050       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)            |
| NJ060       | Sehnentransfer – Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite) 11 )                                     |
| NJ065       | Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite) 12 )                         |
| NJ070       | Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                      |
| NJ080       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)                         |
| NJ090       | Fasziensplaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                      |
| NJ110       | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                              |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                           |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                      |

|                                                                                        |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_01_16a</b>                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Dekompression peripherer Nerven und lumbaler Nervenwurzeln inkl. Carpal tunneloperationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                           |
| if MEL in table MEL_30_01_16a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                           |

|                    |                                                                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_01_16a</b>                                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                            |
| AJ070              | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |
| AJ080              | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |
| AJ085              | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16 )                     |
| AJ090              | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100              | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |
| AJ110              | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)               |
| AJ120              | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)        |
| LH040              | Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)                                          |

|                                                                                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                           | <b>30_01_16c</b>  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                           | Ringbandsplattung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                        |                   |
| if MEL in table MEL_30_01_16c ( <b>Ringbandsplattung (MJ120)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                   |

|                                                                                        |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_01_16d</b>                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Tenolyse und Tenosynovektomie an den Extremitäten |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                   |
| if MEL in table MEL_30_01_16d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                   |

|                    |                                                                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_01_16d</b>                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                    |
| MJ130              | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NJ080              | Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>30_01_17</b>           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Arthroskopische Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                           |
| if MEL in table MEL_30_01_17 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                           |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_17                                                                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| MA040       | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                           |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| ME050       | Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)                                           |
| ME060       | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                         |
| ME070       | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                           |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)         |
| MF010       | Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)                                              |
| MF020       | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                           |
| MF040       | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                         |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)                                               |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                             |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)               |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| NE010       | Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)                                               |
| NE020       | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                             |
| NE025       | Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite) |
| NE030       | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| NF010       | Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)                                            |
| NF020       | Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)                                             |
| NF030       | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                        |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                   |
| NF050       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                              |
| NF060       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                              |
| NF070       | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| NF080       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                 |
| NF126       | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)          |
| NG010       | Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                          |
| NG020       | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                           |

| Tabelle_Nr                              | 30_01_18                 |
|-----------------------------------------|--------------------------|
| Fertigkeit                              | Rekonstruktive Eingriffe |
| Spezifikation                           |                          |
| if MEL in table MEL_30_01_18 then       |                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                          |
| Endif                                   |                          |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_18                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| ME010       | Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)                                    |
| ME020       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)                                |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| ME040       | Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)           |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| ME100       | Arthrololyse des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)                                      |
| ME120       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)          |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_18                                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                        |
| MF050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)         |
| MF060       | Arthrolyse des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)                               |
| MG060       | Arthrolyse des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)                   |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                        |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)             |
| MH020       | Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)            |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                   |
| MJ010       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – offen (LE=je Seite)                       |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)              |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                    |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                  |
| NF100       | Arthrolyse des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)                                   |
| NF120       | Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)                                                |
| NF140       | Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)                                           |
| NF150       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                      |
| NF160       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                      |
| NF170       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)         |
| NG050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)    |
| NH030       | Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite) 11 )                                      |
| NJ010       | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)                         |
| NJ030       | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                                     |
| NJ040       | Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)     |
| NJ050       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| NJ110       | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                   |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                   |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                  |
| PA040       | Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)      |
| PA042       | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung) 18 )    |

| Tabelle_Nr                              | 30_01_19                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Fertigkeit                              | Osteosynthesen und Osteotomien |
| Spezifikation                           |                                |
| if MEL in table MEL_30_01_19 then       |                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                |
| Endif                                   |                                |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| LD051       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                                   |
| LD052       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage) 24 ) |
| LH091       | Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)       |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                                   |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                                           |

|       |                                                                             |         |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| MB020 | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                |         |
| MB030 | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                             |         |
| MB040 | Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)                                         |         |
| MC010 | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                          |         |
| MC020 | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                               |         |
| MC030 | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                            |         |
| MC050 | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)                                        |         |
| MD010 | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                           |         |
| MD020 | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)               |         |
| MD030 | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)              |         |
| NA010 | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |         |
| NA020 | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |         |
| NA030 | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                               |         |
| NA040 | Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                                  |         |
| NA050 | Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                          |         |
| NB010 | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                              |         |
| NB020 | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                   |         |
| NB030 | Osteosynthese am Oberschenkelchaft (LE=je Seite)                            |         |
| NB040 | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                        |         |
| NB050 | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite) |         |
| NB060 | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                     |         |
| NB070 | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)                         |         |
| NB080 | Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                           |         |
| NC010 | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                   |         |
| NC020 | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                       |         |
| NC030 | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)             |         |
| NC040 | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                              |         |
| NC041 | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)              | 14<br>) |
| NC050 | Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)                                   |         |
| ND010 | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)                                   |         |
| ND020 | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                     |         |
| ND030 | Osteotomie an der Fußwurzel (LE=je Seite)                                   | 11<br>) |
| ND040 | Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite)               | 11<br>) |
| ND050 | Osteotomie des 2.-5. Strahls am Fuß (LE=je Seite)                           | 11<br>) |
| NZ200 | Korrekturoperation an Fußwurzel/Rückfuß (LE=je Seite)                       | 12<br>) |
| NZ210 | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)                 | 12<br>) |
| NZ220 | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)                | 12<br>) |
| PA030 | Korrektureingriff an den Wachstumsfugen – jede Lokalisation (LE=je Seite)   |         |

|                                         |                |
|-----------------------------------------|----------------|
| Tabelle_Nr                              | 30_01_19a      |
| Fertigkeit                              | Osteosynthesen |
| Spezifikation                           |                |
| if MEL in table MEL_30_01_19a then      |                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                |
| Endif                                   |                |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19a                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| LD051       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                                   |
| LD052       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage) 24 ) |
| LH091       | Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)       |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                                   |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                                           |
| MB020       | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                                |
| MB030       | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                                             |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                                          |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                                               |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                                            |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                                           |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)                               |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)                              |
| NA010       | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                                      |
| NA020       | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                                      |
| NA030       | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                                               |
| NB010       | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                                              |
| NB020       | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                                   |
| NB030       | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                                           |
| NB040       | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                                        |
| NB050       | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)                 |
| NB060       | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                                     |
| NC010       | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                                   |
| NC020       | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                                       |
| NC030       | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)                             |
| NC040       | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                                              |
| NC041       | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite) 14 )                         |
| ND010       | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)                                                   |
| ND020       | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                                     |

| Tabelle_Nr                              | 30_01_19b                                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Osteotomien (davon zumindest 10 am ersten Strahl) |
| Spezifikation                           |                                                   |
| if MEL in table MEL_30_01_19b then      |                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                   |
| Endif                                   |                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19b                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                         |
| MB040       | Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)                 |
| MC050       | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)                |
| NA040       | Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)          |
| NA050       | Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)  |
| NB070       | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite) |
| NB080       | Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)   |



| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19b                                                             |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| NC050       | Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)                                 |
| ND030       | Osteotomie an der Fußwurzel (LE=je Seite) 11 )                            |
| ND040       | Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite) 11 )        |
| ND050       | Osteotomie des 2.-5. Strahls am Fuß (LE=je Seite) 11 )                    |
| NZ200       | Korrekturoperation an Fußwurzel/Rückfuß (LE=je Seite) 12 )                |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )          |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )         |
| PA030       | Korrektureingriff an den Wachstumsfugen – jede Lokalisation (LE=je Seite) |

| Tabelle_Nr                                                                             | 30_01_19c                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Entfernungen von Osteosynthesematerial |
| Spezifikation                                                                          |                                        |
| if MEL in table MEL_30_01_19c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19c                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| LZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

| Tabelle_Nr                                                                             | 30_01_19z                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Operationen am ersten Strahl |
| Spezifikation                                                                          |                              |
| if MEL in table MEL_30_01_19z then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                              |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_19z                                                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                        |
| ND040       | Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite) 11 ) |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )   |

| Tabelle_Nr                                                                   | 30_01_20                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                   | Resektionen am Knochen von Muskel und Weichteilgewebe an den Extremitäten |
| Spezifikation                                                                |                                                                           |
| if MEL in table MEL_30_01_20 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                           |

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_20                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| MC040       | Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)                                                          |
| MZ020       | Bursectomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)   |
| MZ031       | Exzision am Knochen an Arm, Handwurzel und Mittelhand als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)          |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| MZ041       | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)               |
| NZ020       | Bursectomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ031       | Exzision am Knochen an Bein, Fußwurzel und Mittelfuß als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)           |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| NZ041       | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite)              |
| PA050       | Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)                                  |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                       |

| Tabelle_Nr                                                                   | 30_01_22      |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Fertigkeit                                                                   | Endoprothetik |
| Spezifikation                                                                |               |
| if MEL in table MEL_30_01_22 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |               |
| Endif                                                                        |               |

| MEL-Tabelle | MEL_30_01_22                                                             |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                              |
| ME130       | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)    |
| ME150       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)  |
| ME170       | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)   |
| ME180       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite) |
| MF090       | Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)        |
| MF110       | Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)        |
| MF130       | Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)      |
| MG100       | Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)          |
| MG120       | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)            |
| MG140       | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)          |
| MG150       | Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)    |
| MH060       | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)    |
| MH080       | Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)  |
| NE080       | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)        |
| NE100       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)      |
| NE120       | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)       |
| NE140       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)     |
| NF180       | Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)        |
| NF200       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)      |
| NF230       | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)       |

|       |                                                                                                |        |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NF250 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                           |        |
| NF254 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | 6<br>) |
| NF255 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) | 6<br>) |
| NG060 | Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                |        |
| NG080 | Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                              |        |
| NH040 | Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                        |        |
| NH060 | Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                      |        |

|                                                                                        |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_01_22a</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Hüfttotalendoprothese |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                       |
| if MEL in table MEL_30_01_22a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

|                    |                                                                                |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_01_22a</b>                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                             |
| NE120              | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)             |
| NE140              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)           |
| NE150              | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite) |

|                                                                                        |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_01_22b</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Knietotalendoprothese |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                       |
| if MEL in table MEL_30_01_22b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

|             |                                                                                                |        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| MEL-Tabelle | MEL_30_01_22b                                                                                  |        |
| Code        | Bezeichnung                                                                                    |        |
| NF230       | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                             |        |
| NF250       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                           |        |
| NF254       | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | 6<br>) |
| NF255       | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) | 6<br>) |
| NF260       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 |        |

|                                                                                        |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_01_22c</b>             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Endoprothesen großer Gelenke |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                              |
| if MEL in table MEL_30_01_22c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                              |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_01_22c</b> |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>   |

|       |                                                                                                |        |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ME130 | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                          |        |
| ME150 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                        |        |
| ME170 | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                         |        |
| ME180 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                       |        |
| MF110 | Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                              |        |
| MF130 | Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                            |        |
| MG120 | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                                  |        |
| MG140 | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                                |        |
| NE080 | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                              |        |
| NE100 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                            |        |
| NE120 | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                             |        |
| NE140 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                           |        |
| NF180 | Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                              |        |
| NF200 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                            |        |
| NF230 | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                             |        |
| NF250 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                           |        |
| NF254 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | 6<br>) |
| NF255 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) | 6<br>) |
| NG060 | Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                |        |
| NG080 | Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                              |        |

**Tabelle 30\_02****Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 – Traumatologie**

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                        | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 30_02_03   | Eingriffe an Nerven, Sehnen, Bindegewebe und der peripheren Gefäße inkl. Mikrochirurgie (z. B. Fingernerven, Gefäße)                                              | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 30_02_04   | Interdisziplinäre Behandlung von Neurotraumata                                                                                                                    | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 30_02_05   | Interdisziplinäre Behandlung von Weichteilschäden und deren Komplikationen einschließlich der Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen, Kompartment | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 30_02_06   | Interdisziplinäre Traumaversorgung im Kindes- und Jugendalter                                                                                                     | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 30_02_07   | Traumaversorgung alter Menschen                                                                                                                                   | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 30_02_8b   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an der Wirbelsäule                                                                       |           | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 30_02_8c   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen                                                        | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 30_02_8d   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Unterarm und Hand                                                                     | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 30_02_8e   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel                                                   | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 30_02_8f   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Kniegelenk und Unterschenkel                                                          | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 30_02_8g   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Sprunggelenk und Fuß                                                                  | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                                                            | 30_02_03                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Eingriffe an Nerven, Sehnen, Bindegewebe und der peripheren Gefäße inkl. Mikrochirurgie (z. B. Fingernerven, Gefäße) |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_30_02_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                      |
| MEL-Tabelle                                                                           | MEL_30_02_03                                                                                                         |
| Code                                                                                  | Bezeichnung                                                                                                          |
| AJ010                                                                                 | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_30_02_03                                                                                  |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |         |
| AJ020       | Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)                       |         |
| AJ030       | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                       |         |
| AJ040       | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                                       |         |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)           |         |
| AJ060       | Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)                                    |         |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)                                       |         |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)                                |         |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite)                          | 16<br>) |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |         |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |         |
| AJ110       | Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)               |         |
| AJ189       | Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)                                         |         |
| EB050       | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)                |         |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                         |         |
| ED070       | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                                |         |
| EF050       | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                                |         |
| LD020       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – ventral (LE=je Sitzung)                         |         |
| LD030       | Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – dorsal (LE=je Sitzung)                          |         |
| LH040       | Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)                                          |         |
| MA030       | Subakromiale Dekompression – offen (LE=je Seite)                                              |         |
| MA040       | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                     |         |
| MJ030       | Proximale Refixation der Bizepssehne – offen (LE=je Seite)                                    |         |
| MJ040       | Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)                           |         |
| MJ050       | Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)                                              |         |
| MJ060       | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                            |         |
| MJ070       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                        |         |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)           |         |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |         |
| MJ100       | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |         |
| MJ110       | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                       |         |
| MJ120       | Ringbandsplaltung (LE=je Seite)                                                               |         |
| MJ130       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                          |         |
| MJ140       | Fasziensplaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                       |         |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)                                                            |         |
| MJ160       | Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)                                             |         |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                               |         |
| NJ010       | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)                                    |         |
| NJ030       | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                                                |         |
| NJ050       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)            |         |
| NJ060       | Sehnentransfer – Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite)                                          | 11<br>) |
| NJ065       | Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)                              | 12<br>) |
| NJ070       | Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                      |         |
| NJ080       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)                         |         |
| NJ090       | Fasziensplaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                      |         |
| NJ110       | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                              |         |

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_30_02_03                             |
| Code        | Bezeichnung                              |
| NJ120       | Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)      |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung) |

|                                             |                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                  | 30_02_04                                       |
| Fertigkeit                                  | Interdisziplinäre Behandlung von Neurotraumata |
| Spezifikation                               |                                                |
| if HD in table ICD_30_02_04 then            |                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                |
| Endif                                       |                                                |

|             |                                                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_30_02_04                                                                                                    |
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |
| S02.0       | Schädeldachfraktur                                                                                              |
| S02.1       | Schädelbasisfraktur                                                                                             |
| S02.7       | Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen                                                      |
| S04         | Verletzung von Hirnnerven                                                                                       |
| S06         | Intrakranielle Verletzung                                                                                       |
| S07         | Zerquetschung des Kopfes                                                                                        |
| S08         | Traumatische Amputation von Teilen des Kopfes                                                                   |
| S12.0       | Fraktur des 1. Halswirbels                                                                                      |
| S12.1       | Fraktur des 2. Halswirbels                                                                                      |
| S12.2       | Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels                                                          |
| S12.7       | Multiple Frakturen der Halswirbelsäule                                                                          |
| S13.0       | Traumatische Ruptur einer zervikalen Bandscheibe                                                                |
| S13.1       | Luxation eines Halswirbels                                                                                      |
| S13.2       | Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile im Bereich des Halses                                     |
| S13.3       | Multiple Luxationen im Bereich des Halses                                                                       |
| S13.4       | Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule                                                                    |
| S14         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe                                                          |
| S17         | Zerquetschung des Halses                                                                                        |
| S18         | Traumatische Amputation in Halshöhe                                                                             |
| S22.0       | Fraktur eines Brustwirbels                                                                                      |
| S22.1       | Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule                                                                         |
| S23.0       | Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe                                                                |
| S23.1       | Luxation eines Brustwirbels                                                                                     |
| S24         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe                                                        |
| S32.0       | Fraktur eines Lendenwirbels                                                                                     |
| S32.1       | Fraktur des Os sacrum                                                                                           |
| S32.7       | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens                                        |
| S34         | Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens |

|                                  |                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                       | 30_02_05                                                                                                                                                           |
| Fertigkeit                       | Interdisziplinäre Behandlung von Weichteilschäden und deren Komplikationen einschließlich der Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen, Kompartiment |
| Spezifikation                    |                                                                                                                                                                    |
| if HD in table ICD_30_02_05 then |                                                                                                                                                                    |

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif

| ICD-Tabelle | ICD_30_02_05                                                                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                          |
| S01         | Offene Wunde des Kopfes                                                                                                              |
| S03         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Kopfes                                                               |
| S11         | Offene Wunde des Halses                                                                                                              |
| S13         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe                                                              |
| S16         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Halshöhe                                                                                        |
| S21         | Offene Wunde des Thorax                                                                                                              |
| S23         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern im Bereich des Thorax                                                    |
| S27         | Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe                                                             |
| S31         | Offene Wunde des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                                                                     |
| S33         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern der Lendenwirbelsäule und des Beckens                                    |
| S36         | Verletzung von intraabdominalen Organen                                                                                              |
| S37         | Verletzung der Harnorgane und der Beckenorgane                                                                                       |
| S41         | Offene Wunde der Schulter und des Oberarmes                                                                                          |
| S43         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels                                                      |
| S46         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes                                                             |
| S51         | Offene Wunde des Unterarmes                                                                                                          |
| S53         | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Ellenbogengelenkes und von Bändern des Ellenbogens                                            |
| S56         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes                                                                             |
| S61         | Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand                                                                                           |
| S63         | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                    |
| S66         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                                              |
| S71         | Offene Wunde der Hüfte und des Oberschenkels                                                                                         |
| S73         | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes und von Bändern der Hüfte                                                        |
| S76         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels                                                            |
| S81         | Offene Wunde des Unterschenkels                                                                                                      |
| S83         | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes                                                 |
| S86         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels                                                                         |
| S91         | Offene Wunde der Knöchelregion und des Fußes                                                                                         |
| S93         | Luxation, Verstauchung und Zerrung der Gelenke und Bänder in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes                            |
| S96         | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes                                                                 |
| T01         | Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Körperregionen                                                                                |
| T03         | Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen                                                     |
| T06.4       | Verletzungen von Muskeln und Sehnen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen                                                          |
| T06.5       | Verletzungen mit Beteiligung von intrathorakalen Organen und intraabdominalen Organen oder intrathorakalen Organen und Beckenorganen |
| T09.1       | Offene Wunde des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet                                                                                |
| T09.2       | Luxation, Verstauchung und Zerrung nicht näher bezeichneter Gelenke und Bänder des Rumpfes                                           |
| T09.5       | Verletzung nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen des Rumpfes                                                                   |
| T11.1       | Offene Wunde der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet                                                                      |
| T11.2       | Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet   |
| T11.5       | Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet                     |



| ICD-Tabelle | ICD_30_02_05                                                                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                         |
| T13.1       | Offene Wunde der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet                                                                    |
| T13.2       | Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet |
| T13.5       | Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet                   |
| T14.1       | Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                                                                         |
| T14.3       | Luxation, Verstauchung und Zerrung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                                                   |
| T14.6       | Verletzung von Muskeln und Sehnen an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                                                    |
| T20         | Verbrennung oder Verätzung des Kopfes und des Halses                                                                                |
| T21         | Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes                                                                                              |
| T22         | Verbrennung oder Verätzung der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                                              |
| T23         | Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand                                                                            |
| T24         | Verbrennung oder Verätzung der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                                              |
| T25         | Verbrennung oder Verätzung der Knöchelregion und des Fußes                                                                          |
| T26         | Verbrennung oder Verätzung, begrenzt auf das Auge und seine Anhangsgebilde                                                          |
| T27         | Verbrennung oder Verätzung der Atemwege                                                                                             |
| T28         | Verbrennung oder Verätzung sonstiger innerer Organe                                                                                 |
| T29         | Verbrennungen oder Verätzungen mehrerer Körperregionen                                                                              |
| T30         | Verbrennung oder Verätzung, Körperregion nicht näher bezeichnet                                                                     |
| T31         | Verbrennungen, klassifiziert nach dem Ausmaß der betroffenen Körperoberfläche                                                       |
| T32         | Verätzungen, klassifiziert nach dem Ausmaß der betroffenen Körperoberfläche                                                         |

| Tabelle_Nr    | 30_02_06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Interdisziplinäre Traumaversorgung im Kindes- und Jugendalter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_30_02_06 (<b>Verletzungen des Kopfes (S00-S09)</b>, Unterkapitel 19.01 OR <b>Verletzungen des Halses (S10-S19)</b>, Unterkapitel 19.02 OR <b>Verletzungen des Thorax (S20-S29)</b>, Unterkapitel 19.03 OR <b>Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend, der LWS und des Beckens (S30-S39)</b>, Unterkapitel 19.04 OR <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b>, Unterkapitel 19.05 OR <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b>, Unterkapitel 19.06 OR <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b>, Unterkapitel 19.07 OR <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b>, Unterkapitel 19.08 OR <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b>, Unterkapitel 19.09 OR <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b>, Unterkapitel 19.10 OR <b>Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T00-T07)</b>, Unterkapitel 19.11 OR <b>Verletzungen n.n.b. Teile des Rumpfes, der Extremitäten oder and. Körperregionen (T08-T14)</b>, Unterkapitel 19.12 OR <b>Folgen des Eindringens eines Fremdkörpers durch eine natürliche Körperöffnung (T15-T19)</b>, Unterkapitel 19.13)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 30_02_07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Traumaversorgung alter Menschen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_30_02_07 (<b>Verletzungen des Kopfes (S00-S09)</b>, Unterkapitel 19.01 OR <b>Verletzungen des Halses (S10-S19)</b>, Unterkapitel 19.02 OR <b>Verletzungen des Thorax (S20-S29)</b>, Unterkapitel 19.03 OR <b>Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend, der LWS und des Beckens (S30-S39)</b>, Unterkapitel 19.04 OR <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b>, Unterkapitel 19.05 OR <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b>, Unterkapitel 19.06 OR <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b>, Unterkapitel 19.07 OR <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b>, Unterkapitel 19.08 OR <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b>, Unterkapitel 19.09 OR <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b>, Unterkapitel 19.10 OR <b>Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T00-T07)</b>, Unterkapitel 19.11 OR <b>Verletzungen n.n.b. Teile des Rumpfes, der Extremitäten oder and. Körperregionen (T08-T14)</b>, Unterkapitel 19.12 OR <b>Folgen des Eindringens eines Fremdkörpers durch eine natürliche Körperöffnung (T15-T19)</b>, Unterkapitel 19.13)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &gt; 74) then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |

| Tabelle_Nr                                                                                   | 30_02_08b                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an der Wirbelsäule |
| Spezifikation                                                                                |                                                                                             |
| if (MEL in table MEL_30_02_08b ( <b>Operationen an der Wirbelsäule</b> , Unterkapitel 01.04) |                                                                                             |
| AND                                                                                          |                                                                                             |
| HD in table ICD_30_02_08b) then                                                              |                                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                      |                                                                                             |
| Endif                                                                                        |                                                                                             |

| ICD-Tabelle | ICD_30_02_08b                                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                    |
| S12.0       | Fraktur des 1. Halswirbels                                                                                     |
| S12.1       | Fraktur des 2. Halswirbels                                                                                     |
| S12.2       | Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels                                                         |
| S12.7       | Multiple Frakturen der Halswirbelsäule                                                                         |
| S13.0       | Traumatische Ruptur einer zervikalen Bandscheibe                                                               |
| S13.1       | Luxation eines Halswirbels                                                                                     |
| S13.2       | Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile im Bereich des Halses                                    |
| S13.3       | Multiple Luxationen im Bereich des Halses                                                                      |
| S13.4       | Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule                                                                   |
| S14         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe                                                         |
| S17         | Zerquetschung des Halses                                                                                       |
| S18         | Traumatische Amputation in Halshöhe                                                                            |
| S22.0       | Fraktur eines Brustwirbels                                                                                     |
| S22.1       | Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule                                                                        |
| S23.0       | Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe                                                               |
| S23.1       | Luxation eines Brustwirbels                                                                                    |
| S24         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe                                                       |
| S32.0       | Fraktur eines Lendenwirbels                                                                                    |
| S32.1       | Fraktur des Os sacrum                                                                                          |
| S32.7       | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens                                       |
| S34         | Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumboakralgegend und des Beckens |

| Tabelle_Nr                                                                                                       | 30_02_08c                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                       | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen |
| Spezifikation                                                                                                    |                                                                                                            |
| if (MEL in table MEL_30_02_08c ( <b>Operationen an Schultergürtel und Schultergelenk</b> , Unterkapitel 10.01 OR |                                                                                                            |
| <b>Operationen am Oberarm</b> , Unterkapitel 10.02 OR                                                            |                                                                                                            |
| <b>Operationen am Ellbogengelenk</b> , Unterkapitel 10.03)                                                       |                                                                                                            |
| AND                                                                                                              |                                                                                                            |
| HD in table ICD_30_02_08c ( <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b> , Unterkapitel 19.05 OR |                                                                                                            |
| <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b> , Unterkapitel 19.06) then                      |                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                          |                                                                                                            |

Endif

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30_02_08d                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Unterarm und Hand |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
| if (MEL in table MEL_30_02_08d ( <b>Operationen am Unterarm</b> , Unterkapitel 10.04 OR <b>Operationen an Handgelenk und Handwurzel</b> , Unterkapitel 10.05 OR <b>Operationen an Mittelhand und Fingern</b> , Unterkapitel 10.06 OR <b>Operationen an Sehnen, Knochen und Weichteilgewebe der oberen Extremität</b> , Unterkapitel 10.07) |                                                                                               |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |
| HD in table ICD_30_02_08d ( <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b> , Unterkapitel 19.06 OR <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b> , Unterkapitel 19.07) then                                                                                                                                |                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                     | 30_02_08e                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                     | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |
| if (MEL in table MEL_30_02_08e ( <b>Operationen an Beckengürtel und Hüftgelenk</b> , Unterkapitel 10.08 OR <b>Operationen am Oberschenkel</b> , Unterkapitel 10.09)                                            |                                                                                                                 |
| AND                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |
| HD in table ICD_30_02_08e ( <b>Verl. Abdomen, Lumbosakralgegend, LWS und Becken (S30-S39)</b> , Unterkapitel 19.04 OR <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b> , Unterkapitel 19.08) then |                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| Endif                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                   | 30_02_08f                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                   | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Kniegelenk und Unterschenkel |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |
| if (MEL in table MEL_30_02_08f ( <b>Operationen am Kniegelenk</b> , Unterkapitel 10.10 OR <b>Operationen am Unterschenkel</b> , Unterkapitel 10.11 OR <b>Operationen an Sehnen, Knochen und Weichteilgewebe der unteren Extremität</b> , Unterkapitel 10.14) |                                                                                                          |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |
| HD in table ICD_30_02_08f ( <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b> , Unterkapitel 19.09) then                                                                                                                                        |                                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                 | <b>30_02_08g</b>                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                 | Operative Eingriffe inkl. Korrekturingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Sprunggelenk und Fuß |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |
| if (MEL in table MEL_30_02_08g ( <b>Operationen am Sprunggelenk</b> , Unterkapitel 10.12 OR <b>Operationen am Fuß</b> , Unterkapitel 10.13 OR <b>Ausräumung einer Phlegmone am Fuß (NJ130)</b> )) |                                                                                                  |
| AND                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |
| HD in table ICD_30_02_08g ( <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b> , Unterkapitel 19.10) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                          |                                                                                                  |

### Tabelle 30\_03

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 2 - Frakturbehandlung und Osteosynthese

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                         | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 30_03_02a         | Operative Therapien: Minimalinvasive und arthroskopisch assistierte Operationen                                                           |                  | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_02b         | Operative Therapien: Arthrodesen                                                                                                          |                  | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03b         | Osteosynthesen: an der Wirbelsäule                                                                                                        |                  | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03c         | Osteosynthesen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen                                                                                         | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03d         | Osteosynthesen: an Unterarm und Hand                                                                                                      | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03e         | Osteosynthesen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel                                                                                    | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03f         | Osteosynthesen: an Kniegelenk und Unterschenkel                                                                                           | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_03g         | Osteosynthesen: an Sprunggelenk und Fuß                                                                                                   | 5                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_04b         | Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei: Periprothetische Frakturen                       |                  | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 30_03_04c         | Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei: Osteosynthese bei pathologischer Knochenstruktur |                  | Anzahl Eingriffe        | stationär             |

Technische Umsetzung:

|                      |                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>30_03_02a</b>                                                                |
| <b>Fertigkeit</b>    | Operative Therapien: Minimalinvasive und arthroskopisch assistierte Operationen |
| <b>Spezifikation</b> |                                                                                 |

if MEL in table MEL\_30\_03\_02a then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

| MEL-Tabelle | MEL_30_03_02a                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| MA040       | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                |
| MA041       | Resektion des AC-Gelenks/der lateralen Klavikula – arthroskopisch (LE=je Seite) 6)                       |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| ME050       | Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)                                                |
| ME060       | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                              |
| ME070       | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)              |
| MF010       | Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)                                                   |
| MF020       | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                |
| MF040       | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                              |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)                                                    |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                                  |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)                    |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| MJ040       | Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)                                      |
| NE010       | Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)                                                    |
| NE020       | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                                  |
| NE025       | Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite) 24 ) |
| NE030       | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| NF010       | Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)                                                 |
| NF020       | Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)                                                  |
| NF030       | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                             |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                        |
| NF050       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   |
| NF060       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   |
| NF070       | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| NF080       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                      |
| NF126       | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite) 24 )          |
| NG010       | Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                               |
| NG020       | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                                |
| PZ025       | Umstieg von arthroskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung) 8)                                     |

| Tabelle_Nr                                                                             | 30_03_02b                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Operative Therapien: Arthrodesen |
| Spezifikation                                                                          |                                  |
| if MEL in table MEL_30_03_02b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_30_03_02b |
|-------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung   |

| MEL-Tabelle |                                                              | MEL_30_03_02b |
|-------------|--------------------------------------------------------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung                                                  |               |
| ME090       | Arthrodese des Schultergelenks (LE=je Seite)                 |               |
| MF030       | Arthrodese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                 |               |
| MG040       | Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                     |               |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                 |               |
| MH010       | Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                |               |
| NE060       | Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                     |               |
| NF090       | Arthrodese des Kniegelenks (LE=je Seite)                     |               |
| NG030       | Arthrodese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                   |               |
| NH010       | Arthrodese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)              | 11<br>)       |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)  | 12<br>)       |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) | 12<br>)       |



|                                                                                        |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03b</b>                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an der Wirbelsäule |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                    |
| if MEL in table MEL_30_03_03b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                    |

|                    |                                                                                             |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03b</b>                                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                          |
| LD051              | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                                   |
| LD052              | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage) 24 ) |
| LH081              | Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)                            |
| LH091              | Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)       |
| LH110              | Langstreckige Osteosynthese an der thorakolumbalen/gesamten Wirbelsäule (LE=je Sitzung)     |

|                                                                                        |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03c</b>                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                   |
| if MEL in table MEL_30_03_03c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                   |

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03c</b>                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                |
| MA010              | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)         |
| MA020              | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)           |
| MB010              | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite) |
| MB020              | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)      |
| MB030              | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)   |

|                                                                                        |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03d</b>                     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an Unterarm und Hand |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                      |
| if MEL in table MEL_30_03_03d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                      |

|                    |                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03d</b>                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                             |
| MC010              | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)             |
| MC020              | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                  |
| MC030              | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)               |
| MD010              | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)              |
| MD020              | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)  |
| MD030              | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite) |

|                                                                                        |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03e</b>                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                        |
| if MEL in table MEL_30_03_03e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                        |

|                    |                                                                             |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03e</b>                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                          |
| NA010              | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA020              | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                      |
| NA030              | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                               |
| NB010              | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                              |
| NB020              | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                   |
| NB030              | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                           |
| NB040              | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                        |
| NB050              | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite) |

|                                                                                        |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03f</b>                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an Kniegelenk und Unterschenkel |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                 |
| if MEL in table MEL_30_03_03f then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                 |

|                    |                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03f</b>                                            |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                              |
| NB060              | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                         |
| NC010              | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)       |
| NC020              | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)           |
| NC030              | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite) |
| NC040              | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                  |
| NC041              | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)  |

14  
)

|                                                                                        |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_03_03g</b>                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Osteosynthesen: an Sprunggelenk und Fuß |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                         |
| if MEL in table MEL_30_03_03g then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                         |

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_03_03g</b>                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                      |
| ND010              | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)               |
| ND020              | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite) |

|                   |                                                                                          |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>30_03_04b</b>                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b> | Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei: |

|                                                                                                                     |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                     | Periprothetische Frakturen |
| Spezifikation                                                                                                       |                            |
| if MEL in table MEL_30_03_04b ( <b>Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (NB050)</b> ) then |                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                             |                            |
| Endif                                                                                                               |                            |

| Tabelle_Nr                              | 30_03_04c                                                                                                                                |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei:Osteosynthese bei pathologischer Knochenstruktur |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                          |
| if (MEL in table MEL_30_03_04c          |                                                                                                                                          |
| AND                                     |                                                                                                                                          |
| HD in table ICD_30_03_04c) then         |                                                                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                          |
| Endif                                   |                                                                                                                                          |

| MEL-Tabelle | MEL_30_03_04c                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| LD051       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)                                   |
| LD052       | Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage) 24 ) |
| LH081       | Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)                            |
| LH091       | Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)       |
| LH110       | Langstreckige Osteosynthese an der thorakolumbalen/gesamten Wirbelsäule (LE=je Sitzung)     |
| MA010       | Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)                                                   |
| MA020       | Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)                                                     |
| MB010       | Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)                                           |
| MB020       | Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)                                                |
| MB030       | Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)                                             |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                                          |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                                               |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                                            |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                                           |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)                               |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)                              |
| NA010       | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                                      |
| NA020       | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                                      |
| NA030       | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                                               |
| NB010       | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                                              |
| NB020       | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                                   |
| NB030       | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                                           |
| NB040       | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                                        |
| NB050       | Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)                 |
| NB060       | Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)                                                     |
| NC010       | Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)                                   |
| NC020       | Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)                                       |
| NC030       | Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)                             |
| NC040       | Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)                                              |
| NC041       | Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite) 14 )                         |
| ND010       | Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)                                                   |
| ND020       | Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_30_03_04c |
|-------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung   |

| ICD-Tabelle | ICD_30_03_04c                                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                    |
| C40         | Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten                                      |
| C41         | Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen |
| C79.5       | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes                                              |
| M80         | Osteoporose mit pathologischer Fraktur                                                                         |
| M81         | Osteoporose ohne pathologische Fraktur                                                                         |
| M82         | Osteoporose bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                        |
| M83         | Osteomalazie im Erwachsenenalter                                                                               |
| M84         | Veränderungen der Knochenkontinuität                                                                           |
| M85         | Sonstige Veränderungen der Knochendichte und -struktur                                                         |

### Tabelle 30\_04

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Endoprothetik und gelenkserhaltende Therapien

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 30_04_01   | Arthroskopien sämtlicher Gelenke                             | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_04_02   | Endoprothetik sämtlicher Gelenke und spezielle Endoprothetik | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_04_03a  | Korrekturosteotomie Oberschenkel und Unterschenkel           |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_04_03b  | Wechseloperationen Kniegelenk und Hüftgelenk                 |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 30_04_01                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Arthroskopien sämtlicher Gelenke |
| Spezifikation                                                                         |                                  |
| if MEL in table MEL_30_04_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_30_04_01                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| MA040       | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| ME050       | Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)                                   |
| ME060       | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                 |
| ME070       | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                   |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| MF010       | Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)                                      |
| MF020       | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                   |
| MF040       | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                 |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)                                       |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                     |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)       |

| MEL-Tabelle | MEL_30_04_01                                                                                             |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| NE010       | Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)                                                    |
| NE020       | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                                  |
| NE025       | Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite) 24 ) |
| NE030       | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| NF010       | Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)                                                 |
| NF020       | Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)                                                  |
| NF030       | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                             |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                        |
| NF050       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   |
| NF060       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                                   |
| NF070       | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                    |
| NF080       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                      |
| NF126       | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite) 24 )          |
| NG010       | Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                               |
| NG020       | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                                |

| Tabelle_Nr                              | 30_04_02                                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Endoprothetik sämtlicher Gelenke und spezielle Endoprothetik |
| Spezifikation                           |                                                              |
| if MEL in table MEL_30_04_02 then       |                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                              |
| Endif                                   |                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_30_04_02                                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                        |
| ME130       | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)              |
| ME150       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)            |
| ME170       | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)             |
| ME180       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)           |
| ME200       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite) |
| MF090       | Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)                  |
| MF110       | Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                  |
| MF130       | Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                |
| MF140       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite) |
| MG100       | Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)                    |
| MG120       | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                      |
| MG140       | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                    |
| MG150       | Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)              |
| MH060       | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)              |
| MH080       | Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)            |
| NC060       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)  |
| NE080       | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                  |
| NE100       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                |
| NE120       | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                 |
| NE140       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)               |
| NE150       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)     |

|       |                                                                                                |        |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NF180 | Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                              |        |
| NF200 | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                            |        |
| NF230 | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                             |        |
| NF250 | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                           |        |
| NF254 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 | 6<br>) |
| NF255 | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) | 6<br>) |
| NF260 | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                 |        |
| NG060 | Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                |        |
| NG080 | Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                              |        |
| NH040 | Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                        |        |
| NH060 | Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                      |        |

|                                                                                        |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_04_03a</b>                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Korrekturosteotomie Oberschenkel und Unterschenkel |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                    |
| if MEL in table MEL_30_04_03a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                    |

|                    |                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_04_03a</b>                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                  |
| NB070              | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite) |
| NB080              | Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)   |
| NC050              | Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)           |

|                                                                                        |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_04_03b</b>                             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Wechseloperationen Kniegelenk und Hüftgelenk |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                              |
| if MEL in table MEL_30_04_03b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                              |

|                    |                                                                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_04_03b</b>                                                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                |
| NE100              | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)               |
| NE105              | Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)                            |
| NE110              | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftgelenk (LE=je Seite)        |
| NE111              | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite)      |
| NE112              | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite)          |
| NE140              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)              |
| NE141              | Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)   |
| NE142              | Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite) |
| NF200              | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)               |
| NF210              | Implantation eines Patellagleitflächen-Ersatzes (LE=je Seite)                     |
| NF211              | Implantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)                                  |
| NF220              | Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)         |
| NF250              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)              |

## Tabelle 30\_05

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Orthopädische Krankheitsbilder

|                   |                                         |                  |                         |                       |
|-------------------|-----------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                       | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
| 30_05_04a         | Arthroskopische Operation aller Gelenke | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |



|           |                                                                                                     |    |                  |                    |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|
| 30_05_04b | Arthroskopische Synovektomie aller Gelenke                                                          | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_05_06  | Rekonstruktive Eingriffe                                                                            | 10 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_05_09  | Osteosynthesverfahren: Arthrode-<br>se an Fuß, Zehen, Hand, Fingern,<br>Knie                        | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_05_10  | Synovektomie an Knie-, Hüft-,<br>Sprung-, Schulter-, Ellbogengelenk,<br>Hand, Finger, Fuß und Zehen | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 30_05_11  | Endoprothetik sämtlicher Gelenke                                                                    | 5  | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                        |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_05_04a</b>                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Arthroskopische Operation aller Gelenke |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                         |
| if MEL in table MEL_30_05_04a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                         |

|                    |                                                                                                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_05_04a</b>                                                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                  |
| MA040              | Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)                                           |
| ME030              | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| ME060              | Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)                                         |
| ME080              | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)         |
| MF040              | Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                                         |
| MG020              | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                             |
| MJ020              | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                               |
| NE020              | Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                             |
| NE025              | Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite) |
| NF020              | Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)                                             |
| NF030              | Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                        |
| NF040              | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                                   |
| NF050              | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                              |
| NF060              | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                              |
| NF080              | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)                 |
| NF126              | Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)          |
| NG020              | Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                           |

|                                                                                        |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>30_05_04b</b>                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Arthroskopische Synovektomie aller Gelenke |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                            |
| if MEL in table MEL_30_05_04b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                            |

|                    |                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_05_04b</b>                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                    |
| ME070              | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)             |
| MF020              | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)             |
| MG030              | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| NE030              | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                 |
| NF070              | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                 |
| NG040              | Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                |

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>30_05_06</b>          |
| <b>Fertigkeit</b>    | Rekonstruktive Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b> |                          |

```
if MEL in table MEL_30_05_06 then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

| MEL-Tabelle | MEL_30_05_06                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| ME010       | Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)                                    |
| ME020       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)                                |
| ME030       | Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| ME040       | Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)           |
| ME080       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| ME120       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)          |
| MF050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                  |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                                 |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                      |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                            |
| MJ010       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – offen (LE=je Seite)                                |
| MJ020       | Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)                       |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                             |
| NF040       | Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)                                           |
| NF120       | Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)                                                         |
| NF140       | Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)                                                    |
| NF150       | Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                               |
| NF160       | Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                               |
| NF170       | Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)                  |
| NG050       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)             |
| NH030       | Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite) 11 )                                               |
| NJ010       | Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)                                  |
| NJ030       | Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)                                              |
| NJ040       | Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)              |
| NJ050       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)          |
| NJ110       | Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                            |
| NZ210       | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                            |
| NZ220       | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) 12 )                           |
| PA040       | Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)               |
| PA042       | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung) 18 )             |

| Tabelle_Nr                                                                            | 30_05_09                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Osteosynthesverfahren: Arthrodese an Fuß, Zehen, Hand, Fingern, Knie |
| Spezifikation                                                                         |                                                                      |
| if MEL in table MEL_30_05_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_30_05_09                                  |
|-------------|-----------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                   |
| MG040       | Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)      |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)  |
| MH010       | Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite) |
| NE060       | Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)      |

|       |                                                              |         |
|-------|--------------------------------------------------------------|---------|
| NF090 | Arthrodese des Kniegelenks (LE=je Seite)                     |         |
| NG030 | Arthrodese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                   |         |
| NH010 | Arthrodese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)              | 11<br>) |
| NZ210 | Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)  | 12<br>) |
| NZ220 | Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite) | 12<br>) |

|                                                                                       |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>30_05_10</b>                                                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Synovektomie an Knie-, Hüft-, Sprung-, Schulter-, Ellbogengelenk, Hand, Finger, Fuß und Zehen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                               |
| if MEL in table MEL_30_05_10 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                               |

|                    |                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_05_10</b>                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                           |
| ME110              | Komplette Synovektomie des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)             |
| MF070              | Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)             |
| MG070              | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite) |
| MH030              | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)          |
| MJ130              | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)         |
| NE070              | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                 |
| NF110              | Komplette Synovektomie des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)                 |
| NG040              | Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)                       |
| NH020              | Komplette Synovektomie an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)                  |
| NJ080              | Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)        |

|                                                                                       |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>30_05_11</b>                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Endoprothetik sämtlicher Gelenke |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                  |
| if MEL in table MEL_30_05_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                  |

|                    |                                                                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_30_05_11</b>                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                       |
| ME130              | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)    |
| ME150              | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)  |
| ME170              | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)   |
| ME180              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite) |
| MF090              | Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)        |
| MF110              | Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)        |
| MF130              | Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)      |
| MG100              | Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)          |
| MG120              | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)            |
| MG140              | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)          |
| MG150              | Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)    |
| MH060              | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)    |
| MH080              | Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)  |
| NE080              | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)        |
| NE100              | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)      |
| NE120              | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)       |
| NE140              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)     |
| NF180              | Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)        |
| NF200              | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)      |
| NF230              | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)       |
| NF250              | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)     |

| MEL-Tabelle MEL_30_05_11 |                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code                     | Bezeichnung                                                                                        |
| NF254                    | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite) 6 )                 |
| NF255                    | Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite) 6 ) |
| NG060                    | Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                    |
| NG080                    | Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)                                  |
| NH040                    | Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                            |
| NH060                    | Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)                          |

**Tabelle 30\_06**

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Fachspezifische konservative Therapie, Schmerztherapie und Wundmanagement

**Tabelle 30\_07**

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Prävention und fachspezifische Rehabilitation

## 31 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Anlage 7)

**Tabelle 31\_01**

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 31_01_03a  | Leitung einer physiologischen Geburt                                                                          | 180       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_03b  | Operative Geburtsbeendigung (z. B. Vakuum)                                                                    | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_04   | Interpretation von CTG                                                                                        | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_05   | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen in der Geburtshilfe inkl. pathologischer Geburten und Risikogeburten | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 31_01_11a  | Nachgeburtliche Operationen (Zervix-/höhergradiger Damm-, Vaginalriss, manuelle Plazentalösung)               | 35        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_11b  | Kaiserschnitt                                                                                                 | 40        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_12   | Diagnostische Laparoskopie und kleinere laparoskopische Eingriffe                                             | 40        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_13   | Diagnostische Hysteroskopie und hysteroskopische Operationen                                                  | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_14   | Größere laparoskopische Operationen und Laparotomien                                                          | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_15   | Vaginale Operationen                                                                                          | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_16   | Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva                                                                        | 40        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_17   | Operationen bei Descensus, Harninkontinenz (1. Assistenzen und angeleitete Operationen)                       | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_01_18   | Curettagen (inkl. Abortuscurettagen)                                                                          | 80        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

|                                                                                        |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 31_01_03a                            |
| Fertigkeit                                                                             | Leitung einer physiologischen Geburt |
| Spezifikation                                                                          |                                      |
| if MEL in table MEL_31_01_03a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                      |
| MEL-Tabelle                                                                            | MEL_31_01_03a                        |
| Code                                                                                   | Bezeichnung                          |
| JN020                                                                                  | Entbindung (LE=je Sitzung)           |



|       |                                                              |
|-------|--------------------------------------------------------------|
| JN030 | Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung) |
|-------|--------------------------------------------------------------|

|                                                                                        |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 31_01_03b                                  |
| Fertigkeit                                                                             | Operative Geburtsbeendigung (z. B. Vakuum) |
| Spezifikation                                                                          |                                            |
| if MEL in table MEL_31_01_03b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                            |

|             |                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_01_03b                                                       |
| Code        | Bezeichnung                                                         |
| JN040       | Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)                     |
| JN050       | Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 31_01_04               |
| Fertigkeit                                                                            | Interpretation von CTG |
| Spezifikation                                                                         |                        |
| if MEL in table MEL_31_01_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                        |

|             |                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_01_04                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                         |
| JN020       | Entbindung (LE=je Sitzung)                                          |
| JN030       | Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)        |
| JN040       | Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)                     |
| JN050       | Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31_01_05                                                                                                      |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen in der Geburtshilfe inkl. pathologischer Geburten und Risikogeburten |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |
| if HD in table ICD_31_01_05 ( <b>Ödeme, Proteinurie und Hypertonie während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (O10-O16)</b> ), Unterkapitel 15.02 OR<br><b>Sonstige Krankheiten der Mutter, die vorw. mit d. Schwangerschaft verbunden sind (O20-O29)</b> , Unterkapitel 15.03 OR<br><b>Betr.d.Mutter i. Hinbl. a.d. Feten u.d.Amionhöhle sowie mögl. Entbindungskompl (O30-O48)</b> , Unterkapitel 15.04 OR<br><b>Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75)</b> , Unterkapitel 15.05 OR<br><b>Komplikationen, die vorwiegend im Wochenbett auftreten (O85-O92)</b> , Unterkapitel 15.07 OR<br><b>Sonst.Krankheitszustände während d.Gestationsperiode, die and. nicht klass.sind (O94-O99)</b> , Unterkapitel 15.08) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                               |

|               |                                                                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 31_01_11a                                                                                       |
| Fertigkeit    | Nachgeburtliche Operationen (Zervix-/höhergradiger Damm-, Vaginalriss, manuelle Plazentalösung) |
| Spezifikation |                                                                                                 |

```
if MEL in table MEL_31_01_11a (Sonstige Operation – Geburt (JN079)) then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

|                                                                                                                                           |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                | 31_01_11b     |
| Fertigkeit                                                                                                                                | Kaiserschnitt |
| Spezifikation                                                                                                                             |               |
| if MEL in table MEL_31_01_11b ( <b>Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |               |

|                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>31_01_12</b>                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Diagnostische Laparoskopie-und kleinere laparoskopische Eingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                   |
| if MEL in table MEL_31_01_12 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                   |

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_01_12</b>                                                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                               |
| HP020              | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ008              | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   |
| JJ020              | Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| JJ050              | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                       |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>31_01_13</b>                                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Diagnostische Hysteroskopie und hysteroskopische Operationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                              |
| if MEL in table MEL_31_01_13 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                              |

|                    |                                                              |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_01_13</b>                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                           |
| JK010              | Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung) |
| JK510              | Hysteroskopie (LE=je Sitzung)                                |

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>31_01_14</b>                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Größere laparoskopische Operationen und Laparotomien |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                      |
| if MEL in table MEL_31_01_14 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                      |

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_01_14</b>                                                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                               |
| HP010              | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                       |
| HP030              | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                      |
| HP040              | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                     |
| JJ006              | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                 |
| JJ010              | Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                    |
| JJ030              | Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                        |
| JJ040              | Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| JJ060              | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| JJ070              | Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                   |
| JJ080              | Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                 |
| JJ090              | Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)                      |
| JJ100              | Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)             |
| JJ110              | Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)                                |
| JJ120              | Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                       |
| JJ130              | Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sit- |

| MEL-Tabelle | MEL_31_01_14                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
|             | zung) )                                                                                          |
| JK050       | Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)                                                             |
| JK060       | Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| JK070       | Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                    |
| JK080       | Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                  |
| JK090       | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                     |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6)                      |
| JK102       | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung) 6)                                    |
| JK110       | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         |
| JK140       | Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)               |
| JL030       | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)                                          |
| JL040       | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     |

| Tabelle_Nr                              | 31_01_15             |
|-----------------------------------------|----------------------|
| Fertigkeit                              | Vaginale Operationen |
| Spezifikation                           |                      |
| if MEL in table MEL_31_01_15 then       |                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                      |
| Endif                                   |                      |

| MEL-Tabelle | MEL_31_01_15                                                                                      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5 ) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6 )                      |
| JK120       | Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                            |
| JK130       | Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                        |
| JK150       | Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)                  |
| JL020       | Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)                                             |

| Tabelle_Nr                              | 31_01_16                               |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva |
| Spezifikation                           |                                        |
| if MEL in table MEL_31_01_16 then       |                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                        |
| Endif                                   |                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_31_01_16                                                              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| JK020       | Konisation (LE=je Sitzung)                                                |
| JK030       | Curettage (LE=je Sitzung)                                                 |
| JL060       | Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)                           |
| JL070       | Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung) |
| JM020       | Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)                                      |
| JM510       | Entfernung von Bartholin-Zysten bzw. -Abszessen (LE=je Sitzung) 16        |

|  |   |
|--|---|
|  | ) |
|--|---|

|                                                                                       |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 31_01_17                                                                                |
| Fertigkeit                                                                            | Operationen bei Descensus, Harninkontinenz (1. Assistenzen und angeleitete Operationen) |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                         |
| if MEL in table MEL_31_01_17 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_31_01_17                                                 |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                  |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung) |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung) |
| JL010       | Kolpektomie (LE=je Sitzung)                                  |
| JL020       | Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)        |
| JL030       | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)      |
| JL040       | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JL050       | Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)                                |
| JM010       | Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)          |

| Tabelle_Nr                                                     | 31_01_18                             |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fertigkeit                                                     | Curettagen (inkl. Abortuscurettagen) |
| Spezifikation                                                  |                                      |
| if MEL in table MEL_31_01_18 ( <b>Curettage (JK030)</b> ) then |                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                        |                                      |
| Endif                                                          |                                      |

## Tabelle 31\_02

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung  
Modul 1 - Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

## Tabelle 31\_03

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung  
Modul 2 - Fetomaternale Medizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 31_03_02   | Geburtsmanagement einschließlich Risikogeburten, postpartale Blutungen und Fehlgeburten | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 31_03_03   | Cardiotokographie (CTG)                                                                 | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_03_09   | Sectio caesarea – transversale und longitudinale Schnittführung                         | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_03_10   | Vaginal operative Entbindungsmethoden                                                   | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_03_11   | Tubenligatur post partum                                                                | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                           | 31_03_02                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                           | Geburtsmanagement einschließlich Risikogeburten, postpartale Blutungen und Fehlgeburten |
| Spezifikation                                                                                                        |                                                                                         |
| if HD in table ICD_31_03_02 ( <b>Schwangerschaft mit abortivem Ausgang (O00-O08)</b> ), Unterkapitel 15.01 OR        |                                                                                         |
| <b>Betr.d.Mutter i.Hinbl. a.d. Feten u.d.Amnhöhle sowie mögl. Entbindungskompl (O30-O48)</b> , Unterkapitel 15.04 OR |                                                                                         |
| <b>Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75)</b> , Unterkapitel 15.05) then                         |                                                                                         |

```
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

|                                                                                       |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>31_03_03</b>         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Cardiotokographie (CTG) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                         |
| if MEL in table MEL_31_03_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                         |

|                    |                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_03_03</b>                                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                  |
| JN020              | Entbindung (LE=je Sitzung)                                          |
| JN030              | Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)        |
| JN040              | Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)                     |
| JN050              | Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                                                          |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                        | <b>31_03_09</b>                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                        | Sectio caesarea – transversale und longitudinale Schnittführung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                     |                                                                 |
| if MEL in table MEL_31_03_09 ( <b>Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                 |

|                                                                                                                                                              |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                            | <b>31_03_10</b>                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                            | Vaginal operative Entbindungsmethoden |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                         |                                       |
| if MEL in table MEL_31_03_10 ( <b>Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (JN050)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                       |

|                                                                                                                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                         | <b>31_03_11</b>          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                         | Tubenligatur post partum |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                      |                          |
| if (MEL in table MEL_31_03_11a<br><br>AND<br><br>MEL in table MEL_31_03_11b) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                          |

|                    |                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_03_11a</b>                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                  |
| JN020              | Entbindung (LE=je Sitzung)                                          |
| JN030              | Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)        |
| JN040              | Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)                     |
| JN050              | Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung) |

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_31_03_11b</b>                                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                               |
| JJ050              | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |



|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| JJ060 | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung) |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|

**Tabelle 31\_04**

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Gynäkologische Onkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 31_04_01   | Erkennen von Symptomen, Diagnose und Differentialdiagnose gynäko-onkologischer und senologischer Tumore inkl. Stadieneinteilung                                                                                         | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 31_04_04   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 31_04_06   | Operationen von Mammatumoren unklarer Dignität                                                                                                                                                                          | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 31_04_07   | Operationen bei onkologischen Krankheitsbildern insgesamt                                                                                                                                                               | 40        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 31_04_07a  | an der Mamma                                                                                                                                                                                                            | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 31_04_07b  | bei weiteren gynäkologischen Malignomen                                                                                                                                                                                 | 15        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 31_04_01                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Erkennen von Symptomen, Diagnose und Differentialdiagnose gynäko-onkologischer und senologischer Tumore inkl. Stadieneinteilung |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                 |
| if HD in table ICD_31_04_01 then            |                                                                                                                                 |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                 |
| Endif                                       |                                                                                                                                 |

| ICD-Tabelle | ICD_31_04_01                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| C50         | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]                                          |
| C51         | Bösartige Neubildung der Vulva                                                       |
| C52         | Bösartige Neubildung der Vagina                                                      |
| C53         | Bösartige Neubildung der Cervix uteri                                                |
| C54         | Bösartige Neubildung des Corpus uteri                                                |
| C55         | Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet                         |
| C56         | Bösartige Neubildung des Ovars                                                       |
| C57         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane |
| C58         | Bösartige Neubildung der Plazenta                                                    |
| C79.6       | Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars                                             |
| D05         | Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]                                             |
| D06         | Carcinoma in situ der Cervix uteri                                                   |
| D07.0       | Carcinoma in situ: Endometrium                                                       |
| D07.1       | Carcinoma in situ: Vulva                                                             |
| D07.2       | Carcinoma in situ: Vagina                                                            |

| ICD-Tabelle | ICD_31_04_01                                                                    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                     |
| D07.3       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane |
| D39         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane  |

| Tabelle_Nr    | 31_04_04                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung                                                        |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_31_04_04 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 31_04_06                                                                              |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Operationen von Mammatumoren unklarer Dignität                                        |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_31_04_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_31_04_06                                                       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                        |
| QE020       | Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite)               |
| QE040       | Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE050       | Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE060       | Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE070       | Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE080       | Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE090       | Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |

| Tabelle_Nr    | 31_04_07                                                                                                                           |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Operationen bei onkologischen Krankheitsbildern insgesamt                                                                          |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_31_04_07<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_31_04_07) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_31_04_07                                |
|-------------|---------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                 |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)  |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung) |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung) |

| MEL-Tabelle | MEL_31_04_07                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                     |
| JJ006       | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                                 |
| JJ008       | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| JJ010       | Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                    |
| JJ020       | Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ030       | Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                        |
| JJ040       | Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                          |
| JJ130       | Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung) 24)         |
| JK020       | Konisation (LE=je Sitzung)                                                                       |
| JK030       | Curettage (LE=je Sitzung)                                                                        |
| JK090       | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                     |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6)                      |
| JK102       | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung) 6)                                    |
| JK110       | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         |
| JK140       | Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)               |
| JL060       | Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)                                                  |
| JL070       | Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)                        |
| JM020       | Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)                                                             |
| QE040       | Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                  |
| QE050       | Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                  |
| QE060       | Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                               |
| QE070       | Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                               |
| QE080       | Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                  |
| QE090       | Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_31_04_07                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| C50         | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]                                          |
| C51         | Bösartige Neubildung der Vulva                                                       |
| C52         | Bösartige Neubildung der Vagina                                                      |
| C53         | Bösartige Neubildung der Cervix uteri                                                |
| C54         | Bösartige Neubildung des Corpus uteri                                                |
| C55         | Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet                         |
| C56         | Bösartige Neubildung des Ovars                                                       |
| C57         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane |
| C58         | Bösartige Neubildung der Plazenta                                                    |
| C79.6       | Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars                                             |
| D05         | Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]                                             |
| D06         | Carcinoma in situ der Cervix uteri                                                   |
| D07.0       | Carcinoma in situ: Endometrium                                                       |
| D07.1       | Carcinoma in situ: Vulva                                                             |
| D07.2       | Carcinoma in situ: Vagina                                                            |
| D07.3       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane      |
| D39         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane       |

|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| Fertigkeit                              | an der Mamma |
| Spezifikation                           |              |
| if (MEL in table MEL_31_04_07a          |              |
| AND                                     |              |
| HD in table ICD_31_04_07a) then         |              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |              |
| Endif                                   |              |

|             |                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_04_07a                                                      |
| Code        | Bezeichnung                                                        |
| QE040       | Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE050       | Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE060       | Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE070       | Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| QE080       | Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |
| QE090       | Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)    |

|             |                                             |
|-------------|---------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_31_04_07a                               |
| Code        | Bezeichnung                                 |
| C50         | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] |
| D05         | Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]    |

|                                         |                                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 31_04_07b                               |
| Fertigkeit                              | bei weiteren gynäkologischen Malignomen |
| Spezifikation                           |                                         |
| if (MEL in table MEL_31_04_07b          |                                         |
| AND                                     |                                         |
| HD in table ICD_31_04_07b) then         |                                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                         |
| Endif                                   |                                         |

|             |                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_04_07b                                                                       |
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                          |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                         |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                         |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                        |
| JJ006       | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                    |
| JJ008       | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ010       | Teilentfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                        |
| JJ020       | Teilentfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| JJ030       | Entfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                            |
| JJ040       | Entfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                              |
| JJ130       | Radikale Entfernung der Adnexe bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung) |
| JK020       | Konisation (LE=je Sitzung)                                                          |
| JK030       | Curettage (LE=je Sitzung)                                                           |

24  
)

| MEL-Tabelle | MEL_31_04_07b                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| JK090       | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                     |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6)                      |
| JK102       | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung) 6)                                    |
| JK110       | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         |
| JK140       | Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)               |
| JL060       | Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)                                                  |
| JL070       | Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)                        |
| JM020       | Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)                                                             |

| ICD-Tabelle | ICD_31_04_07b                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| C51         | Bösartige Neubildung der Vulva                                                       |
| C52         | Bösartige Neubildung der Vagina                                                      |
| C53         | Bösartige Neubildung der Cervix uteri                                                |
| C54         | Bösartige Neubildung des Corpus uteri                                                |
| C55         | Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet                         |
| C56         | Bösartige Neubildung des Ovars                                                       |
| C57         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane |
| C58         | Bösartige Neubildung der Plazenta                                                    |
| C79.6       | Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars                                             |
| D05         | Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]                                             |
| D06         | Carcinoma in situ der Cervix uteri                                                   |
| D07.0       | Carcinoma in situ: Endometrium                                                       |
| D07.1       | Carcinoma in situ: Vulva                                                             |
| D07.2       | Carcinoma in situ: Vagina                                                            |
| D07.3       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane      |
| D39         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane       |

## Tabelle 31\_05

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Urogynäkologie und rekonstruktive Beckenbodenchirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 31_05_02   | Durchführung einer Zystoskopie im Rahmen vor, während und nach fachspezifischer Interventionen | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_05_05   | Operationen bei Descensus und Harninkontinenz                                                  | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                  | 31_05_02                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                  | Durchführung einer Zystoskopie im Rahmen vor, während und nach fachspezifischer Interventionen |
| Spezifikation                                                                                               |                                                                                                |
| if MEL in table MEL_31_05_02 ( <b>Zystoskopie (JZ530)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                |

Endif

|                                         |                                               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 31_05_05                                      |
| Fertigkeit                              | Operationen bei Descensus und Harninkontinenz |
| Spezifikation                           |                                               |
| if MEL in table MEL_31_05_05 then       |                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                               |
| Endif                                   |                                               |

|             |                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_05_05                                                 |
| Code        | Bezeichnung                                                  |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung) |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung) |
| JL010       | Kolpektomie (LE=je Sitzung)                                  |
| JL020       | Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)        |
| JL030       | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)      |
| JL040       | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JL050       | Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)                                |
| JM010       | Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)          |

**Tabelle 31\_06**

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Ambulante Gynäkologie

**Tabelle 31\_07**

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Operative Gynäkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 31_07_04   | Perioperatives Management und postoperatives Management gynäkologischer Krankheitsbilder                                                                                    | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_07_05   | Diagnostische Laparoskopie (inkl. Sterilisation)                                                                                                                            | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_07_06   | Laparoskopische Eingriffe (Ovarialcyste, Myome, voroperierte Patientinnen, komplexe Endometriosezustände)                                                                   | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 31_07_07   | Hysteroskopische Operationen (Septumresektion, komplizierte Resektionen von Myomen etc.)                                                                                    | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_07_08   | Laparotomie oder größere laparoskopische Operationen bei komplizierten, insbesondere mehrfach voroperierten Patientinnen (- abdominale oder laparoskopische Hysterektomien) | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_07_09   | Vaginale Operationen, insbesondere bei voroperierten Patientinnen (vaginale oder laparoskopisch assistierte Hysterektomien)                                                 | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 31_07_10   | Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva                                                                                                                                      | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31_07_04                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                            | Perioperatives Management und postoperatives Management gynäkologischer Krankheitsbilder |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |
| if MEL in table MEL_31_07_04 ( <b>Operationen an der Adnexe</b> , Unterkapitel 08.07 OR <b>Operationen am Uterus</b> , Unterkapitel 08.08 OR <b>Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra)</b> , Unterkapitel 08.09) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                          |

| Tabelle_Nr                                                                            | 31_07_05                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Diagnostische Laparoskopie (inkl. Sterilisation) |
| Spezifikation                                                                         |                                                  |
| if MEL in table MEL_31_07_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                  |



|             |                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_07_05                                                                     |
| Code        | Bezeichnung                                                                      |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ050       | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                              |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                            | <b>31_07_06</b>                                                                                           |
| Fertigkeit                                                                   | Laparoskopische Eingriffe (Ovarialcyste, Myome, voroperierte Patientinnen, komplexe Endometriosezustände) |
| Spezifikation                                                                |                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_31_07_06a                                                |                                                                                                           |
| OR                                                                           |                                                                                                           |
| (MEL in table MEL_31_07_06b ( <b>Laparoskopie – therapeutisch (HP040)</b> )) |                                                                                                           |
| AND                                                                          |                                                                                                           |
| HD in table ICD_31_07_06 ( <b>Endometriose (N80)</b> )) then                 |                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                      |                                                                                                           |
| Endif                                                                        |                                                                                                           |

|             |                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_07_06a                                               |
| Code        | Bezeichnung                                                 |
| JJ020       | Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JJ040       | Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)     |
| JK070       | Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)               |
| JK080       | Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)             |

|                                                                                                   |                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                 | <b>31_07_07</b>                                                                          |
| Fertigkeit                                                                                        | Hysteroskopische Operationen (Septumresektion, komplizierte Resektionen von Myomen etc.) |
| Spezifikation                                                                                     |                                                                                          |
| if MEL in table MEL_31_07_07 ( <b>Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (JK010)</b> ) then |                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                           |                                                                                          |
| Endif                                                                                             |                                                                                          |

|                                         |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>31_07_08</b>                                                                                                                                                             |
| Fertigkeit                              | Laparotomie oder größere laparoskopische Operationen bei komplizierten, insbesondere mehrfach voroperierten Patientinnen (- abdominale oder laparoskopische Hysterektomien) |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_31_07_08 then       |                                                                                                                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                             |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                             |

|             |                                             |
|-------------|---------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_31_07_08                                |
| Code        | Bezeichnung                                 |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)  |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung) |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung) |

| MEL-Tabelle | MEL_31_07_08                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                     |
| JJ006       | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                                 |
| JJ008       | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| JJ010       | Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                    |
| JJ020       | Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ030       | Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                        |
| JJ040       | Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                          |
| JJ050       | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                 |
| JJ060       | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)                          |
| JJ070       | Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   |
| JJ080       | Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                 |
| JJ090       | Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ100       | Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| JJ110       | Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)                                                |
| JJ120       | Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                       |
| JJ130       | Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung) 24 )        |
| JK050       | Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)                                                             |
| JK060       | Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| JK070       | Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                    |
| JK080       | Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                  |
| JK090       | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                     |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6)                      |
| JK102       | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung) 6)                                    |
| JK110       | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         |
| JK140       | Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)               |
| JL030       | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)                                          |
| JL040       | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     |

| Tabelle_Nr                                                                            | 31_07_09                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Vaginale Operationen, insbesondere bei voroperierten Patientinnen (vaginale oder laparoskopisch assistierte Hysterektomien) |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_31_07_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_31_07_09                                                                     |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                      |
| JK120       | Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                           |
| JK130       | Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)       |
| JK150       | Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr    | 31_07_10                               |
|---------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit    | Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva |
| Spezifikation |                                        |

```

if MEL in table MEL_31_07_10 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

```

| MEL-Tabelle |                                                                           | MEL_31_07_10 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |              |
| JK020       | Konisation (LE=je Sitzung)                                                |              |
| JK030       | Curettage (LE=je Sitzung)                                                 |              |
| JL060       | Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)                           |              |
| JL070       | Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung) |              |
| JM020       | Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)                                      |              |
| JM510       | Entfernung von Bartholin-Zysten bzw. -Abszessen (LE=je Sitzung)           | 16<br>)      |

## 41 Augenheilkunde und Optometrie (Anlage 5)

**Tabelle 41\_01**

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 41_01_06   | Lidchirurgie                                                                                                                                     | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_01_07   | Versorgung von Lidverletzungen                                                                                                                   | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 41_01_08   | Entfernung von Hornhaut und Bindehautfremdkörpern                                                                                                | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_01_09   | Tränenwegoperationen                                                                                                                             | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_01_11   | Laserchirurgie                                                                                                                                   | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_01_12   | Parabulbare bzw. retrobulbare Injektion IVOM                                                                                                     | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_01_19   | Glaukomchirurgie, Hornhautchirurgie, Kataraktoperationen, Vitreoretinale Chirurgie, Extrabulbare Chirurgie (inkl. Schielchirurgie), Oculoplastik | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|                                                                                       |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 41_01_06     |
| Fertigkeit                                                                            | Lidchirurgie |
| Spezifikation                                                                         |              |
| if MEL in table MEL_41_01_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |              |

|             |                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_41_01_06                                        |
| Code        | Bezeichnung                                         |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)               |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite) |

|                                                                                          |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                               | 41_01_07                       |
| Fertigkeit                                                                               | Versorgung von Lidverletzungen |
| Spezifikation                                                                            |                                |
| if HD in table ICD_41_01_07 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                |

|             |                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_41_01_07                                                                 |
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| S00.1       | Prellung des Augenlides und der Periokularregion                             |
| S00.2       | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion |
| S01.1       | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion                         |

| ICD-Tabelle | ICD_41_01_07                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                         |
| T26.0       | Verbrennung des Augenlides und der Periokularregion |
| T26.5       | Verätzung des Augenlides und der Periokularregion   |

|                                                                                 |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                               | <b>41_01_08</b>                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                               | Entfernung von Hornhaut und Bindehautfremdkörpern |
| <b>Spezifikation</b>                                                            |                                                   |
| if MEL in table MEL_41_01_08 ( <b>Resektion eines Pterygiums (BC010)</b> ) then |                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                         |                                                   |
| Endif                                                                           |                                                   |

|                                         |                      |
|-----------------------------------------|----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>41_01_09</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Tränenwegoperationen |
| <b>Spezifikation</b>                    |                      |
| if MEL in table MEL_41_01_09 then       |                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                      |
| Endif                                   |                      |

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_01_09</b>                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                      |
| BB010              | Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)                     |
| BB020              | Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite) |
| BB039              | Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)                        |

|                                         |                 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>41_01_11</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Laserchirurgie  |
| <b>Spezifikation</b>                    |                 |
| if MEL in table MEL_41_01_11 then       |                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                 |
| Endif                                   |                 |

| MEL-Tabelle | MEL_41_01_11                                                               |         |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                |         |
| BE520       | Lasertherapie an Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Sitzung) |         |
| BF510       | Lasertherapie an der Linse (LE=je Sitzung)                                 |         |
| BG010       | Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)                      | 13<br>) |
| BG011       | Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)                                  | 14<br>) |
| BG050       | Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)                                |         |
| BG550       | Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)                   |         |

|                                                                                            |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                          | <b>41_01_12</b>                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                          | Parabulbäre bzw. retrobulbäre Injektion IVOM |
| <b>Spezifikation</b>                                                                       |                                              |
| if MEL in table MEL_41_01_12 ( <b>Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (BG030)</b> ) then |                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                    |                                              |
| Endif                                                                                      |                                              |

|                   |                                                                                                                                                  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>41_01_19</b>                                                                                                                                  |
| <b>Fertigkeit</b> | Glaukomchirurgie, Hornhautchirurgie, Kataraktoperationen, Vitreoretinale Chirurgie, Extrabulbäre Chirurgie (inkl. Schielchirurgie), Oculoplastik |

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Spezifikation                                                                         |
| if MEL in table MEL_41_01_19 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_41_01_19                                                                   |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)                            |
| BD010       | Keratotomie (LE=je Seite)                                                      |
| BD020       | Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (LE=je Seite)                 |
| BD030       | Implantation von intrakornealen Ringsegmenten (LE=je Sitzung) 4)               |
| BD039       | Sonstige Operation – Kornea (LE=je Seite)                                      |
| BE010       | Glaukomoperation (LE=je Seite)                                                 |
| BE020       | Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite)                                  |
| BE039       | Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)   |
| BE520       | Lasertherapie an Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Sitzung)     |
| BF010       | Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 17 )     |
| BF015       | Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 18 )                    |
| BF020       | Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 17 )     |
| BF030       | Isolierte Implantation oder Wechsel einer Linse (LE=je Seite)                  |
| BF049       | Sonstige Operation – Linse (LE=je Seite)                                       |
| BF510       | Lasertherapie an der Linse (LE=je Sitzung)                                     |
| BG038       | Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)                                              |
| BG040       | Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)                                   |
| BG050       | Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)                                    |
| BG060       | Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)                                        |
| BG070       | Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)                |
| BG080       | Totalresektion der Choroidea (LE=je Seite)                                     |
| BG109       | Sonstige Operation – Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite) |
| BG550       | Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)                       |
| BH079       | Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)                                    |

## Tabelle 41\_02

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 -  
Linse und Refraktion

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                 | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 41_02_02   | Indikationsstellung zur Katarakt-Operation | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 41_02_04   | Katarakt-Operationen                       | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                   | 41_02_02                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                   | Indikationsstellung zur Katarakt-Operation |
| Spezifikation                                                                |                                            |
| if MEL in table MEL_41_02_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                            |

Endif

| MEL-Tabelle |                                                                       | MEL_41_02_02 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung                                                           |              |
| BF010       | Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) | 17<br>)      |
| BF015       | Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)                | 18<br>)      |
| BF020       | Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) | 17<br>)      |



|                                                                                       |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>41_02_04</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Katarakt-Operationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                      |
| if MEL in table MEL_41_02_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                      |

|                    |                                                                            |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_02_04</b>                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                         |
| BF010              | Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 17 ) |
| BF015              | Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 18 )                |
| BF020              | Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite) 17 ) |

### Tabelle 41\_03

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Glaukom

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                            | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|----------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 41_03_06          | Allfällig Mikrochirurgische Glaukomchirurgie | 15               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>41_03_06</b>                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Allfällig Mikrochirurgische Glaukomchirurgie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                              |
| if MEL in table MEL_41_03_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                              |

|                    |                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_03_06</b>                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                            |
| BE010              | Glaukomoperation (LE=je Seite)                |
| BE020              | Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite) |

### Tabelle 41\_04

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Netzhaut, Aderhaut und Glaskörper

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                             | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|-----------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 41_04_05          | Indikationsstellung für IVOM und Durchführung | 50               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 41_04_06          | Durchführung von Netzhautlaser                | 30               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 41_04_07          | Allfällig vitreoretinale Operationen          | 15               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |



## Technische Umsetzung:

|                                                                                            |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                 | 41_04_05                                      |
| Fertigkeit                                                                                 | Indikationsstellung für IVOM und Durchführung |
| Spezifikation                                                                              |                                               |
| if MEL in table MEL_41_04_05 ( <b>Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (BG030)</b> ) then |                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                    |                                               |
| Endif                                                                                      |                                               |

|                                         |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 41_04_06                       |
| Fertigkeit                              | Durchführung von Netzhautlaser |
| Spezifikation                           |                                |
| if MEL in table MEL_41_04_06 then       |                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                |
| Endif                                   |                                |

|             |                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_41_04_06                                               |
| Code        | Bezeichnung                                                |
| BG010       | Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite) 13 ) |
| BG011       | Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite) 14 )             |
| BG020       | Photodynamische Therapie der Makula (LE=je Sitzung)        |
| BG550       | Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)   |

|                                         |                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 41_04_07                             |
| Fertigkeit                              | Allfällig vitreoretinale Operationen |
| Spezifikation                           |                                      |
| if MEL in table MEL_41_04_07 then       |                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                      |
| Endif                                   |                                      |

|             |                                                                                |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_41_04_07                                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| BG038       | Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)                                              |
| BG040       | Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)                                   |
| BG050       | Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)                                    |
| BG060       | Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)                                        |
| BG070       | Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)                |
| BG080       | Totalresektion der Choroidea (LE=je Seite)                                     |
| BG109       | Sonstige Operation – Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite) |
| BH079       | Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)                                    |

**Tabelle 41\_05**

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Strabologie, Kinderophthalmologie und Neuroophthalmologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 41_05_05   | Strabismusoperationen | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 41_05_05              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Strabismusoperationen |
| Spezifikation                                                                         |                       |
| if MEL in table MEL_41_05_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

| MEL-Tabelle | MEL_41_05_05                                                                          |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| BJ020       | Korrekturoperation an den geraden Augenmuskeln (LE=je Seite)                          |
| BJ030       | Kombinierte Korrekturoperation an den geraden und schrägen Augenmuskeln (LE=je Seite) |

**Tabelle 41\_06**

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Okuloplastik, Orbita, Tränenwege

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 41_06_02   | Traumatologie der Lider, Bindehaut und Tränenwege                                                  | 2         | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 41_06_03   | Kleinere Operationen bei Läsionen der Bindehaut und Augenlider                                     | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_06_04   | Operation von Tumoren der Augenlider                                                               | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 41_06_05   | Tränenwegeingriffe                                                                                 | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_06_07   | Operationen bei Lidfehlstellungen                                                                  | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 41_06_08   | Rekonstruktive Chirurgie und Behandlung bei Altersveränderungen der Lider und periorbitalen Region | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                               | 41_06_02                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Traumatologie der Lider, Bindehaut und Tränenwege |
| Spezifikation                                                                            |                                                   |
| if HD in table ICD_41_06_02 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_41_06_02                                                                  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                   |
| S00.1       | Prellung des Augenlides und der Periokularregion                              |
| S00.2       | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion  |
| S01.1       | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion                          |
| S05.0       | Verletzung der Konjunktiva und Abrasio corneae ohne Angabe eines Fremdkörpers |
| S05.8       | Sonstige Verletzungen des Auges und der Orbita                                |
| T26.0       | Verbrennung des Augenlides und der Periokularregion                           |
| T26.5       | Verätzung des Augenlides und der Periokularregion                             |

| Tabelle_Nr                              | 41_06_03                                                       |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Kleinere Operationen bei Läsionen der Bindehaut und Augenlider |
| Spezifikation                           |                                                                |
| if MEL in table MEL_41_06_03 then       |                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                |
| Endif                                   |                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_41_06_03                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| BA039       | Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)                     |
| BE039       | Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite) |
| BK010       | Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)                                       |
| BK020       | Exenteration der Orbita (LE=je Seite)                                        |

| Tabelle_Nr                              | 41_06_04                             |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Operation von Tumoren der Augenlider |
| Spezifikation                           |                                      |
| if (MEL in table MEL_41_06_04           |                                      |
| AND                                     |                                      |
| HD in table ICD_41_06_04 then           |                                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                      |
| Endif                                   |                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_41_06_04                                             |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                              |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                    |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)      |
| BA039       | Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite) |

| ICD-Tabelle | ICD_41_06_04                                                                              |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| C43.1       | Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus                                 |
| C44.1       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus              |
| D03.1       | Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus                                   |
| D04.1       | Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                            |
| D48.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe |



|                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>41_06_05</b>    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Tränenwegeingriffe |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                    |
| if MEL in table MEL_41_06_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                    |

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_06_05</b>                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                      |
| BB010              | Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)                     |
| BB020              | Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite) |
| BB039              | Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)                        |

|                                                                                       |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>41_06_07</b>                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Operationen bei Lidfehlstellungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                   |
| if MEL in table MEL_41_06_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                   |

|                    |                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_06_07</b>                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                       |
| BA010              | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                    |
| BA020              | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)      |
| BA039              | Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite) |

|                                                                                       |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>41_06_08</b>                                                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Rekonstruktive Chirurgie und Behandlung bei Altersveränderungen der Lider und periorbitalen Region |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                    |
| if MEL in table MEL_41_06_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                    |

|                    |                                             |
|--------------------|---------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_41_06_08</b>                         |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                          |
| BA010              | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)       |
| LA140              | Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite) |

## **Tabelle 41\_07**

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Vorderer Augenabschnitt

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                   | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 41_07_02          | Allfällig Hornhauttransplantationen | 3                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |
| 41_07_03          | Allfällig Refraktive Chirurgie      | 3                | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |





## Technische Umsetzung:

|                                                                                                       |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                            | 41_07_02                            |
| Fertigkeit                                                                                            | Allfällig Hornhauttransplantationen |
| Spezifikation                                                                                         |                                     |
| if MEL in table MEL_41_07_02 ( <b>Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (BD020)</b> ) then |                                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                               |                                     |
| Endif                                                                                                 |                                     |

|                                         |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 41_07_03                       |
| Fertigkeit                              | Allfällig Refraktive Chirurgie |
| Spezifikation                           |                                |
| if MEL in table MEL_41_07_03 then       |                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                |
| Endif                                   |                                |

|             |                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_41_07_03                                                  |
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| BC010       | Resektion eines Pterygiums (LE=je Seite)                      |
| BD010       | Keratotomie                                                   |
| BD030       | Implantation von intrakornealen Ringsegmenten (LE=je Sitzung) |
|             | 4<br>)                                                        |

## 42 Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (Anlage 9)

**Tabelle 42\_01**

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 42_01_18   | Operationen am Ohr                          | 90        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 42_01_19   | Operationen der Nase, Nasennebenhöhlen      | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 42_01_20   | Operation der Larynx, Trachea               | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 42_01_21   | Operation der Mundhöhle, Pharynx, Ösophagus | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 42_01_22   | Operationen am Kopf und Hals                | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                        | 42_01_18           |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Fertigkeit                                                        | Operationen am Ohr |
| Spezifikation                                                     |                    |
| if (MEL in table MEL_42_01_18a)                                   |                    |
| OR                                                                |                    |
| (MEL in table MEL_42_01_18b AND FUCO = <b>1x42xx - HNO</b> ) then |                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                           |                    |
| Endif                                                             |                    |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_18a                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| AC090       | Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)                          |
| CA010       | Ohranlegeplastik (LE=je Seite)                                       |
| CA020       | Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)               |
| CA030       | Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)                            |
| CA040       | Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)                         |
| CA050       | Gehörgangsplastik (LE=je Seite)                                      |
| CA069       | Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)                     |
| CB010       | Paracentese (LE=je Seite)                                            |
| CB020       | Myringoplastik (LE=je Seite)                                         |
| CB030       | Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)                |
| CB040       | Stapesplastik (LE=je Seite)                                          |
| CB050       | Revision des Mastoids (LE=je Seite)                                  |
| CB060       | Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)                  |
| CB070       | Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite) |
| CB089       | Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)                       |
| CC010       | Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)     |
| CC020       | Labyrinthektomie (LE=je Seite)                                       |
| CC030       | Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite) |
| CC040       | Verschluss einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)              |
| CC050       | Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)                 |
| CC069       | Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)                          |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_18a                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                                        |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )   |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_18b                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                            |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)            |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                           |
| QZ109       | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                             |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                                    |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 ) |
| QZ565       | Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung) 11 )    |

| Tabelle_Nr                                                                            | 42_01_19                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Operationen der Nase, Nasennebenhöhlen |
| Spezifikation                                                                         |                                        |
| if MEL in table MEL_42_01_19 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_19                                                                                                       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                        |
| AC080       | Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)                                                                             |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                                                          |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                                                         |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)                                |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)                                                         |
| GA069       | Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)                                                                          |
| GB010       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                                |
| GB020       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                         |
| GB030       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                                |
| GB040       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                         |
| GB050       | Endoskopische Blutstillung einer Nachblutung nach Operationen im Bereich der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung) 18 ) |
| GB059       | Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)                                                              |
| KA020       | Partielle oder totale Hypophysektomie – transsphenoidal (LE=je Sitzung)                                            |
| LA150       | Osteosynthese einer Stirnbeinfraktur (LE=je Sitzung)                                                               |

| Tabelle_Nr | 42_01_20                      |
|------------|-------------------------------|
| Fertigkeit | Operation der Larynx, Trachea |

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_42\_01\_20 then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

## MEL-Tabelle MEL\_42\_01\_20

| Code  | Bezeichnung                                                                    |         |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|
| GD010 | Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)                                             |         |
| GD020 | Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)                                  |         |
| GD035 | Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)                          |         |
| GD050 | Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                       |         |
| GD060 | Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                      |         |
| GD070 | Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung) |         |
| GD080 | Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)                                      |         |
| GD090 | Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)                       |         |
| GD109 | Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)                                    |         |
| GE030 | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)               |         |
| GE040 | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)           |         |
| GE050 | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                               |         |
| GE080 | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                           | 22<br>) |
| GE081 | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                        | 22<br>) |
| GE089 | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                   |         |

## Tabelle\_Nr 42\_01\_21

Fertigkeit Operation der Mundhöhle, Pharynx, Ösophagus

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_42\_01\_21 then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

## MEL-Tabelle MEL\_42\_01\_21

| Code  | Bezeichnung                                                                                           |  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FA010 | Adenotomie (LE=je Sitzung)                                                                            |  |
| FA020 | Tonsillotomie (LE=je Sitzung)                                                                         |  |
| FA030 | Tonsillektomie (LE=je Sitzung)                                                                        |  |
| FA040 | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung) |  |
| GC010 | Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)                                           |  |
| GZ530 | Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)                                       |  |
| HA010 | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)         |  |
| HA020 | Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |  |
| HA030 | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                                  |  |
| HA040 | Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)  |  |
| HA050 | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)    |  |
| HA069 | Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                        |  |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_21                                                                                                       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                        |
| HA511       | Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                          |
| HA520       | Durchtrennung eines Lippen-, Wangen- oder Zungenbändchens (LE=je Sitzung)                                          |
| HA540       | Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung) 11 )                                                      |
| HB520       | Wurzelspitzenresektion (LE=je Zahn)                                                                                |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)                           |
| HC010       | Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)                                                                          |
| HC020       | Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)                                                |
| HC030       | Resektion der Parotis mit autologer Nervenreplantation (LE=je Sitzung)                                             |
| HC040       | Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)                                                             |
| HC050       | Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)                                                          |
| HC069       | Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)                                                                |
| HC080       | Endoskopische Extraktion oder Fragmentation eines Speichelsteines (LE=je Sitzung)                                  |
| HD020       | Endoskopische Schwellendurchtrennung (LE=je Sitzung)                                                               |
| HD030       | Pharyngotomie (LE=je Sitzung)                                                                                      |
| HD040       | Myotomie des Musculus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)                                                        |
| HD050       | Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)                                                  |
| HD060       | Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)                                                  |
| HD070       | Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)                                                                          |
| HD080       | Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)                                                       |
| HD090       | Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)                                                                                 |
| HD100       | Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)                                                                     |
| HD129       | Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)                                                            |
| HE025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) 8) |
| HE030       | Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung) 7)                                                     |
| HE040       | Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                                      |
| HE050       | Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                               |
| HE060       | Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                      |
| HE070       | Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                      |
| HE090       | Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                      |
| HE110       | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HE120       | Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung) 2)                                        |
| HE140       | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                          |
| HE169       | Sonstige Operation – Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                                     |
| LZ520       | Entfernung eines retinierten Zahnes (LE=je Zahn)                                                                   |
| LZ530       | Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)                                                         |
| XN210       | Implantation eines Systems zur atemungsgesteuerten Stimulation des Nervus hypoglossus (LE=je Sitzung) 18 )         |

| Tabelle_Nr                                                | 42_01_22                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| Fertigkeit                                                | Operationen am Kopf und Hals |
| Spezifikation                                             |                              |
| if MEL in table MEL_42_01_22a                             |                              |
| OR                                                        |                              |
| (MEL in table MEL_42_01_22b AND FUCO = 1x42xx - HNO) then |                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                   |                              |

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_22a                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| AJ030       | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                              |
| AK060       | Implantation eines Systems zur Stimulation des Nervus vagus (LE=je Sitzung)                          |
| BB010       | Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)                                                  |
| BB020       | Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)                              |
| BB039       | Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)                                                     |
| BB520       | Sondierung und Spülung der Tränenwege (LE=je Sitzung)                                                |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                   |
| FC040       | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                    |
| FC060       | Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                             |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                                            |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                                             |
| LC010       | Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)                                                                |
| LL010       | Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)                                                    |
| LZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                         |
| LZ031       | Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                  |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| PA040       | Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                        |
| PA042       | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                           |
| PA050       | Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)                                  |
| PA530       | Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QA010       | Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)                                      |
| QA020       | Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)                                             |
| QA030       | Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)                                                 |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)     |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)     |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)  |
| QA079       | Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)                    |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_42_01_22b                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| AJ040       | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                             |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung) |
| AJ130       | Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)                        |
| AJ189       | Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)                               |
| AK020       | Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)                              |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                                               |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)                                 |
| BA039       | Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)                            |
| BK010       | Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)                                              |
| BK020       | Exenteration der Orbita (LE=je Seite)                                               |

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_42_01_22b                                                           |
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| BK039       | Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)                               |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 ) |
| FC169       | Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)           |
| LA140       | Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)                             |

## Tabelle 42\_02

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Kopf-Hals-Onkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 42_02_02   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 42_02_07   | Diagnostische Halslymphknotenexstirpation                                                                                                                                                                               | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 42_02_09   | Tumorchirurgische Eingriffe des HNO-Fachgebiets                                                                                                                                                                         | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär          |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>42_02_02</b>                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_42_02_02 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                      |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                    | <b>42_02_07</b>                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                    | Diagnostische Halslymphknotenexstirpation |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                 |                                           |
| if MEL in table MEL_42_02_07a<br><br>OR<br><br>(MEL in table MEL_42_02_07b AND FUCO = <b>1x42xx - HNO</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                           |

|                    |                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_42_02_07a</b>                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                 |
| FC030              | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite) |
| FC040              | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)  |

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_42_02_07b</b>                                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                      |
| FC020              | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 ) |
| FC060              | Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                |
| FC169              | Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)           |

|                                                                                                                                   |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                 | <b>42_02_09</b>                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                 | Tumorchirurgische Eingriffe des HNO-Fachgebiets |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                              |                                                 |
| if (MEL in table MEL_42_02_09<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_42_02_09 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                 |

|                    |                                                        |
|--------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_42_02_09</b>                                    |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                     |
| CA020              | Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite) |
| CA030              | Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)              |



| MEL-Tabelle | MEL_42_02_09                                                                                          |         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |         |
| CA040       | Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)                                                          |         |
| CA050       | Gehörgangsplastik (LE=je Seite)                                                                       |         |
| CA069       | Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)                                                      |         |
| CB030       | Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)                                                 |         |
| CB050       | Revision des Mastoids (LE=je Seite)                                                                   |         |
| CB060       | Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)                                                   |         |
| CB089       | Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)                                                        |         |
| CC010       | Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)                                      |         |
| CC020       | Labyrinthektomie (LE=je Seite)                                                                        |         |
| CC069       | Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)                                                           |         |
| FA030       | Tonsillektomie (LE=je Sitzung)                                                                        |         |
| FA040       | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung) |         |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                                             |         |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                                            |         |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)                   |         |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)                                            |         |
| GA069       | Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)                                                             |         |
| GB010       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                   |         |
| GB020       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                            |         |
| GB030       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                   |         |
| GB040       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                            |         |
| GB059       | Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)                                                 |         |
| GC010       | Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)                                           |         |
| GD010       | Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)                                                                    |         |
| GD035       | Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)                                                 |         |
| GD050       | Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                              |         |
| GD060       | Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                             |         |
| GD070       | Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)                        |         |
| GD080       | Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                             |         |
| GD109       | Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)                                                           |         |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                                      |         |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                  | 22<br>) |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                                               | 22<br>) |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                                          |         |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)         |         |
| HA020       | Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |         |
| HA030       | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                                  |         |
| HA040       | Gewebersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)   |         |
| HA050       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)     |         |
| HA069       | Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                        |         |
| HA511       | Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                             |         |
| HA540       | Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                              | 11<br>) |
| HA555       | Wundversorgung/Blutstillung in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                          | 12      |

| MEL-Tabelle | MEL_42_02_09                                                                                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
|             | )                                                                                                   |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)            |
| HC010       | Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)                                                           |
| HC020       | Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)                                 |
| HC030       | Resektion der Parotis mit autologer Nervenreplantation (LE=je Sitzung)                              |
| HC040       | Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)                                              |
| HC050       | Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)                                           |
| HC069       | Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)                                                 |
| HD030       | Pharyngotomie (LE=je Sitzung)                                                                       |
| HD060       | Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)                                   |
| HD070       | Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)                                                           |
| HD080       | Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)                                        |
| HD129       | Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)                                             |
| LC010       | Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)                                                               |
| LZ530       | Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)                                          |
| QA020       | Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)                                            |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QA079       | Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)                   |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)      |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_42_02_09                                                                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |
| C00         | Bösartige Neubildung der Lippe                                                                                  |
| C01         | Bösartige Neubildung des Zungengrundes                                                                          |
| C02         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge                                     |
| C03         | Bösartige Neubildung des Zahnfleisches                                                                          |
| C04         | Bösartige Neubildung des Mundbodens                                                                             |
| C05         | Bösartige Neubildung des Gaumens                                                                                |
| C06         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes                                    |
| C07         | Bösartige Neubildung der Parotis                                                                                |
| C08         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen                               |
| C09         | Bösartige Neubildung der Tonsille                                                                               |
| C10         | Bösartige Neubildung des Oropharynx                                                                             |
| C11         | Bösartige Neubildung des Nasopharynx                                                                            |
| C12         | Bösartige Neubildung des Recessus piriformis                                                                    |
| C13         | Bösartige Neubildung des Hypopharynx                                                                            |
| C14         | Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx |
| C30         | Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres                                                         |
| C31         | Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen                                                                       |
| C32         | Bösartige Neubildung des Larynx                                                                                 |
| C43.0       | Bösartiges Melanom der Lippe                                                                                    |
| C43.1       | Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus                                                       |

| ICD-Tabelle | ICD_42_02_09                                                                                                     |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                      |
| C43.2       | Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges                                                         |
| C43.3       | Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                                    |
| C43.4       | Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses                                                         |
| C44.0       | Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut                                                                      |
| C44.2       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                                      |
| C44.3       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                 |
| C44.4       | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                           |
| C47.0       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses                                  |
| C76.0       | Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals                                 |
| C77.0       | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses |
| D00.0       | Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx                                                                  |
| D02.0       | Carcinoma in situ: Larynx                                                                                        |
| D03.0       | Melanoma in situ der Lippe                                                                                       |
| D03.2       | Melanoma in situ des Ohres und des äußeren Gehörganges                                                           |
| D03.3       | Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                                      |
| D03.4       | Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses                                                           |
| D04.0       | Carcinoma in situ: Lippenhaut                                                                                    |
| D04.2       | Carcinoma in situ: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                                                    |
| D04.3       | Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                               |
| D04.4       | Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                                         |
| D37.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx                                  |
| D38.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Larynx                                                        |

### Tabelle 42\_03

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Rhinologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 42_03_02   | Eingriffe bei Blutungen aus der Nase, Eingriffe bei Verletzungen der Nase und des Gesichtes, Septumplastik, Operationen der Nasenmuscheln, Operationen des vorderen Siebbeins und der knöchernen Orbita, Operationen der Nasennebenhöhlen (inkl. Pansinusoperationen), funktionelle Septorhinoplastik | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                    | 42_03_02                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                    | Eingriffe bei Blutungen aus der Nase, Eingriffe bei Verletzungen der Nase und des Gesichtes, Septumplastik, Operationen der Nasenmuscheln, Operationen des vorderen Siebbeins und der knöchernen Orbita, Operationen der Nasennebenhöhlen (inkl. Pansinusoperationen), funktionelle Septorhinoplastik |
| Spezifikation                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| if MEL in table MEL_42_03_02a |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

OR

(MEL in table MEL\_42\_03\_02b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_42_03_02a                                                                                                 |      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                   |      |
| BB010       | Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)                                                           |      |
| BB020       | Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)                                       |      |
| BB039       | Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)                                                              |      |
| GA020       | Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)                                                     |      |
| GA030       | Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)                                                    |      |
| GA040       | Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)                           |      |
| GA050       | Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)                                                    |      |
| GA069       | Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)                                                                     |      |
| GB010       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                           |      |
| GB020       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                    |      |
| GB030       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)                                           |      |
| GB040       | Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)                                    |      |
| GB050       | Endoskopische Blutstillung einer Nachblutung nach Operationen im Bereich der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung) | 18 ) |
| GB059       | Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)                                                         |      |
| GZ530       | Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)                                               | 12 ) |
| LZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                                  |      |
| PA530       | Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)                                                                           |      |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)              | 11 ) |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)                | 23 ) |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                    |      |

| MEL-Tabelle | MEL_42_03_02b (Weitere HNO-Operationen)     |
|-------------|---------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                 |
| BK010       | Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)      |
| BK020       | Exenteration der Orbita (LE=je Seite)       |
| BK039       | Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)   |
| LA140       | Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite) |

## Tabelle 42\_04

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Kopf-Hals-Chirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 42_04_03   | Versorgung von Nachblutungen nach Kopf-Hals-Operationen, Eingriffe an Mundhöhle und Pharynx, offene und endoskopische Eingriffe am Larynx/Trachea, Endoskopie und endoskopische Eingriffe am | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  | oberen Ösophagus, Eingriffe an den Halslymphknoten, der Haut und den Weichteilen von Kopf und Hals, Eingriffe an den Kopfspeicheldrüsen, plastisch-rekonstruktive Eingriffe des Kopf-Hals-Gebiets, Lokalanästhesie vor endoskopischen und chirurgischen Maßnahmen |  |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                        | 42_04_03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                        | Versorgung von Nachblutungen nach Kopf-Hals-Operationen, Eingriffe an Mundhöhle und Pharynx, offene und endoskopische Eingriffe am Larynx/Trachea, Endoskopie und endoskopische Eingriffe am oberen Ösophagus, Eingriffe an den Halslymphknoten, der Haut und den Weichteilen von Kopf und Hals, Eingriffe an den Kopfspeicheldrüsen, plastisch-rekonstruktive Eingriffe des Kopf-Hals-Gebiets, Lokalanästhesie vor endoskopischen und chirurgischen Maßnahmen |
| Spezifikation                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| if MEL in table MEL_42_04_03a                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OR                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| (MEL in table MEL_42_04_03b AND FUCO = <b>1x42xx - HNO</b> ) then |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Endif                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| MEL-Tabelle | MEL_42_04_03a                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| AJ030       | Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                               |
| AK060       | Implantation eines Systems zur Stimulation des Nervus vagus (LE=je Sitzung)                           |
| FA010       | Adenotomie (LE=je Sitzung)                                                                            |
| FA020       | Tonsillotomie (LE=je Sitzung)                                                                         |
| FA030       | Tonsillektomie (LE=je Sitzung)                                                                        |
| FA040       | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung) |
| FC030       | Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                    |
| FC040       | Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                                     |
| FC060       | Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)                                              |
| GC010       | Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)                                           |
| GD010       | Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)                                                                    |
| GD020       | Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)                                                         |
| GD035       | Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)                                                 |
| GD050       | Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                              |
| GD060       | Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                             |
| GD070       | Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)                        |
| GD080       | Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)                                                             |
| GD090       | Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)                                              |
| GD109       | Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)                                                           |
| GE030       | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)                                      |
| GE040       | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                                  |
| GE050       | Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_42_04_03a                                                                                                   |         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |         |
| GE080       | Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)                                                                            | 22<br>) |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)                                                                         | 22<br>) |
| GE089       | Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)                                                                    |         |
| GZ530       | Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)                                                 | 12<br>) |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)                   |         |
| HA020       | Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)                       |         |
| HA030       | Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)                                            |         |
| HA040       | Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)            |         |
| HA050       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)              |         |
| HA069       | Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                                  |         |
| HA511       | Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                       |         |
| HA520       | Durchtrennung eines Lippen-, Wangen- oder Zungenbändchens (LE=je Sitzung)                                       |         |
| HA540       | Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                        | 11<br>) |
| HA555       | Wundversorgung/Blutstillung in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)                                                    | 12<br>) |
| HB540       | Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)                        |         |
| HC010       | Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)                                                                       |         |
| HC020       | Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)                                             |         |
| HC030       | Resektion der Parotis mit autologer Nervenreplantation (LE=je Sitzung)                                          |         |
| HC040       | Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)                                                          |         |
| HC050       | Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)                                                       |         |
| HC069       | Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)                                                             |         |
| HC080       | Endoskopische Extraktion oder Fragmentation eines Speichelsteines (LE=je Sitzung)                               |         |
| HD020       | Endoskopische Schwellendurchtrennung (LE=je Sitzung)                                                            |         |
| HD030       | Pharyngotomie (LE=je Sitzung)                                                                                   |         |
| HD040       | Myotomie des Musculus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)                                                     |         |
| HD050       | Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)                                               |         |
| HD060       | Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)                                               |         |
| HD070       | Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)                                                                       |         |
| HD080       | Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)                                                    |         |
| HD090       | Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)                                                                              |         |
| HD100       | Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)                                                                  |         |
| HD111       | Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)                                                                       |         |
| HD112       | Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)                                                                        |         |
| HD129       | Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)                                                         |         |
| HE025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) | 8)      |
| HE030       | Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                     | 7)      |
| HE040       | Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                                   |         |
| HE070       | Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                   |         |
| HE090       | Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                   |         |
| HE110       | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                                                 |         |

| MEL-Tabelle | MEL_42_04_03a                                                                                        |         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |         |
| HE140       | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                            |         |
| HE169       | Sonstige Operation – Ösophagus (LE=je Sitzung)                                                       |         |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                       | 23<br>) |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                      | 24<br>) |
| KC130       | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)                        | 24<br>) |
| LC010       | Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)                                                                |         |
| LL010       | Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)                                                    |         |
| LZ010       | Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)                         |         |
| LZ031       | Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)                  |         |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |         |
| LZ520       | Entfernung eines retinierten Zahnes (LE=je Zahn)                                                     |         |
| LZ530       | Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)                                           |         |
| PA040       | Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                        |         |
| PA042       | Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)                           | 18<br>) |
| PA050       | Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)                                  |         |
| PA530       | Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)                                                                  |         |
| QA010       | Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)                                      |         |
| QA020       | Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)                                             |         |
| QA030       | Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)                                                 |         |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)     | 11<br>) |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)     |         |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)  |         |
| QA079       | Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)                    |         |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)       | 23<br>) |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                           |         |

| MEL-Tabelle | MEL_42_04_03b                                                                       |  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |  |
| AJ040       | Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)                             |  |
| AJ050       | Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung) |  |
| AJ130       | Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)                        |  |
| AJ189       | Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)                               |  |
| AK020       | Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)                              |  |
| BA010       | Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)                                               |  |
| BA020       | Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)                                 |  |
| BA039       | Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)                            |  |
| BB010       | Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)                                 |  |
| BB020       | Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)             |  |
| BB039       | Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)                                    |  |
| BB520       | Sondierung und Spülung der Tränenwege (LE=je Sitzung)                               |  |
| BK010       | Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)                                              |  |
| BK020       | Exenteration der Orbita (LE=je Seite)                                               |  |



|             |                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_42_04_03b                                                          |
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| BK039       | Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)                              |
| FC020       | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21) |
| FC169       | Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)          |
| LA140       | Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)                            |

## Tabelle 42\_05

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neurootologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 42_05_01   | Klinische und fachspezifische apparative Diagnostik bei neuro-otologischen Erkrankungen                                                                                                                                      | 300       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 42_05_05   | Parazentese und/oder Paukendrainage, Eingriffe bei Trommelfellverletzungen, operative Eingriffe am Mittelohr, Nachbehandlung einschließlich Tamponadenentfernung nach Mittelohroperationen und nach Operationen am Gehörgang | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|                                                                                          |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                               | 42_05_01                                                                                |
| Fertigkeit                                                                               | Klinische und fachspezifische apparative Diagnostik bei neuro-otologischen Erkrankungen |
| Spezifikation                                                                            |                                                                                         |
| if HD in table ICD_42_05_01 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                         |

|             |                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_42_05_01                                                               |
| Code        | Bezeichnung                                                                |
| H81         | Störungen der Vestibularfunktion                                           |
| H82         | Schwindelsyndrome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten              |
| H83         | Sonstige Krankheiten des Innenohres                                        |
| H90         | Hörverlust durch Schallleitungs- oder Schallempfindungsstörung             |
| H91         | Sonstiger Hörverlust                                                       |
| H93         | Sonstige Krankheiten des Ohres, anderenorts nicht klassifiziert            |
| H94         | Sonstige Krankheiten des Ohres bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| R42         | Schwindel und Taumel                                                       |
| R44.0       | Akustische Halluzinationen                                                 |
| T75.2       | Schäden durch Vibration                                                    |
| T75.3       | Kinetose                                                                   |

|               |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 42_05_05                                                                                                                                                                                                                     |
| Fertigkeit    | Parazentese und/oder Paukendrainage, Eingriffe bei Trommelfellverletzungen, operative Eingriffe am Mittelohr, Nachbehandlung einschließlich Tamponadenentfernung nach Mittelohroperationen und nach Operationen am Gehörgang |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                              |



if MEL in table MEL\_42\_05\_05 then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

| MEL-Tabelle | MEL_42_05_05                                                         |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| CA040       | Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)                         |
| CA050       | Gehörgangsplastik (LE=je Seite)                                      |
| CA069       | Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)                     |
| CB010       | Paracentese (LE=je Seite)                                            |
| CB020       | Myringoplastik (LE=je Seite)                                         |
| CB030       | Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)                |
| CB040       | Stapesplastik (LE=je Seite)                                          |
| CB050       | Revision des Mastoids (LE=je Seite)                                  |
| CB060       | Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)                  |
| CB070       | Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite) |
| CB089       | Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)                       |
| CC010       | Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)     |
| CC020       | Labyrinthektomie (LE=je Seite)                                       |
| CC030       | Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite) |
| CC040       | Verschluss einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)              |
| CC050       | Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)                 |
| CC069       | Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)                          |

## Tabelle 42\_06

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Pädiatrische HNO-Heilkunde

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 42_06_01   | Klinische und apparative Diagnostik bei HNO-Erkrankungen des Kindesalters und konservative Therapie der lymphatischen Hyperplasien und der entzündlichen Erkrankungen des lymphatischen Rachenrings sowie der Lymphknoten des Halses im Kindesalter      | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 42_06_02   | Parazentese, Paukenröhrcheneinlage, Paukenröhrchenentfernung, Adenotomie, Re-Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie, Entfernung von Fremdkörpern aus Ohr und Nase, Versorgung von Komplikationen nach Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 42_06_01                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Klinische und apparative Diagnostik bei HNO-Erkrankungen des Kindesalters und konservative Therapie der lymphatischen Hyperplasien und der entzündlichen Erkrankungen des lymphatischen Rachenrings sowie der Lymphknoten des Halses im Kindesalter |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                     |

```
if (LDFGRP is like "HDG02*")
```

```
AND
```

```
ALTER < 15) then
```

```
    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
```

```
Endif
```

| Tabelle_Nr                                  | 42_06_02                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Parazentese, Paukenröhrcheneinlage, Paukenröhrchenentfernung, Adenotomie, Re-Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie, Entfernung von Fremdkörpern aus Ohr und Nase, Versorgung von Komplikationen nach Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| if ((MEL in table MEL_42_06_02              |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OR                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| HD in table ICD_42_06_02)                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| AND                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ALTER < 15) then                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |

| MEL-Tabelle | MEL_42_06_02                                                                                          |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| CB010       | Paracentese (LE=je Seite)                                                                             |
| FA010       | Adenotomie (LE=je Sitzung)                                                                            |
| FA020       | Tonsillotomie (LE=je Sitzung)                                                                         |
| FA030       | Tonsillektomie (LE=je Sitzung)                                                                        |
| FA040       | Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_42_06_02                         |
|-------------|--------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                          |
| T16         | Fremdkörper im Ohr                   |
| T17.0       | Fremdkörper in einer Nasennebenhöhle |
| T17.1       | Fremdkörper im Nasenloch             |
| T17.2       | Fremdkörper im Rachen                |

## Tabelle 42\_07

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung  
Modul 6 - Funktionelle Störungen und fachspezifische Rehabilitation

## 43 Urologie (Anlage 32)

### Tabelle 43\_01

Sonderfach Urologie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 43_01_01   | Diagnostik und Therapie folgender (urologischer) Krankheitsbilder                                                                                           | 150       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 43_01_02   | Diagnostische und therapeutische Endoskopie des Harntrakts                                                                                                  | 150       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 43_01_10   | Operationen am äußeren Genitale                                                                                                                             | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 43_01_11   | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (Radikaloperationen bei uro-onkologischen Erkrankungen, komplexe rekonstruktive Eingriffe) | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                               | 43_01_01                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Diagnostik und Therapie folgender (urologischer) Krankheitsbilder |
| Spezifikation                                                                            |                                                                   |
| if HD in table ICD_43_01_01 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_43_01_01                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| C60         | Bösartige Neubildung des Penis                                                                       |
| C61         | Bösartige Neubildung der Prostata                                                                    |
| C62         | Bösartige Neubildung des Hodens                                                                      |
| C63         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane                 |
| C64         | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken                                             |
| C65         | Bösartige Neubildung des Nierenbeckens                                                               |
| C66         | Bösartige Neubildung des Ureters                                                                     |
| C67         | Bösartige Neubildung der Harnblase                                                                   |
| C68         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane                               |
| C74         | Bösartige Neubildung der Nebenniere                                                                  |
| C79.0       | Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens                                       |
| C79.1       | Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane |
| C79.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere                                                        |
| D07.4       | Carcinoma in situ: Penis                                                                             |
| D07.5       | Carcinoma in situ: Prostata                                                                          |
| D07.6       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane                      |
| D09.0       | Carcinoma in situ: Harnblase                                                                         |
| D09.1       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane                                   |
| D29         | Gutartige Neubildung der männlichen Genitalorgane                                                    |
| D30         | Gutartige Neubildung der Harnorgane                                                                  |
| D35.0       | Gutartige Neubildung: Nebenniere                                                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_43_01_01                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| D40         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane                |
| D41         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane                              |
| D44.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere                                 |
| N00         | Akutes nephritisches Syndrom                                                                  |
| N01         | Rapid-progressives nephritisches Syndrom                                                      |
| N02         | Rezidivierende und persistierende Hämaturie                                                   |
| N03         | Chronisches nephritisches Syndrom                                                             |
| N04         | Nephrotisches Syndrom                                                                         |
| N05         | Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom                                                |
| N06         | Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen                                |
| N07         | Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert                                      |
| N08         | Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                           |
| N10         | Akute tubulointerstitielle Nephritis                                                          |
| N11         | Chronische tubulointerstitielle Nephritis                                                     |
| N12         | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                      |
| N13         | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie                                                     |
| N14         | Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände |
| N15         | Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten                                               |
| N16         | Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten            |
| N17         | Akutes Nierenversagen                                                                         |
| N18         | Chronische Nierenkrankheit                                                                    |
| N19         | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz                                                    |
| N20         | Nieren- und Ureterstein                                                                       |
| N21         | Stein in den unteren Harnwegen                                                                |
| N22         | Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                         |
| N23         | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik                                                           |
| N25         | Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion                                   |
| N26         | Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet                                                         |
| N27         | Kleine Niere unbekannter Ursache                                                              |
| N28         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert               |
| N29         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten    |
| N30         | Zystitis                                                                                      |
| N31         | Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert                     |
| N32         | Sonstige Krankheiten der Harnblase                                                            |
| N33         | Krankheiten der Harnblase bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                         |
| N34         | Urethritis und urethrales Syndrom                                                             |
| N35         | Harnröhrenstriktur                                                                            |
| N36         | Sonstige Krankheiten der Harnröhre                                                            |
| N37         | Krankheiten der Harnröhre bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                         |
| N39         | Sonstige Krankheiten des Harnsystems                                                          |
| N40         | Prostatahyperplasie                                                                           |
| N41         | Entzündliche Krankheiten der Prostata                                                         |
| N42         | Sonstige Krankheiten der Prostata                                                             |
| N43         | Hydrozele und Spermatozele                                                                    |
| N44         | Hodentorsion                                                                                  |
| N45         | Orchitis und Epididymitis                                                                     |
| N46         | Sterilität beim Mann                                                                          |
| N47         | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose                                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_43_01_01                                                                                    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| N48         | Sonstige Krankheiten des Penis                                                                  |
| N49         | Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert          |
| N50         | Sonstige Krankheiten der männlichen Genitalorgane                                               |
| N51         | Krankheiten der männlichen Genitalorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten            |
| N99         | Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| Q53         | Nondescensus testis                                                                             |
| Q54         | Hypospadie                                                                                      |
| Q55         | Sonstige angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane                                  |
| Q56         | Unbestimmtes Geschlecht und Pseudohermaphroditismus                                             |
| Q60         | Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere                                         |
| Q61         | Zystische Nierenkrankheit                                                                       |
| Q62         | Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters       |
| Q63         | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere                                                     |
| Q64         | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems                                               |
| S30.2       | Prellung der äußeren Genitalorgane                                                              |
| S31.2       | Offene Wunde des Penis                                                                          |
| S31.5       | Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane                       |
| S31.7       | Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                      |
| S35.4       | Verletzung von Blutgefäßen der Niere                                                            |
| S35.5       | Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion                                                    |
| S37.0       | Verletzung der Niere                                                                            |
| S37.1       | Verletzung des Harnleiters                                                                      |
| S37.2       | Verletzung der Harnblase                                                                        |
| S37.3       | Verletzung der Harnröhre                                                                        |
| S37.7       | Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane                                                 |
| S37.8       | Verletzung sonstiger Harnorgane und Beckenorgane                                                |
| S37.9       | Verletzung eines nicht näher bezeichneten Harnorgans oder Beckenorgans                          |
| T19         | Fremdkörper im Urogenitaltrakt                                                                  |

| Tabelle_Nr                              | 43_01_02                                                   |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Diagnostische und therapeutische Endoskopie des Harntrakts |
| Spezifikation                           |                                                            |
| if MEL in table MEL_43_01_02 then       |                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                            |
| Endif                                   |                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_43_01_02                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| JB010       | Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)                                |
| JC030       | Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)                                           |
| JC040       | Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)   |
| JC050       | Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung) |
| JZ530       | Zystoskopie (LE=je Sitzung)                                                 |
| JZ532       | Fluoreszenz-Zystoskopie (LE=je Sitzung)                                     |

2  
)

|                                                                                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                      | 43_01_10                        |
| Fertigkeit                                                                                      | Operationen am äußeren Genitale |
| Spezifikation                                                                                   |                                 |
| if MEL in table MEL_43_01_10 ( <b>Operationen an Hoden und Penis</b> , Unterkapitel 08.06) then |                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                         |                                 |
| Endif                                                                                           |                                 |

|                                         |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 43_01_11                                                                                                                                                    |
| Fertigkeit                              | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (Radikaloperationen bei uro-onkologischen Erkrankungen, komplexe rekonstruktive Eingriffe) |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_43_01_11 then       |                                                                                                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                             |
| Endif                                   |                                                                                                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_43_01_11                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| JA030       | Nierennaht (LE=je Seite)                                                     |
| JA040       | Nephropexie – offen (LE=je Seite)                                            |
| JA050       | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                                   |
| JA060       | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)            |
| JA070       | Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                                       |
| JA080       | Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| JA090       | Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)                           |
| JA100       | Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                           |
| JA110       | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                  |
| JA120       | Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                            |
| JA130       | Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                   |
| JA140       | Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                |
| JA150       | Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                       |
| JA160       | Heminephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                     |
| JA161       | Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                             |
| JA162       | Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                    |
| JA170       | Nephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                         |
| JA171       | Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                                 |
| JA172       | Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                        |
| JB020       | Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite) 11 )                       |
| JB030       | Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)                                    |
| JB040       | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                           |
| JC060       | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)              |
| JC070       | Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite) 11 )                    |
| JC080       | Ureterolyse – offen (LE=je Seite)                                            |
| JC090       | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                   |
| JC100       | Ureteranastomose (LE=je Seite)                                               |
| JC110       | Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)                                          |
| JC120       | Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                           |
| JC130       | Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                            |
| JC140       | Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)                        |
| JC150       | Ureterersatz (LE=je Seite)                                                   |
| JC160       | Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)                                     |
| JC170       | Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)           |
| JC180       | Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)          |
| JD040       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)          |
| JD050       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JD060       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                     |
| JD070       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| JD080       | Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)                                   |
| JD090       | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 3)                       |
| JD100       | Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)                                        |
| JD110       | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)                         |
| JD120       | Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung) 3)                   |
| JD130       | Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)                                 |
| JD140       | Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)                            |
| JD150       | Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)                             |
| JE010       | Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)                 |



| MEL-Tabelle | MEL_43_01_11                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| JE020       | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                          |
| JE030       | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                             |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE051       | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                              |
| JG050       | Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| JG060       | Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| JG070       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| JG080       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JH030       | Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)        |
| JH040       | Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)                             |
| JH050       | Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)                                               |
| JH060       | Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)                                   |
| JH070       | Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)                                  |
| JH080       | Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)                                       |
| JH180       | Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)                                      |
| JH190       | Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)                 |
| JH200       | Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)                           |
| JH210       | Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)                         |
| KE010       | Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| KE030       | Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |

## Tabelle 43\_02

### Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 – Kinderurologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 43_02_02   | Diagnostische und therapeutische Endoskopie bei Kindern                                     | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 43_02_06   | Operationen am äußeren Genitale                                                             | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 43_02_07   | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (rekonstruktive Eingriffe) | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 43_02_02                                                                                                             |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Diagnostische und therapeutische Endoskopie bei Kindern                                                              |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_43_02_02<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_43_02_02 |
|-------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung  |

|       |                                                                             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
| JB010 | Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)                                |
| JC030 | Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)                                           |
| JC040 | Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)   |
| JC050 | Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung) |

|                                                                                             |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                           | <b>43_02_06</b>                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                           | Operationen am äußeren Genitale |
| <b>Spezifikation</b>                                                                        |                                 |
| if (MEL in table MEL_43_02_06 ( <b>Operationen an Hoden und Penis</b> , Unterkapitel 08.06) |                                 |
| AND                                                                                         |                                 |
| ALTER < 15) then                                                                            |                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                     |                                 |
| Endif                                                                                       |                                 |

|                                         |                                                                                             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>43_02_07</b>                                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (rekonstruktive Eingriffe) |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                                             |
| if (MEL in table MEL_43_02_07           |                                                                                             |
| AND                                     |                                                                                             |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                             |
| Endif                                   |                                                                                             |

|                    |                                                                   |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_43_02_07</b>                                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                |
| JA030              | Nierennaht (LE=je Seite)                                          |
| JA040              | Nephropexie – offen (LE=je Seite)                                 |
| JA050              | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                        |
| JA060              | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite) |
| JA070              | Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                            |
| JA080              | Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                   |
| JA090              | Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)                |
| JA100              | Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                |
| JA110              | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                       |
| JA120              | Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                 |
| JA130              | Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)        |
| JA140              | Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                     |
| JA150              | Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)            |
| JA160              | Heminephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                          |
| JA161              | Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                  |
| JA162              | Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)         |
| JA170              | Nephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                              |
| JA171              | Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                      |
| JA172              | Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)             |
| JB020              | Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite) 11 )            |
| JB030              | Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)                         |
| JB040              | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                |
| JC060              | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)   |
| JC070              | Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite) 11 )         |

| MEL-Tabelle | MEL_43_02_07                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| JC080       | Ureterolyse – offen (LE=je Seite)                                                      |
| JC090       | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                             |
| JC100       | Ureteranastomose (LE=je Seite)                                                         |
| JC110       | Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)                                                    |
| JC120       | Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                                     |
| JC130       | Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                      |
| JC140       | Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)                                  |
| JC150       | Ureterersatz (LE=je Seite)                                                             |
| JC160       | Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)                                               |
| JC170       | Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)                     |
| JC180       | Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)                    |
| JD040       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)                    |
| JD050       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)           |
| JD060       | Zystektomie, Zystoprostektomie – offen (LE=je Sitzung)                                 |
| JD070       | Zystektomie, Zystoprostektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                        |
| JD080       | Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)                                             |
| JD090       | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 3)                                 |
| JD100       | Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)                                                  |
| JD110       | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)                                   |
| JD120       | Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung) 3)                             |
| JD130       | Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)                                           |
| JD140       | Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)                                      |
| JD150       | Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)                                       |
| JE010       | Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)                           |
| JE020       | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                          |
| JE030       | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                             |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE051       | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                              |
| JG050       | Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| JG060       | Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| JG070       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| JG080       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JH030       | Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)        |
| JH040       | Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)                             |
| JH050       | Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)                                               |
| JH060       | Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)                                   |
| JH070       | Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)                                  |
| JH080       | Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)                                       |
| JH180       | Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)                                      |
| JH190       | Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)                 |
| JH200       | Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)                           |
| JH210       | Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)                         |
| KE010       | Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| KE030       | Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |

**Tabelle 43\_03**

**Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Blasenfunktionsstörungen und Urodynamik**

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 43_03_05   | Mitwirkung bei der Durchführung von Inkontinenzoperationen unterschiedlichen Zugangs | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 43_03_06   | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade                     | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>43_03_05</b>                                                                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Mitwirkung bei der Durchführung von Inkontinenzoperationen unterschiedlichen Zugangs |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                      |
| if MEL in table MEL_43_03_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                      |

|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_43_03_05</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                      |
| JD110              | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)    |
| JD120              | Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung) |

3  
)

|                                                                                       |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>43_03_06</b>                                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                  |
| if MEL in table MEL_43_03_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                  |

|                    |                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_43_03_06</b>                                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                           |
| JD040              | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)          |
| JD050              | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JD060              | Zystektomie, Zystoprostektomie – offen (LE=je Sitzung)                       |
| JD070              | Zystektomie, Zystoprostektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)              |
| JD080              | Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)                                   |
| JD090              | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| JD100              | Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)                                        |
| JD110              | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)                         |
| JD120              | Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)                      |
| JD130              | Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)                                 |
| JD140              | Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)                            |
| JD150              | Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)                             |
| JE010              | Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)                 |
| JE020              | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                |
| JE030              | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                   |
| JE040              | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                 |
| JE050              | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                 |
| JE051              | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                    |
| JH180              | Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)                            |
| JH190              | Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)       |

3  
)3  
)**Tabelle 43\_04**

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Andrologie und sexuelle Funktionsstörungen



**Tabelle 43\_05**

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Urologisch-onkologische Chirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 43_05_02   | Durchführung von laparoskopischen und endourologischen Eingriffen und Mitwirkung an offen komplexen chirurgischen Eingriffen Nebenniere, Niere, Retroperitoneum, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata, Penis und Hoden einschließlich Lymphadenektomie. Insbesondere Tumornephrektomie, Nierenteilresektion, Nephroureterektomie, Zystektomie, radikale Prostatektomie, Penektomie, partielle Penektomie und inguinaler Ablatio testis | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär          |
| 43_05_03   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung                                                                                                                                                                                                                      | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | 43_05_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Durchführung von laparoskopischen und endourologischen Eingriffen und Mitwirkung an offen komplexen chirurgischen Eingriffen Nebenniere, Niere, Retroperitoneum, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata, Penis und Hoden einschließlich Lymphadenektomie. Insbesondere Tumornephrektomie, Nierenteilresektion, Nephroureterektomie, Zystektomie, radikale Prostatektomie, Penektomie, partielle Penektomie und inguinaler Ablatio testis |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| if (MEL in table MEL_43_05_02           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| AND                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| HD in table ICD_43_05_02) then          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_43_05_02                                                   |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| EH020       | Ligatur der Vena testicularis – offen (LE=je Sitzung)          |
| EH030       | Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JA030       | Nierennaht (LE=je Seite)                                       |
| JA040       | Nephropexie – offen (LE=je Seite)                              |
| JA050       | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                     |



| MEL-Tabelle | MEL_43_05_02                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| JA060       | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)            |
| JA070       | Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                                       |
| JA080       | Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| JA090       | Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)                           |
| JA100       | Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                           |
| JA110       | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                  |
| JA120       | Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                            |
| JA130       | Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                   |
| JA140       | Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                |
| JA150       | Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                       |
| JA160       | Heminephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                     |
| JA161       | Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                             |
| JA162       | Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                    |
| JA170       | Nephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                         |
| JA171       | Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                                 |
| JA172       | Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                        |
| JB020       | Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite) 11 )                       |
| JB030       | Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)                                    |
| JB040       | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                           |
| JC060       | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)              |
| JC070       | Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite) 11 )                    |
| JC080       | Ureterolyse – offen (LE=je Seite)                                            |
| JC090       | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                   |
| JC100       | Ureteranastomose (LE=je Seite)                                               |
| JC110       | Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)                                          |
| JC120       | Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                           |
| JC130       | Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                            |
| JC140       | Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)                        |
| JC150       | Ureterersatz (LE=je Seite)                                                   |
| JC160       | Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)                                     |
| JC170       | Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)           |
| JC180       | Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)          |
| JD010       | Transurethrale Resektion der Blase (LE=je Sitzung)                           |
| JD020       | Naht der Harnblase (LE=je Sitzung)                                           |
| JD030       | Zystotomie (LE=je Sitzung)                                                   |
| JD040       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)          |
| JD050       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JD060       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                     |
| JD070       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| JD080       | Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)                                   |
| JD090       | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 3)                       |
| JD100       | Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)                                        |
| JD110       | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)                         |
| JD120       | Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung) 3)                   |
| JD130       | Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)                                 |
| JD140       | Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)                            |
| JD150       | Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)                             |
| JE010       | Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)                 |

| MEL-Tabelle | MEL_43_05_02                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| JE020       | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                          |
| JE030       | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                             |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE051       | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                              |
| JG020       | Transurethrale Resektion der Prostata (LE=je Sitzung)                                  |
| JG030       | Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| JG040       | Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |
| JG050       | Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| JG060       | Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| JG070       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| JG080       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JH010       | Exploration mit Fixierung des Hodens ohne Verlagerung (LE=je Sitzung)                  |
| JH020       | Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens (LE=je Sitzung)                   |
| JH030       | Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)        |
| JH040       | Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)                             |
| JH050       | Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)                                               |
| JH060       | Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)                                   |
| JH070       | Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)                                  |
| JH080       | Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)                                       |
| JH090       | Vasektomie (LE=je Sitzung)                                                             |
| JH100       | Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                     |
| JH110       | Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)                                       |
| JH120       | Zirkumzision (LE=je Sitzung)                                                           |
| JH130       | Penisteilamputation (LE=je Sitzung)                                                    |
| JH140       | Penisamputation (LE=je Sitzung)                                                        |
| JH150       | Emaskulation (LE=je Sitzung)                                                           |
| JH160       | Penisrevaskularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)                       |
| JH170       | Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)                                    |
| JH180       | Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)                                      |
| JH190       | Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)                 |
| JH200       | Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)                           |
| JH210       | Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)                         |
| JH520       | Frenulotomie (LE=je Sitzung)                                                           |
| JZ010       | Transurethrale Blutstillung Harnblase/Prostata (LE=je Sitzung) 4)                      |
| KE010       | Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| KE030       | Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |

| ICD-Tabelle | ICD_43_05_02                                                                         |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| C60         | Bösartige Neubildung des Penis                                                       |
| C61         | Bösartige Neubildung der Prostata                                                    |
| C62         | Bösartige Neubildung des Hodens                                                      |
| C63         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane |
| C64         | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken                             |
| C65         | Bösartige Neubildung des Nierenbeckens                                               |
| C66         | Bösartige Neubildung des Ureters                                                     |
| C67         | Bösartige Neubildung der Harnblase                                                   |
| C68         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane               |

| ICD-Tabelle | ICD_43_05_02                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| C74         | Bösartige Neubildung der Nebenniere                                                                  |
| C79.0       | Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens                                       |
| C79.1       | Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane |
| C79.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere                                                        |
| D07.4       | Carcinoma in situ: Penis                                                                             |
| D07.5       | Carcinoma in situ: Prostata                                                                          |
| D07.6       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane                      |
| D09.0       | Carcinoma in situ: Harnblase                                                                         |
| D09.1       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane                                   |
| D40         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane                       |
| D41         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane                                     |
| D44.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere                                        |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                 | 43_05_03                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                 | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_43_05_03 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                         |

## Tabelle 43\_06

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Laparoskopie und minimal-invasive Therapie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 43_06_01   | Durchführung von laparoskopischen und minimal invasiven Eingriffen | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 43_06_01                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Durchführung von laparoskopischen und minimal invasiven Eingriffen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                    |
| if MEL in table MEL_43_06_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                    |

| MEL-Tabelle | MEL_43_06_01                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| EH030       | Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         |
| JA050       | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                                             |
| JA060       | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)                      |
| JA080       | Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                        |
| JA110       | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                            |
| JA130       | Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                             |
| JA150       | Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                 |
| JB040       | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                                     |
| JC060       | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)                        |
| JC090       | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                             |
| JD050       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)           |
| JD070       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| JD090       | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                    |
| JG016       | Wasserdampfablation der Prostata (LE=je Sitzung)                                       |
| JG040       | Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |
| JG060       | Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| JG080       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JH100       | Durchtrennung der Vasa Spermatika – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                     |



**Tabelle 43\_07****Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 – Urogeriatrie**

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 43_07_01   | Behandlung und Dokumentation urologischer Krankheitsbilder bei geriatrischen Patientinnen und Patienten | 40        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                  | 43_07_01                                                                                                |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Behandlung und Dokumentation urologischer Krankheitsbilder bei geriatrischen Patientinnen und Patienten |
| Spezifikation                               |                                                                                                         |
| if HD in table ICD_43_07_01                 |                                                                                                         |
| AND                                         |                                                                                                         |
| ALTER > 74) then                            |                                                                                                         |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                         |
| Endif                                       |                                                                                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_43_07_01                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| C60         | Bösartige Neubildung des Penis                                                                       |
| C61         | Bösartige Neubildung der Prostata                                                                    |
| C62         | Bösartige Neubildung des Hodens                                                                      |
| C63         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane                 |
| C64         | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken                                             |
| C65         | Bösartige Neubildung des Nierenbeckens                                                               |
| C66         | Bösartige Neubildung des Ureters                                                                     |
| C67         | Bösartige Neubildung der Harnblase                                                                   |
| C68         | Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane                               |
| C74         | Bösartige Neubildung der Nebenniere                                                                  |
| C79.0       | Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens                                       |
| C79.1       | Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane |
| C79.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere                                                        |
| D07.4       | Carcinoma in situ: Penis                                                                             |
| D07.5       | Carcinoma in situ: Prostata                                                                          |
| D07.6       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane                      |
| D09.0       | Carcinoma in situ: Harnblase                                                                         |
| D09.1       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane                                   |
| D29         | Gutartige Neubildung der männlichen Genitalorgane                                                    |
| D30         | Gutartige Neubildung der Harnorgane                                                                  |
| D35.0       | Gutartige Neubildung: Nebenniere                                                                     |
| D40         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane                       |
| D41         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane                                     |
| D44.1       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere                                        |
| N00         | Akutes nephritisches Syndrom                                                                         |
| N01         | Rapid-progressives nephritisches Syndrom                                                             |
| N02         | Rezidivierende und persistierende Hämaturie                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_43_07_01                                                                                    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| N03         | Chronisches nephritisches Syndrom                                                               |
| N04         | Nephrotisches Syndrom                                                                           |
| N05         | Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom                                                  |
| N06         | Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen                                  |
| N07         | Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert                                        |
| N08         | Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                             |
| N10         | Akute tubulointerstitielle Nephritis                                                            |
| N11         | Chronische tubulointerstitielle Nephritis                                                       |
| N12         | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                        |
| N13         | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie                                                       |
| N14         | Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände   |
| N15         | Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten                                                 |
| N16         | Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten              |
| N17         | Akutes Nierenversagen                                                                           |
| N18         | Chronische Nierenkrankheit                                                                      |
| N19         | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz                                                      |
| N20         | Nieren- und Ureterstein                                                                         |
| N21         | Stein in den unteren Harnwegen                                                                  |
| N22         | Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                           |
| N23         | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik                                                             |
| N25         | Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion                                     |
| N26         | Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet                                                           |
| N27         | Kleine Niere unbekannter Ursache                                                                |
| N28         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert                 |
| N29         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten      |
| N30         | Zystitis                                                                                        |
| N31         | Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert                       |
| N32         | Sonstige Krankheiten der Harnblase                                                              |
| N33         | Krankheiten der Harnblase bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                           |
| N34         | Urethritis und urethrales Syndrom                                                               |
| N35         | Harnröhrenstriktur                                                                              |
| N36         | Sonstige Krankheiten der Harnröhre                                                              |
| N37         | Krankheiten der Harnröhre bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                           |
| N39         | Sonstige Krankheiten des Harnsystems                                                            |
| N40         | Prostatahyperplasie                                                                             |
| N41         | Entzündliche Krankheiten der Prostata                                                           |
| N42         | Sonstige Krankheiten der Prostata                                                               |
| N43         | Hydrozele und Spermatozele                                                                      |
| N44         | Hodentorsion                                                                                    |
| N45         | Orchitis und Epididymitis                                                                       |
| N46         | Sterilität beim Mann                                                                            |
| N47         | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose                                                    |
| N48         | Sonstige Krankheiten des Penis                                                                  |
| N49         | Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert          |
| N50         | Sonstige Krankheiten der männlichen Genitalorgane                                               |
| N51         | Krankheiten der männlichen Genitalorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten            |
| N99         | Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |

| ICD-Tabelle | ICD_43_07_01                                                                              |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| Q53         | Nondescensus testis                                                                       |
| Q54         | Hypospadie                                                                                |
| Q55         | Sonstige angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane                            |
| Q56         | Unbestimmtes Geschlecht und Pseudohermaphroditismus                                       |
| Q60         | Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere                                   |
| Q61         | Zystische Nierenkrankheit                                                                 |
| Q62         | Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters |
| Q63         | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere                                               |
| Q64         | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems                                         |
| S30.2       | Prellung der äußeren Genitalorgane                                                        |
| S31.2       | Offene Wunde des Penis                                                                    |
| S31.5       | Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane                 |
| S31.7       | Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens                |
| S35.4       | Verletzung von Blutgefäßen der Niere                                                      |
| S35.5       | Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion                                              |
| S37.0       | Verletzung der Niere                                                                      |
| S37.1       | Verletzung des Harnleiters                                                                |
| S37.2       | Verletzung der Harnblase                                                                  |
| S37.3       | Verletzung der Harnröhre                                                                  |
| S37.7       | Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane                                           |
| S37.8       | Verletzung sonstiger Harnorgane und Beckenorgane                                          |
| S37.9       | Verletzung eines nicht näher bezeichneten Harnorgans oder Beckenorgans                    |
| T19         | Fremdkörper im Urogenitaltrakt                                                            |



## 45 Haut-und Geschlechtskrankheiten (Anlage 10)

**Tabelle 45\_01**

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 45_01_03   | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik                                                | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_01_04   | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, lokaler regionaler oder gestielter Lappenplastik | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_01_08   | Eingriffe am Venensystem                                                                                   | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_01_11   | Chirurgisches Debridement von Nekrosen und Wunden inkl. Combustio                                          | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 45_01_03                                                                                                                                                  |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik                                                                                               |
| Spezifikation |                                                                                                                                                           |
|               | if MEL in table MEL_45_01_03 ( <b>Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 45_01_04                                                                                                   |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, lokaler regionaler oder gestielter Lappenplastik |
| Spezifikation |                                                                                                            |
|               | if MEL in table MEL_45_01_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                      |

| MEL-Tabelle | MEL_45_01_04                                                                                              |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 )     |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)          |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)       |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                   |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                  |

|       |                                                                                                |         |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| QZ540 | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) | 23<br>) |
| QZ550 | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                     |         |

|                                                                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                         | <b>45_01_08</b>          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                         | Eingriffe am Venensystem |
| <b>Spezifikation</b>                                                                      |                          |
| if MEL in table MEL_45_01_08 ( <b>Operationen an den Venen</b> , Unterkapitel 05.05) then |                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                   |                          |
| Endif                                                                                     |                          |

|                                         |                                                                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>45_01_11</b>                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Chirurgisches Debridement von Nekrosen und Wunden inkl. Combustio |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                   |
| if (MEL in table MEL_45_01_11           |                                                                   |
| AND                                     |                                                                   |
| HD in table ICD_45_01_11) then          |                                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                   |
| Endif                                   |                                                                   |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_45_01_11</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| LZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| QZ010              | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                                    |
| QZ050              | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ060              | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                              |
| QZ109              | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                              |

|                    |                                                                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_45_01_11</b>                                                                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                                      |
| E10.5              | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5              | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5              | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |
| E14.5              | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                    |
| I83.0              | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                                                         |
| I83.2              | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                                          |
| L89                | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                                                         |
| L97                | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                                                           |
| R02                | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |
| T20                | Verbrennung oder Verätzung des Kopfes und des Halses                                                                    |
| T21                | Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes                                                                                  |
| T22                | Verbrennung oder Verätzung der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand                                  |
| T23                | Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand                                                                |
| T24                | Verbrennung oder Verätzung der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_45_01_11                                                    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                     |
| T25         | Verbrennung oder Verätzung der Knöchelregion und des Fußes      |
| T29         | Verbrennungen oder Verätzungen mehrerer Körperregionen          |
| T30         | Verbrennung oder Verätzung, Körperregion nicht näher bezeichnet |

**Tabelle 45\_02**

Sonderfach Haut- und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 1 –  
Dermatoonkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 45_02_02   | Behandlung von Patientinnen und Patienten mit dermatoonkologischen Erkrankungen inkl. Erstellen eines Therapieplans                                                                                                     | 120       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 45_02_05   | Fachspezifische Interpretation histopathologischer, immunpathologischer und molekularer Befunde benigner und maligner Tumore des Hautorgans                                                                             | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 45_02_06   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                                                               | 45_02_02                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Behandlung von Patientinnen und Patienten mit dermatoonkologischen Erkrankungen inkl. Erstellen eines Therapieplans |
| Spezifikation                                                                            |                                                                                                                     |
| if HD in table ICD_45_02_02 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_45_02_02                             |
|-------------|------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                              |
| C43         | Bösartiges Melanom der Haut              |
| C44         | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut |
| C79.2       | Sekundäre bösartige Neubildung der Haut  |
| D03         | Melanoma in situ                         |
| D04         | Carcinoma in situ der Haut               |

| Tabelle_Nr                                                                               | 45_02_05                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Fachspezifische Interpretation histopathologischer, immunpathologischer und molekularer Befunde benigner und maligner Tumore des Hautorgans |
| Spezifikation                                                                            |                                                                                                                                             |
| if HD in table ICD_45_02_05 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                             |

| ICD-Tabelle | ICD_45_02_05                             |
|-------------|------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                              |
| C43         | Bösartiges Melanom der Haut              |
| C44         | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut |
| C79.2       | Sekundäre bösartige Neubildung der Haut  |
| D03         | Melanoma in situ                         |

| ICD-Tabelle | ICD_45_02_05                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                             |
| D04         | Carcinoma in situ der Haut                              |
| D22         | Melanozytennävus                                        |
| D23         | Sonstige gutartige Neubildungen der Haut                |
| D48.5       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                     | 45_02_06                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                     | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_45_02_06 ( <b>Onkologische Therapie</b> , Unterkapitel 21.02 OR <b>Chemotherapieschemata – Kinder</b> , Unterkapitel 21.06 OR <b>Chemotherapieschemata – Erwachsene</b> , Unterkapitel 21.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                         |

### Tabelle 45\_03

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Allergologie

### Tabelle 45\_04

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Photodermatologie

### Tabelle 45\_05

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Dermatologische Infektiologie und Venerologie

### Tabelle 45\_06

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Dermatochirurgie und rekonstruktive Dermatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 45_06_02   | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik                                                                                               | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_06_03   | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Kori-umtransplantat oder Composite graft bzw. lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_06_06   | Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera                                                   | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_06_07   | Narbenkorrekturen                                                                                                                                         | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_06_11   | Dermatochirurgische Eingriffe mit korrektiven Indikationen                                                                                                | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_06_12   | Septische Haut- und Weichteilchirurgie                                                                                                                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                       | 45_06_02                                                    |
| Fertigkeit                                                                                                                                       | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik |
| Spezifikation                                                                                                                                    |                                                             |
| if MEL in table MEL_45_06_02 ( <b>Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                             |
| Endif                                                                                                                                            |                                                             |

|                                                                              |                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                   | 45_06_03                                                                                                                                                 |
| Fertigkeit                                                                   | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft bzw. lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik |
| Spezifikation                                                                |                                                                                                                                                          |
| if MEL in table MEL_45_06_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                          |
| Endif                                                                        |                                                                                                                                                          |

|             |                                                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_45_06_03                                                                                              |
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)             |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 )     |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)          |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)       |
| QZ020       | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11 ) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                  |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                                   |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)                  |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23 )       |
| QZ550       | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                                |

|                                                                           |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                | 45_06_06                                                                                                |
| Fertigkeit                                                                | Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera |
| Spezifikation                                                             |                                                                                                         |
| if (MEL in table MEL_45_06_06                                             |                                                                                                         |
| AND                                                                       |                                                                                                         |
| HD in table ICD_45_06_06) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                         |
| Endif                                                                     |                                                                                                         |

|             |              |
|-------------|--------------|
| MEL-Tabelle | MEL_45_06_06 |
| Code        | Bezeichnung  |

| MEL-Tabelle | MEL_45_06_06                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                              |
| QZ109       | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                              |



| ICD-Tabelle | ICD_45_06_06                                                                                                            |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5       | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |
| E14.5       | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                    |
| I83.0       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                                                         |
| I83.2       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                                          |
| L89         | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                                                         |
| L97         | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                                                           |
| R02         | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |

| Tabelle_Nr                                                                                                                              | 45_06_07          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                              | Narbenkorrekturen |
| Spezifikation                                                                                                                           |                   |
| if MEL in table MEL_45_06_07 ( <b>Narbenkorrektur und -resektion (QZ030)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                   |

| Tabelle_Nr                                                                            | 45_06_11                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Dermatochirurgische Eingriffe mit korrektiven Indikationen |
| Spezifikation                                                                         |                                                            |
| if MEL in table MEL_45_06_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_45_06_11                                                                            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| QB010       | Dermolipektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)                                               |
| QD010       | Dermolipektomie – Oberschenkel (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ010       | Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)                       |
| QZ030       | Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)                                          |
| QZ070       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ080       | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                |

| Tabelle_Nr                                                                            | 45_06_12                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Septische Haut- und Weichteilchirurgie |
| Spezifikation                                                                         |                                        |
| if MEL in table MEL_45_06_12 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_45_06_12                                                                   |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und |

|       |                                                                                                      |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | Rumpf (LE=je Sitzung)                                                                                |
| MZ032 | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032 | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

**Tabelle 45\_07**

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 6 -  
Phlebologie und spezielle Dermatochirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 45_07_02   | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik                                                                                             | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_07_03   | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft und lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_07_05   | Eingriffe am Venensystem und Varizen-Operationen, endoluminale Verfahren                                                                                | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_07_07   | Eingriffe am hautnahen Lymphgefäßsystem, insbesondere Lymphknotenoperationen inkl. SLN-Exstirpation und regionaler Lymphadenektomie                     | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 45_07_08   | Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera (Ulcuschirurgie)                                | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                | 45_07_02                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                | Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik |
| Spezifikation                                                                                                                                             |                                                             |
| if MEL in table MEL_45_07_02 ( <b>Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                             |

| Tabelle_Nr                                                                            | 45_07_03                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft und lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_45_07_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_45_07_03                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| HA010       | Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)    |
| QA040       | Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QA050       | Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QA060       | Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik              |

|       |                                                                                                      |         |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|       | (LE=je Sitzung)                                                                                      |         |
| QZ020 | Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) | 11<br>) |
| QZ050 | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                             |         |
| QZ060 | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                              |         |
| QZ070 | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)              |         |
| QZ540 | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)       | 23<br>) |
| QZ550 | Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)                                                           |         |

|                                                                                       |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>45_07_05</b>                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Eingriffe am Venensystem und Varizen-Operationen, endoluminale Verfahren |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                          |
| if MEL in table MEL_45_07_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                          |

|                    |                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_45_07_05</b>                                             |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                              |
| EK030              | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)       |
| EK035              | Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)        |
| EK040              | Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite) |
| EK050              | Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)             |

|                                                                                       |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>45_07_07</b>                                                                                                                     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Eingriffe am hautnahen Lymphgefäßsystem, insbesondere Lymphknotenoperationen inkl. SLN-Exstirpation und regionaler Lymphadenektomie |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                                                                                                     |
| if MEL in table MEL_45_07_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                     |

|                    |                                                                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_45_07_07</b>                                                               |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                |
| FC015              | Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung) 22 )             |
| FC018              | Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) |
| FC020              | Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21 )           |

|                                                                                                                                   |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                 | <b>45_07_08</b>                                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                 | Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera (Ulcuschirurgie) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                              |                                                                                                                          |
| if MEL in table MEL_45_07_08<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_45_07_08) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                          |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_45_07_08</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| LZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| MZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| NZ032              | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |

|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| QZ050 | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                |
| QZ060 | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                 |
| QZ109 | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung) |

| ICD-Tabelle | ICD_45_07_08                                                                                                            |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5       | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |
| E14.5       | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                    |
| I83.0       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                                                         |
| I83.2       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                                          |
| L89         | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                                                         |
| L97         | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                                                           |
| R02         | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |

## 51 Kinder- und Jugendheilkunde (Anlage 13)

### Tabelle 51\_01

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Grundausbildung

### Tabelle 51\_02

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Pädiatrische Diabetologie/Endokrinologie, Stoffwechsel, Gastroenterologie, Hepatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 51_02_03   | Therapie von pädiatrisch endokrinologischen Patientinnen und Patienten inkl. Diabetes | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 51_02_03                                                                              |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Therapie von pädiatrisch endokrinologischen Patientinnen und Patienten inkl. Diabetes |
| Spezifikation                               |                                                                                       |
| if (HD in table ICD_51_02_03                |                                                                                       |
| AND                                         |                                                                                       |
| ALTER < 15) then                            |                                                                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                       |
| Endif                                       |                                                                                       |

| ICD-Tabelle | ICD_51_02_03                                                                  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                   |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen                  |
| D34         | Gutartige Neubildung der Schilddrüse                                          |
| D35         | Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter endokriner Drüsen |
| D44         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der endokrinen Drüsen       |
| E00         | Angeborenes Jodmangelsyndrom                                                  |
| E01         | Jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankungen und verwandte Zustände             |
| E02         | Subklinische Jodmangel-Hypothyreose                                           |
| E03         | Sonstige Hypothyreose                                                         |
| E04         | Sonstige nichttoxische Struma                                                 |
| E05         | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]                                                |
| E06         | Thyreoiditis                                                                  |
| E07         | Sonstige Krankheiten der Schilddrüse                                          |
| E10         | Diabetes mellitus, Typ 1                                                      |
| E11         | Diabetes mellitus, Typ 2                                                      |
| E12         | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition] |
| E13         | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus                                |
| E14         | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus                                    |
| E15         | Hypoglykämisches Koma, nichtdiabetisch                                        |
| E16         | Sonstige Störungen der inneren Sekretion des Pankreas                         |
| E20         | Hypoparathyreoidismus                                                         |
| E21         | Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse          |

| ICD-Tabelle | ICD_51_02_03                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| E22         | Überfunktion der Hypophyse                                                  |
| E23         | Unterfunktion und andere Störungen der Hypophyse                            |
| E24         | Cushing-Syndrom                                                             |
| E25         | Adrenogenitale Störungen                                                    |
| E26         | Hyperaldosteronismus                                                        |
| E27         | Sonstige Krankheiten der Nebenniere                                         |
| E28         | Ovarielle Dysfunktion                                                       |
| E29         | Testikuläre Dysfunktion                                                     |
| E30         | Pubertätsstörungen, anderenorts nicht klassifiziert                         |
| E31         | Polyglanduläre Dysfunktion                                                  |
| E32         | Krankheiten des Thymus                                                      |
| E34         | Sonstige endokrine Störungen                                                |
| E35         | Störungen der endokrinen Drüsen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |

### Tabelle 51\_03

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Fachspezifische Hämato-

Onkologie/Hämostaseologie/Immunologie/Rheumatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 51_03_04   | Interpretation von Laborparametern bei rheumatischen Erkrankungen, Erhebung eines muskuloskelettalen Status bzw. Behandlung pädiatrisch rheumatologischer Patientinnen und Patienten | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 51_03_05   | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen          | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 51_03_04                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Interpretation von Laborparametern bei rheumatischen Erkrankungen, Erhebung eines muskuloskelettalen Status bzw. Behandlung pädiatrisch rheumatologischer Patientinnen und Patienten |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                                      |
| if (HD in table ICD_51_03_04                |                                                                                                                                                                                      |
| AND                                         |                                                                                                                                                                                      |
| ALTER < 15) then                            |                                                                                                                                                                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                      |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                                      |

| ICD-Tabelle | ICD_51_03_04 |
|-------------|--------------|
| Code        | Bezeichnung  |



| ICD-Tabelle | ICD_51_03_04                                                                                      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| M00         | Eitrige Arthritis                                                                                 |
| M01         | Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                                              |
| M03         | Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| M05         | Seropositive chronische Polyarthritis                                                             |
| M06         | Sonstige chronische Polyarthritis                                                                 |
| M07         | Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten                      |
| M08         | Juvenile Arthritis                                                                                |
| M09         | Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                    |
| M10         | Gicht                                                                                             |
| M11         | Sonstige Kristall-Arthropathien                                                                   |
| M12         | Sonstige näher bezeichnete Arthropathien                                                          |
| M13         | Sonstige Arthritis                                                                                |
| M14         | Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                               |
| M15         | Polyarthrose                                                                                      |
| M30         | Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände                                                       |
| M31         | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                                                           |
| M32         | Systemischer Lupus erythematoses                                                                  |
| M33         | Dermatomyositis-Polymyositis                                                                      |
| M34         | Systemische Sklerose                                                                              |
| M35         | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                                       |
| M36         | Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                    |
| M42         | Osteochondrose der Wirbelsäule                                                                    |
| M45         | Spondylitis ankylosans                                                                            |
| M46         | Sonstige entzündliche Spondylopathien                                                             |
| M79         | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert                        |

| Tabelle_Nr                                  | 51_03_05                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                             |
| if (HD in table ICD_51_03_05                |                                                                                                                                                                             |
| AND                                         |                                                                                                                                                                             |
| ALTER < 15) then                            |                                                                                                                                                                             |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                             |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                             |

| ICD-Tabelle | ICD_51_03_05                                                        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                         |
| C81         | Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]                               |
| C82         | Follikuläres Lymphom                                                |
| C83         | Nicht follikuläres Lymphom                                          |
| C84         | Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome                                      |
| C85         | Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms |
| C86         | Weitere spezifizierte T/NK-Zell-Lymphome                            |
| C88         | Bösartige immunproliferative Krankheiten                            |

| ICD-Tabelle | ICD_51_03_05                                                                                                         |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                          |
| C90         | Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen                                                                  |
| C91         | Lymphatische Leukämie                                                                                                |
| C92         | Myeloische Leukämie                                                                                                  |
| C93         | Monozytenleukämie                                                                                                    |
| C94         | Sonstige Leukämien näher bezeichneten Zelltyps                                                                       |
| C95         | Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps                                                                           |
| C96         | Sonstige und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes  |
| D45         | Polycythaemia vera                                                                                                   |
| D46         | Myelodysplastische Syndrome                                                                                          |
| D47         | Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes |
| D55         | Anämie durch Enzymdefekte                                                                                            |
| D56         | Thalassämie                                                                                                          |
| D57         | Sichelzellenkrankheiten                                                                                              |
| D58         | Sonstige hereditäre hämolytische Anämien                                                                             |
| D59         | Erworbene hämolytische Anämien                                                                                       |
| D60         | Erworbene isolierte aplastische Anämie [Erythroblastopenie] [pure red cell aplasia]                                  |
| D61         | Sonstige aplastische Anämien                                                                                         |
| D62         | Akute Blutungsanämie                                                                                                 |
| D63         | Anämie bei chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                      |
| D64         | Sonstige Anämien                                                                                                     |
| D65         | Disseminierte intravasale Gerinnung [Defibrinationssyndrom]                                                          |
| D66         | Hereditärer Faktor-VIII-Mangel                                                                                       |
| D67         | Hereditärer Faktor-IX-Mangel                                                                                         |
| D68         | Sonstige Koagulopathien                                                                                              |
| D69         | Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen                                                                        |
| D80         | Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel                                                                     |
| D81         | Kombinierte Immundefekte                                                                                             |
| D82         | Immundefekt in Verbindung mit anderen schweren Defekten                                                              |
| D83         | Variabler Immundefekt [common variable immunodeficiency]                                                             |
| D84         | Sonstige Immundefekte                                                                                                |
| D86         | Sarkoidose                                                                                                           |
| D89         | Sonstige Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert                                 |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                                                                 |
| M03         | Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                  |
| M05         | Seropositive chronische Polyarthritis                                                                                |
| M06         | Sonstige chronische Polyarthritis                                                                                    |
| M07         | Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten                                         |
| M08         | Juvenile Arthritis                                                                                                   |
| M09         | Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                       |
| M10         | Gicht                                                                                                                |
| M11         | Sonstige Kristall-Arthropathien                                                                                      |
| M12         | Sonstige näher bezeichnete Arthropathien                                                                             |
| M13         | Sonstige Arthritis                                                                                                   |
| M14         | Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                  |
| M30         | Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände                                                                          |
| M31         | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                                                                              |
| M32         | Systemischer Lupus erythematoses                                                                                     |
| M33         | Dermatomyositis-Polymyositis                                                                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_51_03_05                                                                   |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                    |
| M34         | Systemische Sklerose                                                           |
| M35         | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                    |
| M36         | Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| M45         | Spondylitis ankylosans                                                         |
| M46.1       | Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert                                  |

**Tabelle 51\_04**

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Fachspezifische Kardiologie, Pulmologie und Allergologie

**Tabelle 51\_05**

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Neonatologie/Intensivmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 51_05_01   | Intravenöse, arterielle und intraossäre Zugänge                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 51_05_02   | Pleurapunktion und –drainage                                    | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 51_05_03   | Intubation, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 51_05_01                                                                              |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Intravenöse, arterielle und intraossäre Zugänge                                       |
| Spezifikation |                                                                                       |
|               | if MEL in table MEL_51_05_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| MEL-Tabelle | MEL_51_05_01                                                                                |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| DH010       | N/P: Zentraler Gefäßkatheter auf neonat./päd. Intensivseinheiten (LE=je Intensivaufenthalt) |
| DL020       | N/P: Invasives Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)                                        |

| Tabelle_Nr    | 51_05_02                                                                                                                                             |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Pleurapunktion und –drainage                                                                                                                         |
| Spezifikation |                                                                                                                                                      |
|               | if MEL in table MEL_51_05_02 ( <b>N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (ZN380)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 51_05_03                                                                                                                                                                           |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Intubation, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung                                                                                                                    |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                    |
|               | if MEL in table MEL_51_05_03 ( <b>N/P: Respiratorth. – Beatmung (inkl.CPAP) auf neonat./päd. Intensivveinh. (GL035)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

**Tabelle 51\_06**

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Fachspezifische Nephrologie/Urologie

**Tabelle 51\_07**

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Neuropädiatrie/Schlafmedizin/Psychosomatik im Kindes- und Jugendalter

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 51_07_01   | Anamnese mit Eltern und Patientinnen und Patienten und klinische Untersuchung bei Auffälligkeiten der Entwicklung, des Verhaltens und häufiger neurologischer Symptome | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                      | 51_07_01                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                      | Anamnese mit Eltern und Patientinnen und Patienten und klinische Untersuchung bei Auffälligkeiten der Entwicklung, des Verhaltens und häufiger neurologischer Symptome |
| Spezifikation                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |
| if (HD in table ICD_51_07_01 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> , Kapitel 05 OR <b>Krankheiten des Nervensystems (G00-G99)</b> , Kapitel 06) |                                                                                                                                                                        |
| AND                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| ALTER < 15) then                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                        |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |
| Endif                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |

## 62 Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 27)

### Tabelle 62\_01

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 62_01_06   | Durchführung und Dokumentation unter kontinuierlicher Supervision von psychotherapeutischer Medizin einschließlich präventiver und rehabilitativer Maßnahmen | 40        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 62_01_10   | Psychiatrie des älteren Menschen (Gerontopsychiatrie)                                                                                                        | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                   | 62_01_06                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                   | Durchführung und Dokumentation unter kontinuierlicher Supervision von psychotherapeutischer Medizin einschließlich präventiver und rehabilitativer Maßnahmen |
| Spezifikation                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| if HD in table ICD_62_01_06 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> , Kapitel 05) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                              |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                  | 62_01_10                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                  | Psychiatrie des älteren Menschen (Gerontopsychiatrie) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                               |                                                       |
| if (HD in table ICD_62_01_10 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> , Kapitel 05)<br><br>AND<br><br>ALTER > 74) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                       |

### Tabelle 62\_02

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Abhängigkeit/Sucht

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 62_02_01   | Behandlung von Patientinnen und Patienten, die unter einer substanzinduzierten Störung leiden, Errichtung einer therapeutischen Beziehung sowie spezielle affektiv-kognitive Empathie für Patientinnen und Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen sowie Entwickeln folgender therapeutischer Fähigkeiten: | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |



## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                      | <b>62_02_01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                      | Behandlung von Patientinnen und Patienten, die unter einer substanzinduzierten Störung leiden, Errichtung einer therapeutischen Beziehung sowie spezielle affektiv-kognitive Empathie für Patientinnen und Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen sowie Entwickeln folgender therapeutischer Fähigkeiten: |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| if HD in table ICD_62_02_01 ( <b>Psych.u.Verh.störungen durch psychotrope Substanzen (F10-F19)</b> ), Unterkapitel 05.02) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**Tabelle 62\_03**

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 2 - Forensische Psychiatrie

**Tabelle 62\_04**

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 – Gerontopsychiatrie

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                                                                        | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 62_04_03a         | Therapie psychischer Störungen des höheren und hohen Lebensalters einschließlich präseniler Demenzformen |                  | Anzahl Aufenthalte      | stationär             |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                            | <b>62_04_03a</b>                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                            | Therapie psychischer Störungen des höheren und hohen Lebensalters einschließlich präseniler Demenzformen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                          |
| if (HD in table ICD_62_04_03 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> ), Kapitel 05)<br><br>AND<br><br>ALTER > 74) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                          |

**Tabelle 62\_05**

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Psychosomatische Medizin/Fachspezifische Schmerztherapie

**Tabelle 62\_06**

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Psychiatrische Rehabilitation

**Tabelle 62\_07**

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 6 - Adoleszentenpsychiatrie



| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 62_07_06   | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung | 6         | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                       | 62_07_06                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                       | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung |
| Spezifikation                                                                                    |                                                                                                |
| if (HD in table ICD_62_07_06 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> , Kapitel 05) |                                                                                                |
| AND                                                                                              |                                                                                                |
| ALTER > 14 AND ALTER < 20) then                                                                  |                                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                      |                                                                                                |
| Endif                                                                                            |                                                                                                |

## 63 Neurologie (Anlage 21)

### Tabelle 63\_01

Sonderfach Neurologie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit     | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------|-----------|------------------|--------------------|
| 63_01_03z  | Lumbalpunktion |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                           | 63_01_03z      |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|
| Fertigkeit                                                           | Lumbalpunktion |
| Spezifikation                                                        |                |
| if MEL in table MEL_63_01_03z ( <b>Lumbalpunktion (AV510)</b> ) then |                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                              |                |
| Endif                                                                |                |

### Tabelle 63\_02

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Neurorehabilitation

### Tabelle 63\_03

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Klinische Neurophysiologie

### Tabelle 63\_04

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 – Neurogeriatrie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 63_04_01   | Neurologische Untersuchung von Patientinnen und Patienten mit neurogeriatrischen Erkrankungen | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 63_04_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Neurologische Untersuchung von Patientinnen und Patienten mit neurogeriatrischen Erkrankungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_63_04_01 (<b>Kon natale spätauf tretende Neurosyphilis [Juvenile Neurosyphilis] (A50.4)</b>) OR<br/> <b>Neurosyphilis, nicht näher bezeichnet (A52.3)</b>) OR<br/> <b>Virusinfektionen des Zentralnervensystems (A80-A89)</b>, Unterkapitel 01.09 OR<br/> <b>Enzephalopathie infolge HIV-Krankheit (B22.0)</b> OR<br/> <b>Chromomykotischer Abszess des Gehirns (B43.1)</b> OR<br/> <b>Kryptokokkose des Gehirns (B45.1)</b> OR<br/> <b>Malaria tropica mit zerebralen Komplikationen (B50.0)</b> OR<br/> <b>Afrikanische Trypanosomiasis (B56)</b> OR<br/> <b>Chagas-Krankheit (chronisch) mit Beteiligung des Nervensystems (B57.4)</b> OR<br/> <b>Folgezustände einer Tuberkulose des Zentralnervensystems (B90.0)</b> OR<br/> <b>Folgezustände der Lepra (B92)</b> OR<br/> <b>Folgezustände der Virusenzephalitis (B94.1)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung der Meningen (C70)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung des Gehirns (C71)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72)</b> OR<br/> <b>Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3)</b> OR<br/> <b>Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems (C79.4)</b> OR<br/> <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42)</b> OR<br/> <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43)</b> OR<br/> <b>Demenz bei Alzheimer-Krankheit (G30.-†) (F00)</b> OR<br/> <b>Vaskuläre Demenz (F01)</b> OR<br/> <b>Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheiten (F02)</b> OR<br/> <b>Nicht näher bezeichnete Demenz (F03)</b> OR<br/> <b>Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt (F04)</b> OR<br/> <b>Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt-(F05)</b> OR<br/> <b>Krankheiten des Nervensystems (G00-G99)</b>, Kapitel 06 OR<br/> <b>Störungen der Vestibularfunktion (H81)</b> OR<br/> <b>Zerebrovaskuläre Krankheiten (I60-I69)</b>, Unterkapitel 09.07 OR<br/> <b>Spondylopathien (M45-M49)</b>, Unterkapitel 13.07 OR<br/> <b>Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54)</b>, Unterkapitel 13.08 OR<br/> <b>Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen (R25-R29)</b>, Unterkapitel 18.04 OR<br/> <b>Somnolenz, Sopor und Koma (R40)</b> OR<br/> <b>Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen (R41)</b> OR<br/> <b>Schwindel und Taumel (R42)</b><br/> <b>Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes (R43)</b> OR<br/> <b>Sonstige Symptome, die die Sinneswahrnehmungen und das Wahrnehmungsvermögen betreffen (R44)</b> OR<br/> <b>Symptome, die die Stimmung betreffen (R45)</b> OR<br/> <b>Kopfschmerz (R51)</b> OR<br/> <b>Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert (R52)</b> OR<br/> <b>Verletzung von Hirnnerven (S04))</b></p> <p>AND</p> |

```
ALTER > 74) then  
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

**Tabelle 63\_05****Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neuroonkologie**

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 63_05_04   | Fachspezifische zytostatische, immunologische sowie supportive Therapie bei Tumorerkrankungen des Nervensystems nach interdisziplinärer Indikationsstellung sowie Beherrschung auftretender Komplikationen | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

**Technische Umsetzung:**

| Tabelle_Nr                                                                      | 63_05_04                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                      | Fachspezifische zytostatische, immunologische sowie supportive Therapie bei Tumorerkrankungen des Nervensystems nach interdisziplinärer Indikationsstellung sowie Beherrschung auftretender Komplikationen |
| Spezifikation                                                                   |                                                                                                                                                                                                            |
| if HD in table ICD_63_05_04 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                                            |
| Endif                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |

| ICD-Tabelle | ICD_63_05_04                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| C70         | Bösartige Neubildung der Meningen                                                                |
| C71         | Bösartige Neubildung des Gehirns                                                                 |
| C72         | Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems |
| C79.3       | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute                                     |
| D42         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen                                   |
| D43         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems       |

**Tabelle 63\_06****Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Notfall-, Intermediate Care und Intensivneurologie**

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 63_06_01   | Fachspezifische Behandlung von neurologischen Notfall- und Intensivpatientinnen und -patienten | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 63_06_09a  | Arterielle Kanülierung                                                                         | 15        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 63_06_09b  | Zentralvenöse Zugänge                                                                          | 15        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 63_06_09c  | Intubation                                                                                     | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                               |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                    | 63_06_01                                                                                       |
| Fertigkeit                                                    | Fachspezifische Behandlung von neurologischen Notfall- und Intensivpatientinnen und –patienten |
| Spezifikation                                                 |                                                                                                |
| if FUCO = <b>1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)</b> then |                                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                   |                                                                                                |
| Endif                                                         |                                                                                                |

|                                                                                                          |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                               | 63_06_09a              |
| Fertigkeit                                                                                               | Arterielle Kanülierung |
| Spezifikation                                                                                            |                        |
| if <b>Katheter arteriell</b> (TISS-A) = 1 AND FUCO = <b>1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)</b> then |                        |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                              |                        |
| Endif                                                                                                    |                        |

|                                                                                                             |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                  | 63_06_09b             |
| Fertigkeit                                                                                                  | Zentralvenöse Zugänge |
| Spezifikation                                                                                               |                       |
| if <b>Katheter zentralvenös</b> (TISS-A) = 1 AND FUCO = <b>1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)</b> then |                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                 |                       |
| Endif                                                                                                       |                       |

|                                                                                                                                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                  | 63_06_09c  |
| Fertigkeit                                                                                                                                  | Intubation |
| Spezifikation                                                                                                                               |            |
| if <b>Atemwegszugang</b> (TISS-A) = ( <b>Tubus</b> (4) OR <b>Kanüle</b> (5)) AND FUCO = <b>1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)</b> then |            |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                 |            |
| Endif                                                                                                                                       |            |

**Tabelle 63\_07**

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Vertieftes Schlaganfallmanagement

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 63_07_01   | Indikationsstellung und Durchführung der i.v. Thrombolyse unter Einbezug der gängigen Scoring-Instrumente und Optimierung der zeitlichen Abläufe | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 63_07_05   | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Schlaganfall in der Post-Akutphase                                                                  | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                    | 63_07_01                                                                                                                                         |
| Fertigkeit                                                                                                                                                    | Indikationsstellung und Durchführung der i.v. Thrombolyse unter Einbezug der gängigen Scoring-Instrumente und Optimierung der zeitlichen Abläufe |
| Spezifikation                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_63_07_01 ( <b>Systemische thrombolytische Therapie bei Hirninfarkt (EA010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                       |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                            | 63_07_05                                                                        |
| Fertigkeit                                                                                                            | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Schlaganfall in der Post-Akutphase |
| Spezifikation                                                                                                         |                                                                                 |
| if MEL in table MEL_63_07_05 OR HD in table ICD_63_07_05 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                 |

|             |                                                                                             |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_63_07_05                                                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| AA040       | Akute Schlaganfallbehandlung auf einer Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) (LE=je Aufenthalt) |
| EA010       | Systemische thrombolytische Therapie bei Hirninfarkt (LE=je Aufenthalt)                     |
| EA050       | Perkutane transluminale Thrombektomie intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung) 10 )           |
| EB010       | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung) x)                                     |

|             |                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_63_07_05                                             |
| Code        | Bezeichnung                                              |
| G45         | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome |
| I60         | Subarachnoidalblutung                                    |
| I61         | Intrazerebrale Blutung                                   |
| I63         | Hirninfarkt                                              |
| I64         | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet  |

x) EB010 nur bei stationärer Aufenthalten

## 64 Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 14)

### Tabelle 64\_01

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 64_01_01   | Kinder- und jugendpsychiatrische, psychosoziale und psychosomatische Diagnostik und Behandlung von Kindern und Jugendlichen | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                       | 64_01_01                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                       | Kinder- und jugendpsychiatrische, psychosoziale und psychosomatische Diagnostik und Behandlung von Kindern und Jugendlichen |
| Spezifikation                                                                                    |                                                                                                                             |
| if (HD in table ICD_64_01_01 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> , Kapitel 05) |                                                                                                                             |
| AND                                                                                              |                                                                                                                             |
| ALTER < 15) then                                                                                 |                                                                                                                             |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                      |                                                                                                                             |
| Endif                                                                                            |                                                                                                                             |

### Tabelle 64\_02

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Angewandte Kinder- und Jugendpsychiatrie

### Tabelle 64\_03

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Psychotherapeutische Medizin

### Tabelle 64\_04

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Akutbehandlung – Krisenintervention



**Tabelle 64\_05**

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Kinder- und Jugendpsychiatrie im behördlichen Kontext

**Tabelle 64\_06**

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 5 – Entwicklungsstörungen

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 64_06_05   | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                   | 64_06_05                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                   | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung |
| Spezifikation                                                                                |                                                                                                |
| if (DG in table ICD_64_06_05 ( <b>Entwicklungsstörungen (F80-F89)</b> ), Unterkapitel 05.09) |                                                                                                |
| AND                                                                                          |                                                                                                |
| ALTER < 15) then                                                                             |                                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                  |                                                                                                |
| Endif                                                                                        |                                                                                                |

**Tabelle 64\_07**

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin –  
Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Adoleszentenpsychiatrie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 64_07_06   | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung | 6         | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                   |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                        | 64_07_06                                                                                       |
| Fertigkeit                                                                                        | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung |
| Spezifikation                                                                                     |                                                                                                |
| if (HD in table ICD_64_07_06 ( <b>Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)</b> ), Kapitel 05) |                                                                                                |
| AND                                                                                               |                                                                                                |
| ALTER > 14 AND ALTER < 20) then                                                                   |                                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                       |                                                                                                |
| Endif                                                                                             |                                                                                                |

## 71 Anästhesiologie und Intensivmedizin (Anlage 2)

**Tabelle 71\_01**

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 71_01_01   | Präoperative Erhebung von Anamnese und Belastungsfähigkeit, klinische Untersuchung, individuelle Indikation für Zusatzuntersuchungen, Interpretation von diagnostischen Tests                                                   | 250       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_02   | Risikoevaluierung, (interdisziplinäre) präoperative Verbesserung des Gesundheitszustandes der Patientinnen und Patienten und Planung des intra- und postoperativen anästhesiologischen Vorgehen                                 | 250       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_09   | Anästhesien (Allgemein- oder Regionalanästhesien bei Patientinnen und Patienten)                                                                                                                                                | 650       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_10   | Anästhesie bei Abdominaleingriffen                                                                                                                                                                                              | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_11   | Anästhesie bei gefäßchirurgischen Eingriffen                                                                                                                                                                                    | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_12   | Anästhesie bei operativen Eingriffen im Gesicht-Halsbereich                                                                                                                                                                     | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_13   | Anästhesie bei orthopädischen und traumatischen Eingriffen                                                                                                                                                                      | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_14   | Anästhesie bei geburtshilflichen Eingriffen, zur Analgesie und Förderung des Geburtsfortschritts und zur Sectioentbindung: Spinalanästhesie, geburtshilfliche Periduralanästhesie, Allgemeinanästhesie inkl. Atemwegsmanagement | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_15   | Anästhesie bei Intensivpatienten                                                                                                                                                                                                | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 71_01_16   | Anästhesie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten und Patientinnen und Patienten mit besonderen Bedürfnissen                                                                                                              | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_17   | Anästhesie bei Kleinkindern und Kindern < 10 Jahre                                                                                                                                                                              | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_23   | Intensivmedizinische Maßnahmen                                                                                                                                                                                                  | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 71_01_23 z | Intensivmedizinische Betreuung von Patientinnen und Patienten - Zusatzinfo                                                                                                                                                      |           | Anzahl Pflegtage   | stationär          |
| 71_01_24   | Maschinelle Beatmung                                                                                                                                                                                                            | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 71_01_27   | Bronchoskopie                                                                                                                                                                                                                   | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 71_01_28   | Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse)                                                                                                                                                                        |           | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |



## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                          | <b>71_01_01</b>                                                                                                                                                               |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                          | Präoperative Erhebung von Anamnese und Belastungsfähigkeit, klinische Untersuchung, individuelle Indikation für Zusatzuntersuchungen, Interpretation von diagnostischen Tests |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                                               |
| if MEL in table MEL_71_01_01 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                          | <b>71_01_02</b>                                                                                                                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                          | Risikoevaluierung, (interdisziplinäre) präoperative Verbesserung des Gesundheitszustandes der Patientinnen und Patienten und Planung des intra- und postoperativen anästhesiologischen Vorgehen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_71_01_02 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                            |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                          | <b>71_01_09</b>                                                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                          | Anästhesien (Allgemein- oder Regionalanästhesien bei Patientinnen und Patienten) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                       |                                                                                  |
| if MEL in table MEL_71_01_09 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                  |

|                                                                                                                                                                          |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                        | <b>71_01_10</b>                    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                        | Anästhesie bei Abdominaleingriffen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                     |                                    |
| if MEL in table MEL_71_01_10 ( <b>Verdauungstrakt, Abdomen, Kapitel 07 (eingeschränkt auf operative MELs)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                    |

|                                                                                       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>71_01_11</b>                              |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Anästhesie bei gefäßchirurgischen Eingriffen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                              |
| if MEL in table MEL_71_01_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                              |

|                    |                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_71_01_11</b>                                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                    |
| DF050              | Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)             |
| DF060              | Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)              |
| DG030              | Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)                       |
| DG040              | Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)                      |
| DG042              | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je |

| MEL-Tabelle | MEL_71_01_11                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
|             | Sitzung)                                                                                             |
| DG050       | Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)                                   |
| DG070       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)          |
| DG080       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)   |
| DG090       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)                           |
| DG100       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)    |
| DG110       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)               |
| DG120       | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)       |
| DG130       | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                     |
| DG140       | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                        |
| DG150       | Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)                         |
| DG160       | Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                          |
| DG170       | Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)                                 |
| DG180       | Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                                  |
| DG190       | Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (LE=je Sitzung)                                  |
| DH040       | Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)                      |
| DH050       | Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)                                                         |
| EB050       | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)                       |
| EB060       | Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)            |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                                |
| EC060       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite) 7)                   |
| EC061       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung) 8)                                   |
| EC062       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite) 8)                           |
| EC070       | Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)          |
| EC080       | Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)                                                  |
| ED040       | Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)                                 |
| ED070       | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                                       |
| ED080       | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Interponat (LE=je Seite)                     |
| ED090       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen, Becken (LE=je Seite) 7)                            |
| ED091       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen (LE=je Sitzung) 8)                                  |
| ED092       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Becken (LE=je Seite) 8)                                     |
| ED100       | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Interponat (LE=je Seite)                      |
| ED110       | Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)                                     |
| EF050       | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                                       |
| EF060       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)                             |
| EF070       | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation e. Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite) |
| EF080       | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)     |
| EF090       | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)           |
| EF100       | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)                  |
| EF110       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)             |

| MEL-Tabelle | MEL_71_01_11                                                                                         |      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |      |
| EF120       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)                    |      |
| EF130       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)           |      |
| EF140       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)                  |      |
| EH010       | Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)                               |      |
| EJ040       | Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)                                            |      |
| EK030       | Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)                                            |      |
| EK035       | Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)                                             |      |
| EK040       | Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite)                                      |      |
| EK050       | Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)                                                  |      |
| EK060       | Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)                                   |      |
| EK079       | Sonstige Operation – Venen (LE=je Seite)                                                             |      |
| EK510       | Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)                                                         |      |
| EK520       | Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)                                                         |      |
| EP040       | Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                             |      |
| EP050       | Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)                  |      |
| EP069       | Sonstige Operation – Arterien (LE=je Sitzung)                                                        |      |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                                 |      |
| EQ020       | Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)                                                |      |
| EZ020       | Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts ohne Kunststoff (LE=je Sitzung)                            |      |
| EZ030       | Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts mit Kunststoff (LE=je Sitzung)                             |      |
| EZ040       | Thrombektomie eines Dialyseshunts (LE=je Sitzung)                                                    |      |
| MZ070       | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)                                                       |      |
| MZ080       | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                                                      |      |
| MZ090       | Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)                                                       |      |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                                                     |      |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)                                    |      |
| NA070       | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                                                                        |      |
| NZ080       | Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)                                                           |      |
| NZ090       | Oberschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                 |      |
| NZ100       | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)                                                           |      |
| NZ110       | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                |      |
| NZ120       | Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)                                                         |      |
| NZ130       | Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)                                                                   |      |
| XN190       | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)                            | 18 ) |
| XN220       | Perkutane Aspirationstherombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)                              | 18 ) |
| XN230       | Perkutane Aspirationstherombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung) | 18 ) |

| Tabelle_Nr    | 71_01_12                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anästhesie bei operativen Eingriffen im Gesichts-Halsbereich                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Spezifikation | <p>if MEL in table MEL_71_01_12 (<b>Augen und Orbita</b>, Kapitel 02 (<b>eingeschränkt auf operative MELs</b>) OR <b>Ohren, Nase, Mundhöhle, Rachen, Gesicht, Gesichtsschädel, Hals</b>, Kapitel 03 (<b>eingeschränkt auf operative MELs</b>)) then</p> <p>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1</p> <p>Endif</p> |

|                                                                                                                       |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                     | <b>71_01_13</b>                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                     | Anästhesie bei orthopädischen und traumatologischen Eingriffen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                  |                                                                |
| if MEL in table MEL_71_01_13 ( <b>Bewegungsapparat</b> , Kapitel 10 ( <b>eingeschränkt auf operative MELs</b> )) then |                                                                |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                               |                                                                |
| Endif                                                                                                                 |                                                                |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                    | <b>71_01_14</b>                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                    | Anästhesie bei geburtshilflichen Eingriffen, zur Analgesie und Förderung des Geburtsfortschritts und zur Sectioentbindung: Spinalanästhesie, geburtshilfliche Periduralanästhesie, Allgemeinanästhesie inkl. Atemwegsmanagement |
| <b>Spezifikation</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_71_01_14 ( <b>Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)</b> ) then |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                              |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Endif                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                   |                                  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                 | <b>71_01_15</b>                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                 | Anästhesie bei Intensivpatienten |
| <b>Spezifikation</b>                                              |                                  |
| if (FUCO = <b>1xxx81 - Intensivbetreuung</b> OR                   |                                  |
| FUCO = <b>1x1117 - Herzüberwachung</b> OR                         |                                  |
| FUCO = <b>1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung</b> ) then |                                  |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                       |                                  |
| Endif                                                             |                                  |



| Tabelle_Nr                                                          | 71_01_16                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                          | Anästhesie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten und Patientinnen und Patienten mit besonderen Bedürfnissen |
| Spezifikation                                                       |                                                                                                                    |
| if (MEL in table MEL_71_01_16 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> )) |                                                                                                                    |
| AND                                                                 |                                                                                                                    |
| ALTER > 74) then                                                    |                                                                                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                             |                                                                                                                    |
| Endif                                                               |                                                                                                                    |

| Tabelle_Nr                                                          | 71_01_17                                           |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                          | Anästhesie bei Kleinkindern und Kindern < 10 Jahre |
| Spezifikation                                                       |                                                    |
| if (MEL in table MEL_71_01_17 ( <b>ALLE Operativen Eingriffe</b> )) |                                                    |
| AND                                                                 |                                                    |
| ALTER < 10) then                                                    |                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                             |                                                    |
| Endif                                                               |                                                    |

| Tabelle_Nr                                                        | 71_01_23                       |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Fertigkeit                                                        | Intensivmedizinische Maßnahmen |
| Spezifikation                                                     |                                |
| if (FUCO = <b>1xxx81 - Intensivbetreuung</b> OR                   |                                |
| FUCO = <b>1x1117 - Herzüberwachung</b> OR                         |                                |
| FUCO = <b>1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung</b> ) then |                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                       |                                |
| Endif                                                             |                                |

| Tabelle_Nr                                                        | 71_01_23z                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                        | Intensivmedizinische Betreuung von Patientinnen und Patienten - Zusatzinfo |
| Spezifikation                                                     |                                                                            |
| if (FUCO = <b>1xxx81 - Intensivbetreuung</b> OR                   |                                                                            |
| FUCO = <b>1x1117 - Herzüberwachung</b> OR                         |                                                                            |
| FUCO = <b>1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung</b> ) then |                                                                            |
| Anzahl Pflgetage = Anzahl Pflgetage + 1                           |                                                                            |
| Endif                                                             |                                                                            |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                  | 71_01_24             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                  | Maschinelle Beatmung |
| Spezifikation                                                                                                                                               |                      |
| if <b>Atmungsmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then |                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                 |                      |
| Endif                                                                                                                                                       |                      |



|                                                                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>71_01_27</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Bronchoskopie   |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                 |
| if MEL in table MEL_71_01_27 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                 |

|                    |                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_71_01_27</b>                                                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                        |
| GE010              | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012              | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialen Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014              | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016              | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |
| GE020              | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                           |
| GE030              | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)                          |
| GE040              | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                      |

|                                                                                       |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                     | <b>71_01_28</b>                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                     | Organersatzverfahren (z. B. Hämodialyse, Hämodialyse) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                  |                                                       |
| if MEL in table MEL_71_01_28 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                       |

|                    |                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_71_01_28</b>                                                                        |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                         |
| FV045              | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämodialyse (LE=je Sitzung) 21 )                             |
| FV046              | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämodialyse über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung) 22 ) |
| FV047              | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämodialyse über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung) 22 )  |

## Tabelle 71\_02

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Fachspezifische Intensivmedizin

| <b>Tabelle_Nr</b> | <b>Fertigkeit</b>                                 | <b>Richtzahl</b> | <b>Auswertungsebene</b> | <b>Behandlungsart</b> |
|-------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 71_02_01          | Invasive und nicht invasive Beatmung              | 50               | Anzahl Aufenthalte      | stationär             |
| 71_02_01 z        | Invasive und nicht invasive Beatmung - Zusatzinfo |                  | Anzahl Beatmungstage    | stationär             |
| 71_02_10          | Maschinelle Beatmung                              | 50               | Anzahl Aufenthalte      | stationär             |
| 71_02_12          | Bronchoskopie                                     | 10               | Anzahl Eingriffe        | stationär/ambulant    |

|          |                                                          |    |                  |                    |
|----------|----------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|
| 71_02_13 | Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse) | 10 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
|----------|----------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                             |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                           | <b>71_02_01</b>                      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                           | Invasive und nicht invasive Beatmung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                        |                                      |
| if <b>Atmungsmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then |                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                 |                                      |
| Endif                                                                                                                                                       |                                      |

|                                                                                                                                                             |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                           | <b>71_02_01z</b>                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                           | Invasive und nicht invasive Beatmung - Zusatzinfo |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                        |                                                   |
| if <b>Atmungsmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then |                                                   |
| Anzahl Beatmungstage = Anzahl Beatmungstage + 1                                                                                                             |                                                   |
| Endif                                                                                                                                                       |                                                   |

|                                                                                                                                                             |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                           | <b>71_02_10</b>      |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                           | Maschinelle Beatmung |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                        |                      |
| if <b>Atmungsmodus</b> (TISS-A) = ( <b>BIPAP</b> (1) OR <b>CPAP</b> (2) OR <b>Assistiert</b> (3) OR <b>Kontrolliert</b> (4) OR <b>HF-Beatmung</b> (5)) then |                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                 |                      |
| Endif                                                                                                                                                       |                      |

|                                         |                 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>71_02_12</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Bronchoskopie   |
| <b>Spezifikation</b>                    |                 |
| if MEL in table MEL_71_02_12 then       |                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                 |
| Endif                                   |                 |

|                    |                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_71_02_12</b>                                                                       |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                        |
| GE010              | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012              | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialen Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014              | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016              | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |
| GE020              | Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)                                           |
| GE030              | Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)                          |
| GE040              | Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)                      |

|                      |                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>71_02_13</b>                                          |
| <b>Fertigkeit</b>    | Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse) |
| <b>Spezifikation</b> |                                                          |

if MEL in table MEL\_71\_02\_13 then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

| MEL-Tabelle | MEL_71_02_13                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| FV045       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung) 21 )                             |
| FV046       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung) 22 ) |
| FV047       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung) 22 )  |

### Tabelle 71\_03

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Anästhesie bei komplexen Fällen

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 71_03_18   | Allgemein- und Regionalanästhesien bei Säuglingen, Kindern < 3 Jahren                                                                                   |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_20   | Allgemeinanästhesie bei intrakraniellen Eingriffen, Eingriffen am Rückenmark, Wirbelsäulenoperationen                                                   |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_21   | Anästhesien bei herzchirurgischen Eingriffen, Herzschrittmacherchirurgie, Einsatz von automatischen implantierbaren Cardioverter-Defibrillatoren (AICD) |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_22   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Thoraxchirurgie                                                                                               |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_23   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gefäßchirurgie                                                                                                |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_24   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Abdominalchirurgie                                                                                            |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_25   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Orthopädie und Traumatologie                                                                                  |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_26   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gynäkologie und Geburtshilfe                                                                                  |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 71_03_27   | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Urologie                                                                                                      |           | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                 | 71_03_18                                                              |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                 | Allgemein- und Regionalanästhesien bei Säuglingen, Kindern < 3 Jahren |
| Spezifikation                                              |                                                                       |
| if (MEL in table MEL_71_03_18 (ALLE Operativen Eingriffe)) |                                                                       |

AND

ALTER < 5) then

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1

Endif

| Tabelle_Nr    | 71_03_20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allgemeinanästhesie bei intrakraniellen Eingriffen, Eingriffen am Rückenmark, Wirbelsäulenoperationen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Spezifikation | <p>if (MEL in table MEL_71_03_20 (<b>Operationen an Gehirnschädel und Dura</b>, Unterkapitel 01.01 OR <b>Intrakranielle Operationen</b>, Unterkapitel 01.02 OR <b>Operationen an der Wirbelsäule</b>, Unterkapitel 01.04 OR <b>Operationen am Rückenmark</b>, Unterkapitel 01.05) OR <b>Operationen an peripheren Nerven und Vegetativum</b>, Unterkapitel 01.06 OR <b>Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (AJ150)</b>) then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 71_03_21                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anästhesien bei herzchirurgischen Eingriffen, Herzschrittmacherchirurgie, Einsatz von automatischen implantierbaren Cardioverter-Defibrillatoren (AICD)                                                                                                                                           |
| Spezifikation | <p>if MEL in table MEL_71_03_21 (<b>Operationen am Herz</b>, Unterkapitel 05.01 OR <b>Implantationen am Herz-Kreislaufsystem</b>, Unterkapitel 05.02 (eingeschränkt auf operative MELs, Ausschluss von „Sonstigen Operationen“)) then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 71_03_22                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Thoraxchirurgie                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Spezifikation | <p>if MEL in table MEL_71_03_22 (<b>Operationen an Lunge und Pleura</b>, Unterkapitel 04.01 OR <b>Operationen an Mediastinum und Thorax</b>, Unterkapitel 04.02 (eingeschränkt auf operative MELs, Ausschluss von „Sonstigen Operationen“)) then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 71_03_23                                                                                         |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gefäßchirurgie                                         |
| Spezifikation | <p>if MEL in table MEL_71_03_23 then<br/> Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br/> Endif</p> |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_23                                                                                   |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                    |
| DF050       | Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                      |
| DF060       | Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)                       |
| DG030       | Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)                                |
| DG040       | Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)                               |
| DG042       | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung) |
| DG050       | Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)                             |
| DG070       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je             |



| MEL-Tabelle | MEL_71_03_23                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
|             | Sitzung)                                                                                             |
| DG080       | Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)   |
| DG090       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)                           |
| DG100       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)    |
| DG110       | Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)               |
| DG120       | Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)       |
| DG130       | Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                     |
| DG140       | Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)                        |
| DG150       | Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)                         |
| DG160       | Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                          |
| DG170       | Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)                                 |
| DG180       | Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)                                  |
| DG190       | Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (LE=je Sitzung)                                  |
| DH050       | Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)                                                         |
| EB050       | Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)                       |
| EB060       | Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)            |
| EC050       | Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                                |
| EC060       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite) 7)                   |
| EC061       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung) 8)                                   |
| EC062       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite) 8)                           |
| EC070       | Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)          |
| EC080       | Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)                                                  |
| ED040       | Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)                                 |
| ED070       | Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)                                                       |
| ED080       | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Interponat (LE=je Seite)                     |
| ED090       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen, Becken (LE=je Seite) 7)                            |
| ED091       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen (LE=je Sitzung) 8)                                  |
| ED092       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Becken (LE=je Seite) 8)                                     |
| ED100       | Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Interponat (LE=je Seite)                      |
| ED110       | Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)                                     |
| EF050       | Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)                                                       |
| EF060       | Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)                             |
| EF070       | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation e. Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite) |
| EF080       | Extraanatomische chirurg. Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)     |
| EF090       | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)           |
| EF100       | Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)                  |
| EF110       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)             |
| EF120       | Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)                    |
| EF130       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)           |
| EF140       | Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)                  |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_23                                                                                         |         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |         |
| EH010       | Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)                               |         |
| EJ040       | Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)                                            |         |
| EK060       | Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)                                   |         |
| EP040       | Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                             |         |
| EP050       | Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)                  |         |
| EQ010       | Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)                                                 |         |
| EQ020       | Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)                                                |         |
| XN190       | Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)                            | 18<br>) |
| XN220       | Perkutane Aspirationstherombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)                              | 18<br>) |
| XN230       | Perkutane Aspirationstherombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung) | 18<br>) |

| Tabelle_Nr                              | 71_03_24                                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Abdominalchirurgie |
| Spezifikation                           |                                                              |
| if MEL in table MEL_71_03_24 then       |                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                              |
| Endif                                   |                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_24                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| FF020       | Milzklebung, Milznaht (LE=je Sitzung)                                        |
| FF030       | Teilsplenektomie – offen (LE=je Sitzung)                                     |
| FF040       | Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                            |
| FF050       | Splenektomie – offen (LE=je Sitzung)                                         |
| FF060       | Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                |
| HE040       | Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)                                |
| HE050       | Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                         |
| HE060       | Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                |
| HE070       | Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                |
| HE080       | Myotomie am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| HE090       | Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                                |
| HE100       | Exzision am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| HE110       | Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)                              |
| HE120       | Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung)     |
| HE130       | Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)                  |
| HE140       | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)    |
| HE150       | Implantation einer Ösophagus-Endoprothese – offen (LE=je Sitzung)            |
| HF040       | Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – offen (LE=je Sitzung)              |
| HF050       | Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – laparoskopisch (LE=je Sitzung)     |
| HF070       | Gastrojejunostomie – offen (LE=je Sitzung)                                   |
| HF080       | Gastrojejunostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                          |
| HF090       | Proximale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                             |
| HF100       | Proximale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |
| HF110       | Proximale Magenresektion mit Dünndarminterponat (LE=je Sitzung)              |
| HF120       | Atypische Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                             |
| HF130       | Atypische Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                    |
| HF140       | Distale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)                               |
| HF150       | Distale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                      |
| HF160       | Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HF170       | Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| HF180       | Subtotale oder totale Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)    |
| HF190       | Subtotale oder totale Magenresektion (LE=je Sitzung)                         |
| HF200       | Korrekturoperation des operierten Magens (LE=je Sitzung)                     |
| HF210       | Erweiterte Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)               |
| HF220       | Sleeve Gastrektomie – offen (LE=je Sitzung)                                  |
| HF230       | Sleeve Gastrektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                         |
| HF240       | Magenbypass – offen (LE=je Sitzung)                                          |
| HF250       | Magenbypass – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                 |
| HF254       | Biliopankreatische Diversion – offen (LE=je Sitzung)                         |
| HF255       | Biliopankreatische Diversion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                |
| HF260       | Gastric banding – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| HF270       | Gastric banding – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| HF280       | Korrektur angeborener Fehlbildungen des Magens und Duodenums (LE=je Sitzung) |
| HF290       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – offen (LE=je Sitzung)                  |
| HF300       | Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)         |
| HF311       | Pyloroplastik – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| HF312       | Pylorusresektion – offen (LE=je Sitzung)                                     |
| HF321       | Pyloroplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| HF322       | Pylorusresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                            |

11  
)

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_24                                                                                       |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| HF330       | Partielle Duodenalresektion (LE=je Sitzung)                                                        |
| HG050       | Enterotomie (LE=je Sitzung)                                                                        |
| HG060       | Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)                                            |
| HG070       | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung)                            |
| HG080       | Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                   |
| HG100       | Anlage eines ileoanal Pouches (LE=je Sitzung)                                                      |
| HG130       | Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)                                                       |
| HG150       | Korrektur von Fehlbildungen des Dünndarms (LE=je Sitzung)                                          |
| HH060       | Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)                                                   |
| HH070       | Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                          |
| HH080       | Resektion des rechten Hemikolons – offen (LE=je Sitzung)                                           |
| HH090       | Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                  |
| HH100       | Resektion des Kolon transversum – offen (LE=je Sitzung)                                            |
| HH110       | Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   |
| HH120       | Resektion des linken Hemikolons ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)                            |
| HH130       | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)                    |
| HH140       | Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)           |
| HH150       | Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                        |
| HH160       | Subtotale oder totale Resektion des Kolons – offen (LE=je Sitzung)                                 |
| HH170       | Proktokolektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| HH180       | Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                  |
| HH190       | Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)                                               |
| HH200       | Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)                                             |
| HH230       | Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – offen (LE=je Sitzung)                     |
| HH240       | Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| HH250       | Korrektur von Fehlbildungen des Kolons (LE=je Sitzung)                                             |
| HJ010       | Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                                  |
| HJ020       | Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                         |
| HJ030       | Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)                                                   |
| HJ040       | Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                          |
| HJ050       | Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)                                            |
| HJ060       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – offen (LE=je Sitzung)                     |
| HJ070       | Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| HJ080       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – offen (LE=je Sitzung)                    |
| HJ090       | Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)           |
| HJ100       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| HJ110       | Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| HJ120       | Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)                                            |
| HK070       | Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)                                               |
| HL020       | Lebernaht, Leberklebung (LE=je Sitzung)                                                            |
| HL030       | Leberteilresektion – offen (LE=je Sitzung) 7)                                                      |
| HL031       | Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung) 8)          |
| HL032       | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung) 8)   |
| HL040       | Leberteilresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 7)                                             |
| HL041       | Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 8) |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_24                                                                                           |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                            |
| HL042       | Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop. (LE=je Sitzung) 8) |
| HL050       | Hemihepatektomie (LE=je Sitzung)                                                                       |
| HM120       | Gallengangsrevision – offen (LE=je Sitzung)                                                            |
| HM140       | Biliodigestive Anastomose – offen (LE=je Sitzung)                                                      |
| HM150       | Biliodigestive Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                             |
| HM160       | Korrektur von Fehlbildungen der Gallenblase und Gallenwege (LE=je Sitzung)                             |
| HN010       | Nekrosektomie des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)                                                     |
| HN020       | Nekrosektomie des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                            |
| HN030       | Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)                        |
| HN040       | Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)               |
| HN050       | Pankreasteilresektion links – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| HN060       | Pankreasteilresektion links – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| HN070       | Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Pylorus (LE=je Sitzung)                                 |
| HN080       | Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Duodenums (LE=je Sitzung)                               |
| HN090       | Totale Pankreatektomie (LE=je Sitzung)                                                                 |
| HN100       | Partielle Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)                                                       |
| HN110       | Erweiterte Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)                                                      |
| HN120       | Pankreatiko-digestive Anastomose (LE=je Sitzung)                                                       |
| HP010       | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                             |
| HP020       | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                                            |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                            |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                           |
| HP050       | Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)                          |
| HP060       | Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)                         |
| HP070       | Relaparotomie und Anlage/Wechsel einer intraabdominellen Vakuumversiegelung (LE=je Sitzung)            |
| HP080       | Korrektur einer intestinalen Malrotation (LE=je Sitzung)                                               |
| HP090       | Radikale Peritonektomie (LE=je Sitzung) 2)                                                             |
| JF010       | Entfernung retroperitonealer Raumforderungen (LE=je Sitzung)                                           |
| LM010       | Naht einer Zwerchfellruptur – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| LM020       | Naht einer Zwerchfellruptur – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| LM030       | Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)                                                    |
| LM040       | Fundoplikatio/Hiatusplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| LM050       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes – offen (LE=je Sitzung)                                            |
| LM070       | Verschluss eines Zwerchfelldefektes beim Neugeborenen (LE=je Sitzung)                                  |
| LM120       | Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)                                       |

| Tabelle_Nr                              | 71_03_25                                                               |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Orthopädie und Traumatologie |
| Spezifikation                           |                                                                        |
| if MEL in table MEL_71_03_25 then       |                                                                        |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                        |
| Endif                                   |                                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_25                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| LZ031       | Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_25                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| LZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung) |
| LZ041       | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)              |
| ME130       | Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                                |
| ME140       | Explantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                                |
| ME150       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                              |
| ME160       | Wechsel eines Teils einer Endoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                             |
| ME170       | Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                               |
| ME180       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                             |
| ME190       | Explantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                               |
| ME200       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)                   |
| MF140       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)                   |
| MJ110       | Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                              |
| MJ140       | Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)                                               |
| MZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)  |
| MZ041       | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)               |
| MZ060       | Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)                                              |
| MZ070       | Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)                                                       |
| MZ080       | Oberarmamputation (LE=je Seite)                                                                      |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                                                     |
| MZ120       | Replantation – Schultergelenk (LE=je Seite)                                                          |
| MZ130       | Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)                                                             |
| MZ140       | Replantation des Unterarms (LE=je Seite)                                                             |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)                                    |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                                                             |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                                                           |
| NA010       | Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)                                               |
| NA020       | Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)                                               |
| NA030       | Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)                                                        |
| NA040       | Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                                                           |
| NA050       | Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)                                                   |
| NA070       | Hemipelvektomie (LE=je Seite)                                                                        |
| NB010       | Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)                                                       |
| NB020       | Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)                                            |
| NB030       | Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)                                                    |
| NB040       | Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)                                                 |
| NB070       | Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)                                                  |
| NC060       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)                    |
| NE030       | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)                                |
| NE040       | Reposition des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                                     |
| NE050       | Arthrolyse des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                                     |
| NE060       | Arthrodesse des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                                            |
| NE070       | Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)                                         |
| NE078       | Resektionsarthroplastik des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                                |
| NE080       | Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                    |
| NE090       | Explantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                    |
| NE100       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_25                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| NE105       | Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite) 2 )                                           |
| NE110       | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftgelenk (LE=je Seite) 1 )                       |
| NE111       | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite) 2 )                     |
| NE112       | Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite) 2 )                         |
| NE120       | Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                   |
| NE130       | Explantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                   |
| NE140       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                                 |
| NE141       | Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite) 2 )                  |
| NE142       | Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite) 2 )                |
| NE150       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)                       |
| NF180       | Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                    |
| NF190       | Explantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                    |
| NF200       | Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                  |
| NF220       | Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                            |
| NF230       | Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                   |
| NF240       | Explantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                   |
| NF250       | Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                                 |
| NF260       | Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)                       |
| NJ070       | Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)                             |
| NJ090       | Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)                                              |
| NJ100       | Korrektur komplexer Fehlstellungen der unteren Extremitäten (LE=je Sitzung)                          |
| NZ032       | Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite) |
| NZ041       | Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite)              |
| NZ080       | Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)                                                           |
| NZ090       | Oberschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                 |
| NZ100       | Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)                                                           |
| NZ110       | Unterschenkelamputation (LE=je Seite)                                                                |
| NZ140       | Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)                                                            |
| NZ150       | Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)                                                           |
| NZ160       | Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)                                                             |

| Tabelle_Nr                                                                            | 71_03_26                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gynäkologie und Geburtshilfe |
| Spezifikation                                                                         |                                                                        |
| if MEL in table MEL_71_03_26 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                        |
| MEL-Tabelle                                                                           | MEL_71_03_26                                                           |
| Code                                                                                  | Bezeichnung                                                            |
| HP010                                                                                 | Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                             |
| HP020                                                                                 | Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                            |



| MEL-Tabelle | MEL_71_03_26                                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| HP030       | Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                      |
| HP040       | Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                                     |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                                     |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                                     |
| JJ006       | Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                                 |
| JJ008       | Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                   |
| JJ010       | Teilentfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                     |
| JJ020       | Teilentfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                       |
| JJ030       | Entfernung der Adnexe – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                         |
| JJ040       | Entfernung der Adnexe – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                           |
| JJ050       | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                 |
| JJ060       | Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)                          |
| JJ070       | Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                   |
| JJ080       | Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)                                 |
| JJ090       | Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)                                      |
| JJ100       | Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                             |
| JJ110       | Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)                                                |
| JJ120       | Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                       |
| JJ130       | Radikale Entfernung der Adnexe bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung) 24 )         |
| JK010       | Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)                                     |
| JK020       | Konisation (LE=je Sitzung)                                                                       |
| JK030       | Curettage (LE=je Sitzung)                                                                        |
| JK050       | Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)                                                             |
| JK060       | Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)                                                           |
| JK070       | Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                    |
| JK080       | Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                                  |
| JK090       | Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                     |
| JK100       | Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 5) |
| JK101       | Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung) 6)                      |
| JK102       | Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung) 6)                                    |
| JK110       | Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                         |
| JK120       | Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                                                           |
| JK130       | Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)                       |
| JK140       | Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)               |
| JK150       | Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)                 |
| JK510       | Hysteroskopie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| JL010       | Kolpektomie (LE=je Sitzung)                                                                      |
| JL020       | Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)                                            |
| JL030       | Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)                                          |
| JL040       | Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                     |
| JL050       | Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| JL060       | Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)                                                  |
| JL070       | Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)                        |
| JM010       | Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)                                              |
| JM020       | Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)                                                             |



|                                         |                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Allgemein- und Regionalanästhesien in der Urologie |
| Spezifikation                           |                                                    |
| if MEL in table MEL_71_03_27 then       |                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                    |
| Endif                                   |                                                    |

|             |                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_71_03_27                                                                 |
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| EH020       | Ligatur der Vena testicularis – offen (LE=je Sitzung)                        |
| EH030       | Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)               |
| JA030       | Nierennaht (LE=je Seite)                                                     |
| JA040       | Nephropexie – offen (LE=je Seite)                                            |
| JA050       | Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)                                   |
| JA060       | Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)            |
| JA070       | Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                                       |
| JA080       | Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                              |
| JA090       | Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)                           |
| JA100       | Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                           |
| JA110       | Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                                  |
| JA120       | Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)                            |
| JA130       | Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                   |
| JA140       | Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)                                |
| JA150       | Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)                       |
| JA160       | Heminephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                     |
| JA161       | Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                             |
| JA162       | Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                    |
| JA170       | Nephroureterektomie (LE=je Seite) 5)                                         |
| JA171       | Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite) 6)                                 |
| JA172       | Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite) 6)                        |
| JB020       | Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite) 11 )                       |
| JB030       | Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)                                    |
| JB040       | Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)                           |
| JC060       | Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)              |
| JC070       | Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite) 11 )                    |
| JC080       | Ureterolyse – offen (LE=je Seite)                                            |
| JC090       | Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)                                   |
| JC100       | Ureteranastomose (LE=je Seite)                                               |
| JC110       | Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)                                          |
| JC120       | Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                                           |
| JC130       | Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)                            |
| JC140       | Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)                        |
| JC150       | Ureterersatz (LE=je Seite)                                                   |
| JC160       | Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)                                     |
| JC170       | Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)           |
| JC180       | Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)          |
| JD040       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)          |
| JD050       | Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JD060       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                     |
| JD070       | Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)            |
| JD080       | Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_71_03_27                                                                           |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| JD090       | Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung) 3)                                 |
| JD100       | Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)                                                  |
| JD110       | Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)                                   |
| JD120       | Implantation eines Blasenschriftmachers (LE=je Sitzung) 3)                             |
| JD130       | Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)                                           |
| JD140       | Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)                                      |
| JD150       | Verschluss einer Blasenektrophie (LE=je Sitzung)                                       |
| JE010       | Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)                           |
| JE020       | Urethrektomie (LE=je Sitzung)                                                          |
| JE030       | Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)                                             |
| JE040       | Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE050       | Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)                           |
| JE051       | Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)                              |
| JG040       | Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |
| JG050       | Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)                                        |
| JG060       | Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                               |
| JG070       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| JG080       | Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| JH010       | Exploration mit Fixierung des Hodens ohne Verlagerung (LE=je Sitzung)                  |
| JH020       | Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens (LE=je Sitzung)                   |
| JH030       | Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)        |
| JH040       | Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)                             |
| JH050       | Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)                                               |
| JH060       | Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)                                   |
| JH070       | Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)                                  |
| JH080       | Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)                                       |
| JH090       | Vasektomie (LE=je Sitzung)                                                             |
| JH100       | Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                     |
| JH110       | Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)                                       |
| JH120       | Zirkumzision (LE=je Sitzung)                                                           |
| JH130       | Penisteilamputation (LE=je Sitzung)                                                    |
| JH140       | Penisamputation (LE=je Sitzung)                                                        |
| JH150       | Emaskulation (LE=je Sitzung)                                                           |
| JH160       | Penisrevaskularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)                       |
| JH170       | Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)                                    |
| JH180       | Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)                                      |
| JH190       | Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)                 |
| JH200       | Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)                           |
| JH210       | Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)                         |
| JH229       | Sonstige Operation – Hoden, Nebenhoden, Samenwege, Penis, Skrotum (LE=je Sitzung)      |
| JH520       | Frenulotomie (LE=je Sitzung)                                                           |
| JH525       | Dorsalinzision bei Paraphimose (LE=je Sitzung)                                         |
| KE010       | Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)                                                 |
| KE030       | Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                                        |

## Tabelle 71\_04

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Regionalanästhesie

**Tabelle 71\_05**

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Präoperative Patientenevaluierung

**Tabelle 71\_06**

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 -  
Notfallmedizin

**Tabelle 71\_07**

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 -  
Schmerzmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 71_07_11   | Durchführung und Erfolgskontrolle von invasiven Verfahren der Schmerztherapie z. B. Infiltrationen, Nervenblockaden, Kathetertechniken | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 71_07_11                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Durchführung und Erfolgskontrolle von invasiven Verfahren der Schmerztherapie z. B. Infiltrationen, Nervenblockaden, Kathetertechniken |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                        |
| if MEL in table MEL_71_07_11 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                        |
| MEL-Tabelle                                                                           | MEL_71_07_11                                                                                                                           |
| Code                                                                                  | Bezeichnung                                                                                                                            |
| ZN565                                                                                 | Infiltration – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                                                                                      |
|                                                                                       | 12<br>)                                                                                                                                |

## 72 Radiologie (Anlage 29)

**Tabelle 72\_01**

Sonderfach Radiologie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_01_03f  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien                     | 1500      | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_03g  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Craniale CT                              | 150       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_03h  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Wirbelsäule/Skelett | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_03i  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Thorax              | 300       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_03j  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Abdomen             | 300       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_03k  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: CT-Angiographie/Cardio-CT                | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_04   | Magnetresonanztomographien an: Gehirn, Rückenmark, Nerven, Skelett, Gelenken, Weichteilen einschließlich Mamma, Thorax, Abdomen, Becken, Gefäßen                                             | 500       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_01_05   | Interventionelle und minimalinvasive radiologische Verfahren                                                                                                                                 | 80        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|            |           |
|------------|-----------|
| Tabelle_Nr | 72_01_03f |
|------------|-----------|

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing<br>Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien |
| Spezifikation                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_72_01_03f ( <b>Computertomographie</b> , Unterkapitel 12.01) OR<br>( <b>PET-CT (ZN340)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                             |

| Tabelle_Nr                                                                                     | 72_01_03g                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                     | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Craniale CT |
| Spezifikation                                                                                  |                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_72_01_03g ( <b>Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (ZA010)</b> ) then |                                                                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                        |                                                                                                                                                                 |
| Endif                                                                                          |                                                                                                                                                                 |

| Tabelle_Nr                              | 72_01_03h                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Wirbelsäule/Skelett |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                              |
| if MEL in table MEL_72_01_03h then      |                                                                                                                                                                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                              |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_72_01_03h                                                |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                  |
| ZD010       | Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)  |
| ZE010       | Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung) |
| ZN250       | Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)     |

| Tabelle_Nr                                                                              | 72_01_03i                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Thorax |
| Spezifikation                                                                           |                                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_72_01_03i ( <b>Computertomographie (CT) – Thorax (ZB010)</b> ) then |                                                                                                                                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                 |                                                                                                                                                                                 |
| Endif                                                                                   |                                                                                                                                                                                 |

| Tabelle_Nr                                                                                          | 72_01_03j                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                          | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Abdomen |
| Spezifikation                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_72_01_03j ( <b>Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (ZC010)</b> ) then |                                                                                                                                                                                  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                             |                                                                                                                                                                                  |
| Endif                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |

| Tabelle_Nr                              | 72_01_03k                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: CT-Angiographie/Cardio-CT |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                               |
| if MEL in table MEL_72_01_03k then      |                                                                                                                                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                               |

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_72_01_03k                                        |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| ZA020       | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZB020       | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZB030       | Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)           |
| ZC020       | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZD020       | CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZE020       | CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |

| Tabelle_Nr    | 72_01_04                                                                                                                                                                  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Magnetresonanztomographien an: Gehirn, Rückenmark, Nerven, Skelett, Gelenken, Weichteilen einschließlich Mamma, Thorax, Abdomen, Becken, Gefäßen                          |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_72_01_04 ( <b>Magnetresonanzzagnostik</b> , Unterkapitel 12.02) OR ( <b>PET-MR (ZN345)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 72_01_05                                                                                                                            |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Interventionelle und minimalinvasive radiologische Verfahren                                                                        |
| Spezifikation | if MEL in table MEL_72_01_05 ( <b>Interventionen</b> , Unterkapitel 12.05) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |

## Tabelle 72\_02

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Pädiatrische Radiologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_02_03   | Angiographien (CTA, MRA, optional DSA)                           | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_02_05   | Computertomographie                                              | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_02_06   | Magnetresonanztomographie                                        | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_02_06a  | Magnetresonanztomographie:<br>davon Gehirn inkl. Gesichtsschädel | 75        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 72_02_03                                                                                                    |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Angiographien (CTA, MRA, optional DSA)                                                                      |
| Spezifikation | if (MEL in table MEL_72_02_03<br><br>AND<br><br>ALTER < 15) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |

Endif

| MEL-Tabelle | MEL_72_02_03                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| DF020       | Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)     |
| DG010       | Katheterangiographie – Aorta (LE=je Sitzung)                  |
| DH020       | Phlebographie – Vena Cava (LE=je Sitzung)                     |
| EB010       | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)          |
| EC010       | Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite) |
| ED008       | Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)           |
| ED010       | Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)         |
| ED054       | Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)           |
| EF010       | Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)        |
| EG010       | Phlebographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)              |
| ZA020       | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)               |
| ZA040       | MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)               |
| ZB020       | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                      |
| ZB030       | Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)                    |
| ZB050       | MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                      |
| ZB060       | Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)                   |
| ZC020       | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)          |
| ZC040       | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)          |
| ZD020       | CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)            |
| ZD040       | MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)            |
| ZE020       | CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)           |
| ZE040       | MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)           |

| Tabelle_Nr                              | 72_02_05            |
|-----------------------------------------|---------------------|
| Fertigkeit                              | Computertomographie |
| Spezifikation                           |                     |
| if (MEL in table MEL_72_02_05           |                     |
| AND                                     |                     |
| ALTER < 15) then                        |                     |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                     |
| Endif                                   |                     |

| MEL-Tabelle | MEL_72_02_05                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| ZA010       | Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZB010       | Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZC010       | Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZD010       | Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZE010       | Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |
| ZN250       | Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)      |
| ZN340       | PET-CT (LE=je Sitzung)                                        |

| Tabelle_Nr | 72_02_06                  |
|------------|---------------------------|
| Fertigkeit | Magnetresonanztomographie |



|                                         |                                                                                                    |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spezifikation                           |                                                                                                    |
| if (MEL in table MEL_72_02_06           |                                                                                                    |
| AND                                     |                                                                                                    |
| ALTER < 15) then                        |                                                                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                    |
| Endif                                   |                                                                                                    |
| MEL-Tabelle                             | MEL_72_02_06                                                                                       |
| Code                                    | Bezeichnung                                                                                        |
| ZA030                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                    |
| ZA050                                   | Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung) 4) |
| ZB040                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung)                                           |
| ZC030                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)                               |
| ZC035                                   | Magnetresonanztomographie (MR) – Fetus (LE=je Sitzung) 20 )                                        |
| ZD030                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)                                 |
| ZE030                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)                                |
| ZN260                                   | Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)                                    |
| ZN270                                   | Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung) 3)                                          |
| ZN345                                   | PET-MR (LE=je Sitzung) 8)                                                                          |

|                                         |                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 72_02_06a                                                     |
| Fertigkeit                              | Magnetresonanztomographie: davon Gehirn inkl. Gesichtsschädel |
| Spezifikation                           |                                                               |
| if (MEL in table MEL_72_02_06a          |                                                               |
| AND                                     |                                                               |
| ALTER < 15) then                        |                                                               |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                               |
| Endif                                   |                                                               |

|             |                                                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_72_02_06a                                                                                       |
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| ZA030       | Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                     |
| ZA050       | Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung) 4 ) |
| ZN270       | Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung) 3 )                                          |

### Tabelle 72\_03

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Neuroradiologie, Kopf-Hals-Radiologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_03_01b  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Angiographien (CTA, MRA, | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

|           |                                                                                                                                           |     |                  |                    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|--------------------|
|           | davon zehn digitale Subtraktionsangiographien als Assistenz)                                                                              |     |                  |                    |
| 72_03_01d | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Computertomographie (Schädel/WS)       | 200 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_03_01e | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Magnetresonanztomographie (Schädel/WS) | 200 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>72_03_01b</b>                                                                                                                                                                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Angiographien (CTA, MRA, davon zehn digitale Subtraktionsangiographien als Assistenz) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_72_03_01b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                         |

|                    |                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_72_03_01b</b>                                 |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                   |
| EB010              | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung) |
| ZA020              | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZA040              | MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |

|                                                                                        |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>72_03_01d</b>                                                                                                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Computertomographie (Schädel/WS) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                                    |
| if MEL in table MEL_72_03_01d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                    |

|                    |                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_72_03_01d</b>                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                       |
| ZA010              | Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung) |
| ZN250              | Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>72_03_01e</b>                                                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Magnetresonanztomographie (Schädel/WS) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                                                                                                          |
| if MEL in table MEL_72_03_01e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                          |

|                    |                                                                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_72_03_01e</b>                                                                            |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                              |
| ZA030              | Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                 |
| ZA050              | Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung) |
| ZN260              | Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)                                 |
| ZN270              | Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung)                                          |

**Tabelle 72\_04**

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Interventionelle Radiologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_04_01a  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Angiographien und endovaskulären Behandlungen         | 75        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_04_01c  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Embolisationsverfahren                                               | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_04_01d  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Punktionen, Drainagen, Schmerztherapie, Tumorablation | 35        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 72_04_01a                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Angiographien und endovaskulären Behandlungen |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                  |
|               | if MEL in table MEL_72_04_01a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif                                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_72_04_01a                                                                                        |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| DF020       | Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)                                            |
| DF030       | Katheterangiographie und lokale Lyse der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)                             |
| DG010       | Katheterangiographie – Aorta (LE=je Sitzung)                                                         |
| DG020       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Aorta (LE=je Sitzung)                                   |
| DH020       | Phlebographie – Vena Cava (LE=je Sitzung)                                                            |
| DH030       | Perkutane Implantation eines Kavaschirms (LE=je Sitzung)                                             |
| EA020       | Intravaskuläres Coiling intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)                                       |
| EB010       | Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                                 |
| EB020       | Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kraniieller Gefäße (LE=je Sitzung)                       |
| EB021       | Katheterangiographie und lokale Spasmolyse kraniieller Gefäße (LE=je Sitzung)                        |
| EB022       | Katheterembolisation – kranielle Gefäße (LE=je Sitzung)                                              |
| EB030       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – extrakran. Gefäße des Kopfes und Halses (LE=je Sitzung) |
| EB040       | Perkut. translum. Rekanalisation m. Stentimplantation: extrakran. Gefäße Kopf u.Hals                 |

| MEL-Tabelle | MEL_72_04_01a                                                                                                   |      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |      |
|             | (LE=je Sitzung)                                                                                                 |      |
| EC010       | Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                                   |      |
| EC020       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                             |      |
| EC030       | Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)            |      |
| EC040       | Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                                   |      |
| ED008       | Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)                                                             |      |
| ED010       | Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                                           |      |
| ED020       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                     |      |
| ED030       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                   |      |
| ED032       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)      | 20 ) |
| ED050       | Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                                           |      |
| ED054       | Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)                                                             |      |
| ED056       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)                                         |      |
| ED058       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckenarterien (LE=je Seite)                     |      |
| ED060       | Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)                                                           |      |
| ED062       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Beckenarterien (LE=je Seite)        | 20 ) |
| EF010       | Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)                                                          |      |
| EF020       | Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)                                                          |      |
| EF030       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite)                                    |      |
| EF031       | Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medik. Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite)            | 4)   |
| EF040       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite)                  |      |
| EF042       | Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – untere Extremität (LE=je Seite)     | 20 ) |
| EG010       | Phlebographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)                                                                |      |
| EJ010       | Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung ohne Leberbiopsie (LE=je Sitzung)                        |      |
| EJ020       | Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung mit Leberbiopsie (LE=je Sitzung)                         |      |
| EJ030       | Anlage eines transjugulären portosystemischen Shunts (TIPS) (LE=je Sitzung)                                     |      |
| EK010       | Phlebographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)                                                               |      |
| EP010       | Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)                                     |      |
| EP020       | Perkut. translum. Embol-, Thrombektomie od. Fremdkörperentf. (exkl. intrakr. Gef.) (LE=je Sitzung)              |      |
| EP030       | Perkutane transluminale Rekanalisation, andere Verfahren (exkl. intrakranielle Gefäße) (LE=je Seite)            |      |
| EQ550       | Bildgebungsgesteuerte perkutane Embolisation venöser u. lymphatischer Malformationen (LE=je Sitzung)            | 22 ) |
| EZ010       | Katheterangiographie arteriovenöser Shunts (LE=je Sitzung)                                                      |      |
| FC010       | Lymphographie (LE=je Sitzung)                                                                                   |      |
| GF022       | Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lunge (LE=je Sitzung)                                                 | 24 ) |
| HE010       | Radiologisch geführte Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)                                             | 7)   |
| HE025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) | 8)   |

| MEL-Tabelle | MEL_72_04_01a                                                                                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                        |
| HF010       | Radiologisch geführte Stentimplantation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung) 7)                                                       |
| HF025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Magen, Duodenum, Pankreas (LE=je Sitzung) 8) |
| HG025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Dünndarm (LE=je Sitzung) 8)                  |
| HG040       | Radiologisch geführte Stentimplantation – Dünndarm (LE=je Sitzung) 7)                                                              |
| HH010       | radiologisch geführte Stentimplantation – Kolon (LE=je Sitzung) 7)                                                                 |
| HH025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8)                     |
| HL010       | Thermoablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)                                                        |
| HM020       | Perkutane transhepatische Cholangiographie (LE=je Sitzung)                                                                         |
| HM030       | Perkutane Implantation eines Gallengangstents (LE=je Sitzung) 1)                                                                   |
| HM040       | Radiologisch geführte Stentimplantation – Gallenwege, Pankreasgang (LE=je Sitzung)                                                 |
| PA025       | Thermoablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)                                                                                 |
| QE010       | Stereotaktische Mammabiopsie (LE=je Sitzung)                                                                                       |
| XN220       | Perkutane Aspirationsthorombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung) 18 )                                                       |
| ZA020       | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                                                                    |
| ZA040       | MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                                                                                    |
| ZB020       | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                                                                                           |
| ZB030       | Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)                                                                                         |
| ZB050       | MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                                                                                           |
| ZB060       | Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)                                                                                        |
| ZC020       | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)                                                                               |
| ZC040       | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)                                                                               |
| ZD020       | CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)                                                                                 |
| ZD040       | MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)                                                                                 |
| ZE020       | CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)                                                                                |
| ZE040       | MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)                                                                                |
| ZN010       | Organbiopsie – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)                                                                                  |
| ZN015       | Organbiopsie – endosonographisch (LE=je Sitzung) 18 )                                                                              |
| ZN020       | Organbiopsie – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                                                                                  |
| ZN030       | Organbiopsie – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                                          |
| ZN040       | Organbiopsie – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                                          |
| ZN050       | Präoperative Gewebemarkierung – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)                                                                 |
| ZN060       | Präoperative Gewebemarkierung – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                                                                 |
| ZN070       | Präoperative Gewebemarkierung – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                         |
| ZN080       | Präoperative Gewebemarkierung – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                         |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                                                           |
| ZN100       | Anbringen therapeutischer Drainagen – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                   |
| ZN110       | Anbringen therapeutischer Drainagen – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                   |
| ZN112       | Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lymphknoten, Weichteile (LE=je Sitzung) 24 )                                             |
| ZN540       | Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung)                                |
| ZN570       | Infiltration – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                                                                                          |

|            |                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr | 72_04_01c                                                                             |
| Fertigkeit | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- |

|                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Embolisationsverfahren |  |
| Spezifikation                                                                        |  |
| if MEL in table MEL_72_04_01c then                                                   |  |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                              |  |
| Endif                                                                                |  |

| MEL-Tabelle | MEL_72_04_01c                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| EB022       | Katheterembolisation – kraniale Gefäße (LE=je Sitzung)                                                    |
| EC040       | Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)                                             |
| ED050       | Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)                                                     |
| ED060       | Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)                                                     |
| EF020       | Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)                                                    |
| EQ550       | Bildgebungsgesteuerte perkutane Embolisation venöser u. lymphatischer Malformationen (LE=je Sitzung) 22 ) |

| Tabelle_Nr                              | 72_04_01d                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Punktionen, Drainagen, Schmerztherapie, Tumorablation |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_72_04_01d then      |                                                                                                                                                                                                                         |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                                         |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_72_04_01d                                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| GF022       | Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lunge (LE=je Sitzung) 24 )                   |
| HL010       | Thermoablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)            |
| PA025       | Thermoablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)                                     |
| PA026       | Thermoablation von Wirbelsäulenmetastasen (LE=je Sitzung) 8)                           |
| QE010       | Stereotaktische Mammabiopsie (LE=je Sitzung)                                           |
| ZN010       | Organbiopsie – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)                                      |
| ZN015       | Organbiopsie – endosonographisch (LE=je Sitzung) 18 )                                  |
| ZN020       | Organbiopsie – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                                      |
| ZN030       | Organbiopsie – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                                              |
| ZN040       | Organbiopsie – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                                              |
| ZN050       | Präoperative Gewebemarkierung – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)                     |
| ZN060       | Präoperative Gewebemarkierung – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)                     |
| ZN070       | Präoperative Gewebemarkierung – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                             |
| ZN080       | Präoperative Gewebemarkierung – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                             |
| ZN090       | Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)               |
| ZN100       | Anbringen therapeutischer Drainagen – CT-gezielt (LE=je Sitzung)                       |
| ZN110       | Anbringen therapeutischer Drainagen – MR-gezielt (LE=je Sitzung)                       |
| ZN112       | Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lymphknoten, Weichteile (LE=je Sitzung) 24 ) |

## Tabelle 72\_05

### Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Thorax: Lunge – Kardi- ovaskulär

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_05_02   | CT/MRT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)                                                                                        | 700       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_05_02a  | CT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)                                                                                            | 300       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_05_02b  | CT/MRT Herz (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)                                                                                          | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_05_02c  | MRA/CTA thorakale, abdomnielle und periphere Gefäße (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)                                                  | 150       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_05_04a  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie Herz | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 72_05_02                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | CT/MRT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |
| Spezifikation                                                                         |                                                               |
| if MEL in table MEL_72_05_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_72_05_02                                             |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                              |
| ZB010       | Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)        |
| ZB020       | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                 |
| ZB040       | Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung) |
| ZB050       | MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                 |

| Tabelle_Nr                                                                             | 72_05_02a                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | CT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |
| Spezifikation                                                                          |                                                           |
| if MEL in table MEL_72_05_02a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_72_05_02a                                     |
|-------------|---------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                       |
| ZB010       | Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung) |
| ZB020       | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)          |

| Tabelle_Nr | 72_05_02b                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit | CT/MRT Herz (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |



## Spezifikation

if MEL in table MEL\_72\_05\_02b then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

## MEL-Tabelle MEL\_72\_05\_02b

| Code  | Bezeichnung                                 |
|-------|---------------------------------------------|
| ZB030 | Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)  |
| ZB060 | Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung) |

## Tabelle\_Nr 72\_05\_02c

Fertigkeit MRA/CTA thorakale, abdomnielle und periphere Gefäße (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)

## Spezifikation

if MEL in table MEL\_72\_05\_02c then  
 Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
 Endif

## MEL-Tabelle MEL\_72\_05\_02c

| Code  | Bezeichnung                                          |
|-------|------------------------------------------------------|
| ZA020 | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZA040 | MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZB020 | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZB050 | MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZC020 | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC040 | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZD020 | CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZD040 | MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZE020 | CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |
| ZE040 | MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                            | 72_05_04a                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                            | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie Herz |
| Spezifikation                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_72_05_04a ( <b>Cardiac Imaging mittels MRT (ZB060)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                      |

## Tabelle 72\_06

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Abdomen – Gastrointestinal – Urogenitaltrakt

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_06_02   | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Computertomographie – Abdomen       | 700       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_06_04   | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie – Abdomen | 70        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_06_04b  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR-Angiographien                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_06_06   | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR/CT-Angiographien                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 72_06_02                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Computertomographie – Abdomen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                                     |
| if MEL in table MEL_72_06_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_72_06_02                                                  |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                   |
| ZC010       | Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC020       | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)          |
| ZC025       | CT-Kolonographie (LE=je Sitzung)                              |

2  
)

| Tabelle_Nr                                                                            | 72_06_04                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie – Abdomen |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_72_06_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_72_06_04                                                         |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| ZC030       | Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC035       | Magnetresonanztomographie (MR) – Fetus (LE=je Sitzung)               |
| ZC040       | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)                 |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                     | 72_06_04b                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                     | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR-Angiographien |
| Spezifikation                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |
| if MEL in table MEL_72_06_04b ( <b>MR-Angiographie – Abdomen und Becken (ZC040)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                        |

| Tabelle_Nr                                                                            | 72_06_06                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR/CT-Angiographien |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_72_06_06 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_72_06_06                                         |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| ZC020       | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC040       | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |

## Tabelle 72\_07

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Muskuloskelettale Radiologie, Mammographie, Diagnostik/Intervention

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 72_07_01c  | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: Computertomographie – Muskel/Skelett (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 72_07_03   | Magnetresonanztomographie: Wirbelsäule, Gelenke, peripheres Skelett, Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)                                | 400       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

|           |                                                                                                            |    |                  |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|
| 72_07_04b | Interventionen: Bildgebend gesteuerte Punktionen der Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) | 20 | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------|--------------------|

## Technische Umsetzung:

|                                         |                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>72_07_01c</b>                                                                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: Computertomographie – Muskel/Skelett (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_72_07_01c then      |                                                                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                           |
| Endif                                   |                                                                                                                                                           |

|                    |                                                               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_72_07_01c</b>                                          |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                            |
| ZA010              | Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZA020              | CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)               |
| ZB010              | Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZB020              | CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                      |
| ZC010              | Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC020              | CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)          |
| ZD010              | Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZD020              | CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)            |
| ZE010              | Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |
| ZE020              | CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)           |
| ZN250              | Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)      |

|                                         |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                       | <b>72_07_03</b>                                                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                       | Magnetresonanztomographie: Wirbelsäule, Gelenke, peripheres Skelett, Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |
| <b>Spezifikation</b>                    |                                                                                                                            |
| if MEL in table MEL_72_07_03 then       |                                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                            |
| Endif                                   |                                                                                                                            |

|                    |                                                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_72_07_03</b>                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                   |
| ZA030              | Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)      |
| ZA040              | MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)                      |
| ZB040              | Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung)             |
| ZB050              | MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)                             |
| ZC030              | Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung) |
| ZC040              | MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)                 |
| ZD030              | Magnetresonanztomographie (MRT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)   |
| ZD040              | MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)                   |
| ZE030              | Magnetresonanztomographie (MRT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)  |
| ZE040              | MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)                  |
| ZN260              | Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)      |

|                                                                                    |                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                         | 72_07_04b                                                                                                  |
| Fertigkeit                                                                         | Interventionen: Bildgebend gesteuerte Punktionen der Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar) |
| Spezifikation                                                                      |                                                                                                            |
| if MEL in table MEL_72_07_04b ( <b>Stereotaktische Mammabiopsie (QE010)</b> ) then |                                                                                                            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                            |                                                                                                            |
| Endif                                                                              |                                                                                                            |

## 73 Strahlentherapie – Radioonkologie (Anlage 30)

**Tabelle 73\_01**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 73_01_01   | Indikation und Durchführung einer Strahlenbehandlung solider Tumore sowie Erkrankungen des blutbildenden und lymphatischen Systems unter Berücksichtigung multimodaler Therapiekonzepte einschließlich Tumornachsorge                                                   | 200       | Anzahl Patienten   | stationär/ambulant |
| 73_01_02   | Durchführung einer Bestrahlungsplanung, basierend auf bildgestützten Systemen einschließlich Dosimetrie und Dokumentation                                                                                                                                               | 200       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 73_01_04   | Umgang mit radioaktiven Substanzen, insbesondere Indikationsstellung und Durchführung von intracavitären, endoluminalen und interstitiellen Brachytherapien sowie Kontakttherapie einschließlich Tumornachsorge unter Ausschluss nuklearmedizinischer Therapieverfahren | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 73_01_07   | Strahlentherapie nicht-maligner Erkrankungen                                                                                                                                                                                                                            | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                | 73_01_01                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                | Indikation und Durchführung einer Strahlenbehandlung solider Tumore sowie Erkrankungen des blutbildenden und lymphatischen Systems unter Berücksichtigung multimodaler Therapiekonzepte einschließlich Tumornachsorge |
| Spezifikation                                                             |                                                                                                                                                                                                                       |
| if MEL in table MEL_73_01_01 ( <b>Strahlentherapie</b> , Kapitel 13) then |                                                                                                                                                                                                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                               |                                                                                                                                                                                                                       |
| Endif                                                                     |                                                                                                                                                                                                                       |

| Tabelle_Nr                                  | 73_01_02                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Durchführung einer Bestrahlungsplanung, basierend auf bildgestützten Systemen einschließlich Dosimetrie und Dokumentation |
| Spezifikation                               |                                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_73_01_02 then           |                                                                                                                           |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                           |
| Endif                                       |                                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_73_01_02                                                                             |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| ZN120       | Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie – einfach (LE=je Zielvolumen) 3 )        |
| ZN121       | Bestrahlungsplanung und Simulation für konventionelle Teletherapie (LE=je Zielvolumen) 4 |

|       |                                                                                          |        |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|       | (PTV ICRU 50))                                                                           | )      |
| ZN130 | Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie – 3D (LE=je Zielvolumen)                 | 3<br>) |
| ZN131 | Bestrahlungsplanung und Simulation für IMRT oder ZN180 (LE=je Zielvolumen (PTV ICRU 50)) | 4<br>) |

| Tabelle_Nr                                                                                                                              | 73_01_04                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                              | Umgang mit radioaktiven Substanzen, insbesondere Indikationsstellung und Durchführung von intracavitären, endoluminalen und interstitiellen Brachytherapien sowie Kontakttherapie einschließlich Tumornachsorge unter Ausschluss nuklearmedizinischer Therapieverfahren |
| Spezifikation                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_73_01_04 ( <b>Brachytherapie</b> , Unterkapitel 13.02) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 73_01_07                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Strahlentherapie nicht-maligner Erkrankungen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| if (MEL in table MEL_73_01_07 ( <b>Strahlentherapie</b> , Kapitel 13)<br><br>AND NOT<br><br>HD in table ICD_73_01_07 ( <b>Bösartige Neub.d. Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx (C00-C14)</b> , Unterkapitel 02.01 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)</b> , Unterkapitel 02.02 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39)</b> , Unterkapitel 02.03 OR<br><b>Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41)</b> , Unterkapitel 02.04 OR<br><b>Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44)</b> , Unterkapitel 02.05 OR<br><b>Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49)</b> , Unterkapitel 02.06 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b> , Unterkapitel 02.07 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58)</b> , Unterkapitel 02.08 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63)</b> , Unterkapitel 02.09 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68)</b> , Unterkapitel 02.10 OR<br><b>Bösartige Neub. des Auges, des Gehirns u.sonst. Teile des Zentralnervensystems (C69-C72)</b> , Unterkapitel 02.11 OR<br><b>Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75)</b> , Unterkapitel 02.12 OR<br><b>Bösartige Neubildungen ungenau bezeichneter, sekundärer und n.n.b. Lokalisationen (C76-C80)</b> , Unterkapitel 02.13 OR<br><b>Bösartige Neub.d.lymph., blutb. u.verwandten Gewebes, als primär festg.o.vermutet (C81-C96)</b> , Unterkapitel 02.14 OR<br><b>Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen (C97)</b> , Unterkapitel 02.15 OR<br><b>Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens (D37-D48)</b> , Unterkapitel 02.18)) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                              |

## Tabelle 73\_02

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 1 - Palliative Radioonkologie und Schmerztherapie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                          | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 73_02_02   | Bestrahlungsplanung, Überwachung und Durchführung der Radiotherapie | 50        | Anzahl Patienten | stationär/ambulant |





## Technische Umsetzung:

|                                                                           |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                | 73_02_02                                                            |
| Fertigkeit                                                                | Bestrahlungsplanung, Überwachung und Durchführung der Radiotherapie |
| Spezifikation                                                             |                                                                     |
| if MEL in table MEL_73_02_02 ( <b>Strahlentherapie</b> , Kapitel 13) then |                                                                     |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                               |                                                                     |
| Endif                                                                     |                                                                     |

**Tabelle 73\_03**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 2 - Radioonkologische Bildgebung

**Tabelle 73\_04**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Radiotherapie mit die Strahlenwirkung modifizierenden Substanzen

**Tabelle 73\_05**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 -  
Hadronentherapie

**Tabelle 73\_06**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Interventionelle Radiotherapie (IORT, Brachytherapie)

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 73_06_01   | Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung der entsprechenden Techniken | 40        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                 |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                      | 73_06_01                                                                    |
| Fertigkeit                                                                      | Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung der entsprechenden Techniken |
| Spezifikation                                                                   |                                                                             |
| if MEL in table MEL_73_06_01 ( <b>Brachytherapie</b> , Unterkapitel 13.02) then |                                                                             |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                         |                                                                             |
| Endif                                                                           |                                                                             |

**Tabelle 73\_07**

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 – Hochpräzisionstechniken

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 73_07_01   | Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung von Hochpräzisionstechniken in der Radiotherapie | 20        | Anzahl Patienten | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 73_07_01                                                                                        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung von Hochpräzisionstechniken in der Radiotherapie |
| Spezifikation                               |                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_73_07_01 then           |                                                                                                 |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                 |
| Endif                                       |                                                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_73_07_01                                                                                           |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                            |
| ZN171       | Konventionelle Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung) 4 )                                   |
| ZN172       | Intensitätsmodulierte Linearbeschleunigerbehandlung (IMRT) (LE=je Einstellung) 4 )                     |
| ZN173       | 3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung) 4 )                 |
| ZN174       | Gating/Tracking/Surface Guidance im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung) 4 ) |
| ZN180       | Stereotaktische Strahlentherapie mit extremer Hypofraktionierung (LE=je Sitzung)                       |
| ZN190       | Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE=jedes Feld pro Sitzung) 3 )                         |

## 75 Nuklearmedizin (Anlage 22)

**Tabelle 75\_01**

Sonderfach Nuklearmedizin – Grundausbildung

| Tabelle_Nr  | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_01_09    | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung)                             | 3000      | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 z1 | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): ECT                        | 500       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 z2 | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): PET                        | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 a  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Zentralnervensystem        | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 b  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Skelett- und Gelenkssystem | 400       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 c  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): kardiovaskuläres System    | 300       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_01_09 d  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Respirationstrakt          | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 75_01_09e  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Gastrointestinaltrakt samt Anhangsdrüsen                               | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_01_09f  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Urogenitalsystem                                                       | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_01_09g  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): endokrine Organe                                                       | 150       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_01_09h  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Infekt-, Entzündungs-, Tumordiagnostik                       | 200       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_01_09i  | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Szintigraphie des hämatopoetischen und lymphatischen Systems | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_01_12   | Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Patientinnen mit Erkrankungen der Schilddrüse                                                                                                                                                                                            | 500       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 75_01_12a  | Therapie mit offenen Radionukliden einschließlich therapieplanender Dosimetrie, Therapiekontrolle und Nachsorge außerhalb einer nuklearmedizinischen Therapiestation                                                                                                                    | 30        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                      | 75_01_09                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                      | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung) |
| Spezifikation                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |
| if MEL in table MEL_75_01_09 ( <b>Nuklearmedizinische Diagnostik</b> , Unterkapitel 14.01) then |                                                                                                                                                                                                                 |

```
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

| Tabelle_Nr                                                                              | 75_01_09z1                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): ECT |
| Spezifikation                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_75_01_09z1 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09z1                                     |
|-------------|----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                        |
| ZN310       | ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                              | 75_01_09z2                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): PET |
| Spezifikation                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_75_01_09z2 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09z2                                       |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung) |
| ZN340       | PET-CT (LE=je Sitzung)                               |
| ZN345       | PET-MR (LE=je Sitzung)                               |

8  
)

| Tabelle_Nr                                                                             | 75_01_09a                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Zentralnervensystem |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_75_01_09a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09a                                     |
|-------------|---------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                       |
| AA020       | Rezeptorszintigraphie des Gehirns (LE=je Sitzung) |
| AA030       | Gehirnperfusionsszintigraphie (LE=je Sitzung)     |

| Tabelle_Nr                         | 75_01_09b                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                         | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Skelett- und Gelenkssystem |
| Spezifikation                      |                                                                                                                                                                                                                                             |
| if MEL in table MEL_75_01_09b then |                                                                                                                                                                                                                                             |

```
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```



|             |                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09b                                                         |
| Code        | Bezeichnung                                                           |
| FZ110       | Knochenmarkszintigraphie (LE=je Sitzung)                              |
| PA010       | Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung) |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 75_01_09c                                                                                                                                                                                                                                |
| Fertigkeit                              | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): kardiovaskuläres System |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                                                          |
| if MEL in table MEL_75_01_09c then      |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                                                          |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                                                          |

|             |                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09c                                                         |
| Code        | Bezeichnung                                                           |
| DA010       | Myokardszintigraphie (LE=je Sitzung)                                  |
| DA020       | Radionuklidventrikulographie (LE=je Sitzung)                          |
| PA010       | Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung) |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)                  |
| ZN690       | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)                                |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 75_01_09d                                                                                                                                                                                                                          |
| Fertigkeit                              | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Respirationstrakt |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                                                    |
| if MEL in table MEL_75_01_09d then      |                                                                                                                                                                                                                                    |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                                                    |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |

|             |                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09d                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                     |
| GF020       | Perfusions- Ventilationsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung) |
| GF510       | Perfusionsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)               |
| GF520       | Ventilationsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)             |

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                              | 75_01_09e                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fertigkeit                              | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Gastrointestinaltrakt samt Anhangsdrüsen |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_75_01_09e then      |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |

|             |               |
|-------------|---------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09e |
| Code        | Bezeichnung   |

|       |                                                      |
|-------|------------------------------------------------------|
| HM050 | Hepatobiliäre Funktionsszintigraphie (LE=je Sitzung) |
| ZN690 | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)               |

| Tabelle_Nr                                                                             | 75_01_09f                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Urogenitalsystem |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_75_01_09f then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09f                                |
|-------------|----------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                  |
| JA010       | Nierenfunktionsszintigraphie (LE=je Sitzung) |
| ZN690       | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)       |

| Tabelle_Nr                                                                             | 75_01_09g                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): endokrine Organe |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_75_01_09g then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09g                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| KC010       | Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                             |
| KC020       | Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung) |
| KD010       | Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                        |
| KE020       | Nebennierenszintigraphie (MIBG, Cholesterol) (LE=je Sitzung)                          |
| KH010       | Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie (LE=je Sitzung)                                   |

| Tabelle_Nr                                                                             | 75_01_09h                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Infekt-, Entzündungs-, Tumordiagnostik |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_75_01_09h then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09h                                        |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| FC520       | Lymphknotenszintigraphie (LE=je Sitzung)             |
| ZN280       | Entzündungsszintigraphie (LE=je Sitzung)             |
| ZN290       | 67-Galliumszintigraphie (LE=je Sitzung)              |
| ZN310       | ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung)   |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung) |
| ZN340       | PET-CT (LE=je Sitzung)                               |



| Tabelle_Nr                                                                             | 75_01_09i                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Szintigraphie des hämatopoetischen und lymphatischen Systems |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_75_01_09i then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_75_01_09i                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| FC520       | Lymphknotenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                     |
| FF010       | Milzszintigraphie (LE=je Sitzung)                                            |
| ZN300       | Radioimmunszintigraphie/Rezeptorszintigraphie (planar/spect) (LE=je Sitzung) |

| Tabelle_Nr                                                                               | 75_01_12                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                               | Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Patientinnen mit Erkrankungen der Schilddrüse |
| Spezifikation                                                                            |                                                                                              |
| if HD in table ICD_75_01_12 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_75_01_12                                                      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                              |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen      |
| D34         | Gutartige Neubildung der Schilddrüse                              |
| D44.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse    |
| E00         | Angeborenes Jodmangelsyndrom                                      |
| E01         | Jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankungen und verwandte Zustände |
| E02         | Subklinische Jodmangel-Hypothyreose                               |
| E03         | Sonstige Hypothyreose                                             |
| E04         | Sonstige nichttoxische Struma                                     |
| E05         | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]                                    |
| E06         | Thyreoiditis                                                      |
| E07         | Sonstige Krankheiten der Schilddrüse                              |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                         | 75_01_12a                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                         | Therapie mit offenen Radionukliden einschließlich therapieplanender Dosimetrie, Therapiekontrolle und Nachsorge außerhalb einer nuklearmedizinischen Therapiestation |
| Spezifikation                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_75_01_12a ( <b>Nuklearmedizinische Therapie</b> , Unterkapitel 14.02) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                      |

**Tabelle 75\_02**

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Fachspezifische Osteologie und Endokrinologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_02_04   | Interpretation thyreologischer Stimulationstests                      | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_02_07a  | Lokalisationsdiagnostik bei primären/tertiären Hyperparathyreoidismus | 20        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_02_07b  | Diagnostik und Staging neuroendokriner und adrenaler Tumoren          | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 75_02_04                                         |
| Fertigkeit                                                                            | Interpretation thyreologischer Stimulationstests |
| Spezifikation                                                                         |                                                  |
| if MEL in table MEL_75_02_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                  |

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_02_04                                                                          |
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| KC010       | Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                             |
| KC020       | Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung) |
| KD010       | Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                        |
| PA010       | Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)                 |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)                                  |

|                                                                                                                                          |                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                               | 75_02_07a                                                             |
| Fertigkeit                                                                                                                               | Lokalisationsdiagnostik bei primären/tertiären Hyperparathyreoidismus |
| Spezifikation                                                                                                                            |                                                                       |
| if MEL in table MEL_75_02_07a ( <b>Nebenschilddrüsenszintigraphie (KD010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                       |

|                                                                                        |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                             | 75_02_07b                                                    |
| Fertigkeit                                                                             | Diagnostik und Staging neuroendokriner und adrenaler Tumoren |
| Spezifikation                                                                          |                                                              |
| if MEL in table MEL_75_02_07b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                              |

|             |                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_02_07b                                                                |
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| KE020       | Nebennierenszintigraphie (MIBG, Cholesterol) (LE=je Sitzung)                 |
| KH010       | Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie (LE=je Sitzung)                          |
| ZN300       | Radioimmunszintigraphie/Rezeptorszintigraphie (planar/spect) (LE=je Sitzung) |

**Tabelle 75\_03**

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Nuklearmedizinische Thyreologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 75_03_01z  | Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Schilddrüsenerkrankungen |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 75_03_04   | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik der Schilddrüse                  | 200       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 75_03_07   | Interpretation thyreologischer Stimulationstests                        | 10        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                | 75_03_01z                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                | Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Schilddrüsenerkrankungen |
| Spezifikation                                                                             |                                                                         |
| if HD in table ICD_75_03_01z then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_75_03_01z                                                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                        |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                               |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen       |
| D34         | Gutartige Neubildung der Schilddrüse                               |
| D44.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse     |
| E00         | Angeborenes Jodmangelsyndrom                                       |
| E01         | Jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankheiten und verwandte Zustände |
| E02         | Subklinische Jodmangel-Hypothyreose                                |
| E03         | Sonstige Hypothyreose                                              |
| E04         | Sonstige nichttoxische Struma                                      |
| E05         | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]                                     |
| E06         | Thyreoiditis                                                       |
| E07         | Sonstige Krankheiten der Schilddrüse                               |

| Tabelle_Nr                                                                            | 75_03_04                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik der Schilddrüse |
| Spezifikation                                                                         |                                                        |
| if MEL in table MEL_75_03_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_75_03_04                                                                          |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| KC010       | Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                             |
| KC020       | Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung) |
| KD010       | Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                        |





| Tabelle_Nr                                                                            | 75_03_07                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Interpretation thyreologischer Stimulationstests |
| Spezifikation                                                                         |                                                  |
| if MEL in table MEL_75_03_07 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_75_03_07                                                                          |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| KC010       | Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                             |
| KC020       | Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung) |
| KD010       | Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)                                        |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)                                  |
| ZN690       | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)                                                |

## Tabelle 75\_04

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Komplexe nuklearmedizinische Therapieverfahren inklusive aufwendiger Dosimetrie und Therapiekontrolle

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_04_03   | Durchführung von Radiojodtherapie bei benignen und malignen Schilddrüsenerkrankungen | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_04_04   | Durchführung sonstiger komplexer nuklearmedizinischer Therapien                      | 25        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                        | 75_04_03                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                        | Durchführung von Radiojodtherapie bei benignen und malignen Schilddrüsenerkrankungen |
| Spezifikation                                                                                                                     |                                                                                      |
| if (MEL in table MEL_75_04_03<br><br>AND<br><br>HD in table ICD_75_04_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_75_04_03                                                                                  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| KC030       | Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung) |
| KC040       | Radionuklidtherapie mit hoch dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)    |
| KC050       | Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)  |
| KC060       | Radionuklidtherapie mit hochdosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)      |

| ICD-Tabelle | ICD_75_04_03                                                      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| C73         | Bösartige Neubildung der Schilddrüse                              |
| D09.3       | Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen      |
| D34         | Gutartige Neubildung der Schilddrüse                              |
| D44.0       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse    |
| E00         | Angeborenes Jodmangelsyndrom                                      |
| E01         | Jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankungen und verwandte Zustände |
| E02         | Subklinische Jodmangel-Hypothyreose                               |
| E03         | Sonstige Hypothyreose                                             |
| E04         | Sonstige nichttoxische Struma                                     |
| E05         | Hyperthyreose [Thyreotoxikose]                                    |
| E06         | Thyreoiditis                                                      |
| E07         | Sonstige Krankheiten der Schilddrüse                              |

| Tabelle_Nr                              | 75_04_04                                                        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Durchführung sonstiger komplexer nuklearmedizinischer Therapien |
| Spezifikation                           |                                                                 |
| if MEL in table MEL_75_04_04 then       |                                                                 |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                 |
| Endif                                   |                                                                 |

| MEL-Tabelle | MEL_75_04_04                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| PB010       | Intraartikuläre Therapie mit offenen Radionukliden zur Radiosynovioorthese (LE=je Applikation)       |
| XA120       | Onk. Therapie – radioaktiv markierter monokl. Antikörper Anti-CD20 (Ibritumomab) (LE=je Applikation) |
| ZN351       | Radionuklidtherapie mit Lu177-DOTA-Tate (LE=je Sitzung)                                              |
| ZN352       | Radionuklidtherapie mit Y90-DOTA-Toc (LE=je Sitzung)                                                 |
| ZN353       | Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Y90-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)          |
| ZN354       | Radionuklidtherapie, Aktivität unter d. zuläss. Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung) |
| ZN355       | Radionuklidtherapie, Aktivität über d. zuläss. Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung)  |
| ZN356       | Radioligandentherapie mit Lu177-PSMA (LE=je Sitzung)                                                 |
| ZN357       | Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Holmium-166-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)  |

## Tabelle 75\_05

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Molekulare Bildgebung und zielgerichtete Therapie mit Radiopharmaka

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                         | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_05_04a  | Interdisziplinäre Befundung von: PET/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch/kardio-logisch) | 500       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_05_04b  | Interdisziplinäre Befundung von: SPECT/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch) | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                           | 75_05_04a                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                           | Interdisziplinäre Befundung von: PET/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch/kardiologisch) |
| Spezifikation                                                                                                                                        |                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_75_05_04a ( <b>Nuklearmedizinische Diagnostik</b> , Unterkapitel 14.01) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                   |
| Tabelle_Nr                                                                                                                                           | 75_05_04b                                                                                         |
| Fertigkeit                                                                                                                                           | Interdisziplinäre Befundung von: SPECT/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch)             |
| Spezifikation                                                                                                                                        |                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_75_05_04b ( <b>Nuklearmedizinische Diagnostik</b> , Unterkapitel 14.01) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                   |

**Tabelle 75\_06**

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 – Neuronuklearmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                          | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_06_03   | Neuronuklearmedizinische in-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken, In-vivo-Neuronuklearmedizin | 150       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                            | 75_06_03                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                            | Neuronuklearmedizinische in-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken, In-vivo-Neuronuklearmedizin |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                                                     |
| if MEL in table MEL_75_06_03 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                     |

| MEL-Tabelle | MEL_75_06_03                                         |
|-------------|------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                          |
| AA020       | Rezeptorszintigraphie des Gehirns (LE=je Sitzung)    |
| AA030       | Gehirnperfusionsszintigraphie (LE=je Sitzung)        |
| ZN310       | ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung)   |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung) |
| ZN340       | PET-CT (LE=je Sitzung)                               |

|             |                                        |   |
|-------------|----------------------------------------|---|
| MEL-Tabelle | MEL_75_06_03                           |   |
| Code        | Bezeichnung                            |   |
| ZN345       | PET-MR (LE=je Sitzung)                 | 8 |
| ZN690       | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung) | ) |

## Tabelle 75\_07

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Nuklearkardiologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                          | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| 75_07_04   | Nuklearkardiologische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken | 200       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_07_04a  | davon Myokard-SPECT (Stress/Rest- bzw. Rest/Stress-Protokoll)                                                                       | 150       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| 75_07_04b  | Radionuklidventrikulographie (RNV, GSPECT)                                                                                          | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

|                                                                                       |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                            | 75_07_04                                                                                                                            |
| Fertigkeit                                                                            | Nuklearkardiologische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken |
| Spezifikation                                                                         |                                                                                                                                     |
| if MEL in table MEL_75_07_04 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                     |

|             |                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_75_07_04                                                          |
| Code        | Bezeichnung                                                           |
| DA010       | Myokardszintigraphie (LE=je Sitzung)                                  |
| DA020       | Radionuklidventrikulographie (LE=je Sitzung)                          |
| PA010       | Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung) |
| ZN325       | PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)                  |
| ZN690       | Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)                                |

|                                                                                                                                |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                     | 75_07_04a                                                     |
| Fertigkeit                                                                                                                     | davon Myokard-SPECT (Stress/Rest- bzw. Rest/Stress-Protokoll) |
| Spezifikation                                                                                                                  |                                                               |
| if MEL in table MEL_75_07_04a ( <b>Myokardszintigraphie (DA010)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                               |

|               |                                            |
|---------------|--------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 75_07_04b                                  |
| Fertigkeit    | Radionuklidventrikulographie (RNV, GSPECT) |
| Spezifikation |                                            |

```
if MEL in table MEL_75_07_04b (Radionuklidventrikulographie (DA020)) then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

## 78 Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation (Anlage 25)

**Tabelle 78\_01**

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Grundausbildung

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 78_01_01   | Klinische und technische Diagnostik unter Verwendung von Tests, Skalen und Scores. Fachspezifische konservative Therapie und Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen aller Organsysteme insbesondere des Stütz- und Bewegungsapparats wie Gelenke, Muskeln und Wirbelsäule, motorischer und sensorischer Funktionen und Berücksichtigung kognitiver Leistungen des psychischen Zustands und der sozialen Fähigkeiten der Patientin bzw. des Patienten | 250       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_01_07   | Frührehabilitation im Akutspital inkl. Erstellung von physikalisch-medizinischen und frührehabilitativen Konzepten einschließlich prophylaktischer Maßnahmen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_01_08   | Manuelle Diagnostik und manuelle Therapie bei Veränderungen und Erkrankungen des Stütz und Bewegungsapparats                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 200       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_01_18   | Indikationsstellung, Planung, Verordnung, Führung und Kontrolle von Maßnahmen der Ergotherapie und Ergonomie zur funktionellen Rehabilitation und Wiedereingliederung in die Gemeinschaft, Training von Tätigkeiten zur Selbstversorgung, berufsorientiertes Arbeitstraining, Versorgung mit Hilfen, Materialien, Geräten und Technologien                                                                                                                                   | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_01_19   | Rehabilitatives Assessment unter Verwendung etablierter Assessmentinstrumente sowie Indikationsstellung zur Rehabilitation: Rehabilitationspotential und -bedürftigkeit, Rehabilitationsfähigkeit, Rehabilitationsprognose, Rehabilitationsziele                                                                                                                                                                                                                             | 200       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr | 78_01_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit | Klinische und technische Diagnostik unter Verwendung von Tests, Skalen und Scores. Fachspezifische konservative Therapie und Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen aller Organsysteme insbesondere des Stütz- und Bewegungsapparats wie Gelenke, Muskeln und Wirbelsäule, motorischer und sensorischer Funktionen und |

|                                             |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | Berücksichtigung kognitiver Leistungen des psychischen Zustands und der sozialen Fähigkeiten der Patientin bzw. des Patienten |
| Spezifikation                               |                                                                                                                               |
| if MEL in table MEL_78_01_01 then           |                                                                                                                               |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                               |
| Endif                                       |                                                                                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_78_01_01                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| GL570       | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010       | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |
| PE550       | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)   |

| Tabelle_Nr                                  | 78_01_07                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Frührehabilitation im Akutspital inkl. Erstellung von physikalisch-medizinischen und früh-rehabilitativen Konzepten einschließlich prophylaktischer Maßnahmen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                               |
| if MEL in table MEL_78_01_07 then           |                                                                                                                                                               |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                               |
| Endif                                       |                                                                                                                                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_78_01_07                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| GL570       | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010       | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |
| PE550       | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)   |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                          | 78_01_08                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                          | Manuelle Diagnostik und manuelle Therapie bei Veränderungen und Erkrankungen des Stütz und Bewegungsapparats |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              |
| if HD in table ICD_78_01_08 ( <b>Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems u.d. Bindegewebes (M00-M99)</b> , Kapitel 13 OR <b>Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen (S00-T98)</b> , Kapitel 19) then |                                                                                                              |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |
| Endif                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              |



|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                  | 78_01_18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fertigkeit                                  | Indikationsstellung, Planung, Verordnung, Führung und Kontrolle von Maßnahmen der Ergotherapie und Ergonomie zur funktionellen Rehabilitation und Wiedereingliederung in die Gemeinschaft, Training von Tätigkeiten zur Selbstversorgung, berufsorientiertes Arbeitstraining, Versorgung mit Hilfen, Materialien, Geräten und Technologien |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| if MEL in table MEL_78_01_18 then           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| MEL-Tabelle | MEL_78_01_18                                                                  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                   |
| ZN360       | Ergotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 ) |
| ZN840       | Ergotherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)     |
| ZN850       | Ergotherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)    |

| Tabelle_Nr                                                                                | 78_01_19                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                | Rehabilitatives Assessment unter Verwendung etablierter Assessmentinstrumente sowie Indikationsstellung zur Rehabilitation: Rehabilitationspotential und -bedürftigkeit, Rehabilitationsfähigkeit, Rehabilitationsprognose, Rehabilitationsziele |
| Spezifikation                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_78_01_19 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_78_01_19                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| GL570       | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010       | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |
| PE550       | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)   |

## Tabelle 78\_02

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Fachspezifische Schmerztherapie

## Tabelle 78\_03

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Remobilisation und Nachsorge

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 78_03_01   | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments                                                                                         | 150       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_03_03   | Fachspezifische multimodale Therapie und Führung von Patientinnen und Patienten, die auf Remobilisationseinheiten und Nachsorgeeinheiten betreut werden | 150       | Anzahl Aufenthalte | stationär          |



## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                               |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                    | 78_03_01                                                        |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                    | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments |
| Spezifikation                                                                                                                                                                 |                                                                 |
| if (FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                 |

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                    | 78_03_03                                                                                                                                                |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                    | Fachspezifische multimodale Therapie und Führung von Patientinnen und Patienten, die auf Remobilisationseinheiten und Nachsorgeeinheiten betreut werden |
| Spezifikation                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                         |
| if (FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                         |

**Tabelle 78\_04**

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Fachspezifische Rehabilitation

**Tabelle 78\_05**

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Fachspezifische Geriatrie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 78_05_01   | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Assessments                                                                                       | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_05_02   | Physikalische Diagnostik von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter             | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 78_05_03   | Fachspezifische multimodale Therapie von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

|                                             |                                                                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                           | <b>78_05_01</b>                                                                |
| <b>Fertigkeit</b>                           | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Assessments |
| <b>Spezifikation</b>                        |                                                                                |
| if MEL in table MEL_78_05_01                |                                                                                |
| AND                                         |                                                                                |
| ALTER > 74) then                            |                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                |
| Endif                                       |                                                                                |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_78_05_01</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| GL570              | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010              | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510              | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520              | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530              | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540              | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |
| PE550              | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)   |

|                                             |                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                           | <b>78_05_02</b>                                                                                                                                          |
| <b>Fertigkeit</b>                           | Physikalische Diagnostik von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter |
| <b>Spezifikation</b>                        |                                                                                                                                                          |
| if MEL in table MEL_78_05_02                |                                                                                                                                                          |
| AND                                         |                                                                                                                                                          |
| ALTER > 74) then                            |                                                                                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                          |
| Endif                                       |                                                                                                                                                          |

|                    |                                                                                                      |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_78_05_02</b>                                                                                  |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                   |
| GL570              | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010              | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510              | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520              | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530              | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540              | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |

|       |                                                                                                    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | ambulantem Besuch)                                                                                 |
| PE550 | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch) |

| Tabelle_Nr                                  | 78_05_03                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Fachspezifische multimodale Therapie von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                      |
| if MEL in table MEL_78_05_03                |                                                                                                                                                                      |
| AND                                         |                                                                                                                                                                      |
| ALTER > 74) then                            |                                                                                                                                                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                      |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                      |

| MEL-Tabelle | MEL_78_05_03                                                                                         |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| GL570       | Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)                                       |
| PE010       | Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21 )                      |
| PE510       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)       |
| PE520       | Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)      |
| PE530       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)  |
| PE540       | Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch) |
| PE550       | Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)   |

## Tabelle 78\_06

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Fachspezifische Rheumatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                      | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 78_06_01   | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments | 75        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 78_06_01                                                        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments |
| Spezifikation                               |                                                                 |
| if HD in table ICD_78_06_01 then            |                                                                 |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                 |
| Endif                                       |                                                                 |

  

| ICD-Tabelle | ICD_78_06_01                                                                                      |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| M00         | Eitrige Arthritis                                                                                 |
| M01         | Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |

| ICD-Tabelle | ICD_78_06_01                                                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                                |
| M03         | Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| M05         | Seropositive chronische Polyarthritis                                               |
| M06         | Sonstige chronische Polyarthritis                                                   |
| M07         | Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten        |
| M08         | Juvenile Arthritis                                                                  |
| M09         | Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                      |
| M10         | Gicht                                                                               |
| M11         | Sonstige Kristall-Arthropathien                                                     |
| M12         | Sonstige näher bezeichnete Arthropathien                                            |
| M13         | Sonstige Arthritis                                                                  |
| M14         | Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                 |
| M15         | Polyarthrose                                                                        |
| M30         | Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände                                         |
| M31         | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                                             |
| M32         | Systemischer Lupus erythematoses                                                    |
| M33         | Dermatomyositis-Polymyositis                                                        |
| M34         | Systemische Sklerose                                                                |
| M35         | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                         |
| M36         | Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten      |
| M42         | Osteochondrose der Wirbelsäule                                                      |
| M45         | Spondylitis ankylosans                                                              |
| M46         | Sonstige entzündliche Spondylopathien                                               |
| M79         | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert          |

### **Tabelle 78\_07**

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktaus-  
bildung

Modul 6 - Fachspezifische Sportmedizin



## **8121 Klinische Pathologie und Molekularpathologie (Anlage 16.1)**

### **Tabelle 8121\_01**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Grundausbildung

### **Tabelle 8121\_02**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 1 - Spezielle Pathologie solider Neoplasien

### **Tabelle 8121\_03**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 2 - Spezielle Pathologie nicht-neoplastischer Erkrankungen

### **Tabelle 8121\_04**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 3 - Hämatopathologie

### **Tabelle 8121\_05**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 4 - Molekularpathologie

### **Tabelle 8121\_06**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Klinische Mikrobiologie

### **Tabelle 8121\_07**

Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 6 - Klinische Zytopathologie

## **8122 Klinische Pathologie und Neuropathologie (Anlage 16.2)**

### **Tabelle 8122\_01**

Sonderfach Klinische Pathologie und Neuropathologie – Grundausbildung

### **Tabelle 8122\_02**

Sonderfach Klinische Pathologie und Neuropathologie – Schwerpunktausbildung - Neuropathologie

## **82 Medizinische und Chemische Labordiagnostik (Anlage 19)**

### **Tabelle 82\_01**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Grundausbildung

### **Tabelle 82\_02**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Blutdepotleitung/Blutgruppenserologie/Hämatologie/Hämostaseologie

### **Tabelle 82\_03**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Spezielle Klinische Chemie/Immunologie/Molekulargenetik

### **Tabelle 82\_04**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Infektionsserologie-Mikrobiologie/Labor- und Qualitätsmanagement

### **Tabelle 82\_05**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Zelluläre Therapie

### **Tabelle 82\_06**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Transplantationsimmunologie

### **Tabelle 82\_07**

Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Diagnostik von Stoffwechselerkrankungen

## **8312 Klinische Mikrobiologie und Virologie (Anlage 17.2)**

### **Tabelle 8312\_01**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Virologie – Grundausbildung

### **Tabelle 8312\_02**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Virologie – Schwerpunktausbildung - Klinische Mikrobiologie und Virologie

## **8313 Klinische Mikrobiologie und Hygiene (Anlage 17.1)**

### **Tabelle 8313\_01**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Grundausbildung

### **Tabelle 8313\_02**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Bakteriologie/Mykologie/Parasitologie

### **Tabelle 8313\_03**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Angewandte Virologie

### **Tabelle 8313\_04**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Krankenhaushygiene/Technische Hygiene

### **Tabelle 8313\_05**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung - Modul 4 -

Umwelthygiene

### **Tabelle 8313\_06**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung - Modul 5 -

Reisemedizin

### **Tabelle 8313\_07**

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Klinische Mikrobiologie und Infektiologie

## **8411 Klinische Immunologie (Anlage 15.1)**

### **Tabelle 8411\_01**

Sonderfach Klinische Immunologie – Grundausbildung

### **Tabelle 8411\_02**

Sonderfach Klinische Immunologie – Schwerpunktausbildung - Klinische Immunologie

## **8412 Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin (Anlage 15.2)**

### **Tabelle 8412\_01**

Sonderfach Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin –  
Grundausbildung

### **Tabelle 8412\_02**

Sonderfach Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin  
Schwerpunktausbildung - Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin

## **85 Medizinische Genetik (Anlage 18)**

### **Tabelle 85\_01**

Sonderfach Medizinische Genetik – Grundausbildung

### **Tabelle 85\_02**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Kardiogenetik

### **Tabelle 85\_03**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Neurogenetik

### **Tabelle 85\_04**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Prä- und Perinatalgenetik

### **Tabelle 85\_05**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Reproduktionsgenetik

### **Tabelle 85\_06**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Stoffwechselgenetik

### **Tabelle 85\_07**

Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Tumorgenetik



## 90 Allgemeinmedizin (Anlage 1)

### Tabelle 90\_01

Allgemeinmedizin - Allgemeinmedizin

### Tabelle 90\_02

Allgemeinmedizin - Innere Medizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 90_02_01a  | Akute Herzerkrankungen               |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_02_01c  | Allergischer Schock                  |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_02_01d  | Akute gastrointestinale Erkrankungen |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_01e  | Lungenembolie                        |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_02_x1a  | Herz-Kreislauforgane                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1b  | Atemwegsorgane                       |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1c  | Verdauungsorgane                     |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1d  | Stoffwechselstörungen                |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1e  | Endokrine Störungen                  |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1f  | Rheumatische Erkrankungen            |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1g  | Nieren und ableitende Harnwege       |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1h  | Blut- und blutbildende Organe        |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| 90_02_x1i  | Onkologische Erkrankungen            |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                | 90_02_01a                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                | Akute Herzerkrankungen                            |
| Spezifikation                                                                             |                                                   |
| if HD in table ICD_90_02_01a then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                   |
| ICD-Tabelle                                                                               | ICD_90_02_01a                                     |
| Code                                                                                      | Bezeichnung                                       |
| I20.0                                                                                     | Instabile Angina pectoris                         |
| I20.1                                                                                     | Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus |
| I20.9                                                                                     | Angina pectoris, nicht näher bezeichnet           |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_01a                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                               |
| I21         | Akuter Myokardinfarkt                                     |
| I22         | Rezidivierender Myokardinfarkt                            |
| I23         | Bestimmte akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt |
| I24         | Sonstige akute ischämische Herzkrankheit                  |
| I30         | Akute Perikarditis                                        |
| I33         | Akute und subakute Endokarditis                           |
| I40         | Akute Myokarditis                                         |
| I46         | Herzstillstand                                            |
| I49.0       | Kammerflattern und Kammerflimmern                         |

| Tabelle_Nr                                  | 90_02_01c           |
|---------------------------------------------|---------------------|
| Fertigkeit                                  | Allergischer Schock |
| Spezifikation                               |                     |
| if HD in table ICD_90_02_01c then           |                     |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                     |
| Endif                                       |                     |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_01c                                                                                                                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                                                            |
| T78.0       | Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit                                                                                                          |
| T78.2       | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet                                                                                                                        |
| T80.5       | Anaphylaktischer Schock durch Serum                                                                                                                                    |
| T88.6       | Anaphylaktischer Schock als unerwünschte Nebenwirkung eines indikationsgerechten Arzneimittels oder einer indikationsgerechten Droge bei ordnungsgemäßer Verabreichung |

| Tabelle_Nr                                  | 90_02_01d                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Akute gastrointestinale Erkrankungen |
| Spezifikation                               |                                      |
| if HD in table ICD_90_02_01d then           |                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                      |
| Endif                                       |                                      |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_01d                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| A00         | Cholera                                                                                 |
| A01         | Typhus abdominalis und Paratyphus                                                       |
| A02         | Sonstige Salmonelleninfektionen                                                         |
| A03         | Shigellose [Bakterielle Ruhr]                                                           |
| A04         | Sonstige bakterielle Darminfektionen                                                    |
| A05         | Sonstige bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen, anderenorts nicht klassifiziert  |
| A06         | Amöbiasis                                                                               |
| A07         | Sonstige Darmkrankheiten durch Protozoen                                                |
| A08         | Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen                            |
| A09         | Sonstige Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| B15         | Akute Virushepatitis A                                                                  |
| B16         | Akute Virushepatitis B                                                                  |
| K29         | Gastritis und Duodenitis                                                                |
| K35         | Akute Appendizitis                                                                      |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_01d                                               |
|-------------|-------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                 |
| K50         | Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]       |
| K51         | Colitis ulcerosa                                            |
| K55         | Gefäßkrankheiten des Darmes                                 |
| K56         | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie |
| K59.3       | Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert                  |
| K65         | Peritonitis                                                 |
| K72         | Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert              |
| K85         | Akute Pankreatitis                                          |

|                                                                                           |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                         | <b>90_02_01e</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                         | Lungenembolie    |
| Spezifikation                                                                             |                  |
| if HD in table ICD_90_02_01e then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                  |

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_90_02_01e</b> |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>   |
| I26                | Lungenembolie        |

|                                                                                           |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                         | <b>90_02_x1a</b>    |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                         | HerzKreislauforgane |
| Spezifikation                                                                             |                     |
| if HD in table ICD_90_02_x1a then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                     |

|                    |                                                                                                          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_90_02_x1a</b>                                                                                     |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                                       |
| B95                | Streptokokken und Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| I00                | Rheumatisches Fieber ohne Angabe einer Herzbeteiligung                                                   |
| I01                | Rheumatisches Fieber mit Herzbeteiligung                                                                 |
| I02                | Rheumatische Chorea                                                                                      |
| I05                | Rheumatische Mitralklappenkrankheiten                                                                    |
| I06                | Rheumatische Aortenklappenkrankheiten                                                                    |
| I07                | Rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten                                                               |
| I08                | Krankheiten mehrerer Herzklappen                                                                         |
| I09                | Sonstige rheumatische Herzkrankheiten                                                                    |
| I10                | Essentielle (primäre) Hypertonie                                                                         |
| I11                | Hypertensive Herzkrankheit                                                                               |
| I12                | Hypertensive Nierenkrankheit                                                                             |
| I13                | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit                                                                   |
| I15                | Sekundäre Hypertonie                                                                                     |
| I20                | Angina pectoris                                                                                          |
| I21                | Akuter Myokardinfarkt                                                                                    |
| I22                | Rezidivierender Myokardinfarkt                                                                           |
| I23                | Bestimmte akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt                                                |
| I24                | Sonstige akute ischämische Herzkrankheit                                                                 |
| I25                | Chronische ischämische Herzkrankheit                                                                     |
| I30                | Akute Perikarditis                                                                                       |
| I33                | Akute und subakute Endokarditis                                                                          |
| I34                | Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten                                                               |
| I35                | Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten                                                               |
| I36                | Nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten                                                          |
| I37                | Pulmonalklappenkrankheiten                                                                               |
| I40                | Akute Myokarditis                                                                                        |
| I42                | Kardiomyopathie                                                                                          |
| I44                | Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock                                                          |
| I46                | Herzstillstand                                                                                           |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_x1a                             |
|-------------|-------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                               |
| I47         | Paroxysmale Tachykardie                   |
| I48         | Vorhofflimmern und Vorhofflattern         |
| I49         | Sonstige kardiale Arrhythmien             |
| I50         | Herzinsuffizienz                          |
| I70         | Atherosklerose                            |
| I71         | Aortenaneurysma und -dissektion           |
| I73         | Sonstige periphere Gefäßkrankheiten       |
| I74         | Arterielle Embolie und Thrombose          |
| I80         | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis |
| I83         | Varizen der unteren Extremitäten          |

| Tabelle_Nr                                  | 90_02_x1b      |
|---------------------------------------------|----------------|
| Fertigkeit                                  | Atemwegsorgane |
| Spezifikation                               |                |
| if HD in table ICD_90_02_x1b then           |                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                |
| Endif                                       |                |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_x1b                                                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                    |
| A15         | Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch oder histologisch gesichert                                                     |
| A16         | Tuberkulose der Atmungsorgane, weder bakteriologisch noch histologisch gesichert                                               |
| A17         | Tuberkulose des Nervensystems                                                                                                  |
| A18         | Tuberkulose sonstiger Organe                                                                                                   |
| A19         | Miliartuberkulose                                                                                                              |
| A36         | Diphtherie                                                                                                                     |
| A37         | Keuchhusten                                                                                                                    |
| B44         | Aspergillose                                                                                                                   |
| C34         | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge                                                                               |
| C39         | Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen des Atmungssystems und sonstiger intrathorakaler Organe |
| I26         | Lungenembolie                                                                                                                  |
| J04         | Akute Laryngitis und Tracheitis                                                                                                |
| J05         | Akute obstruktive Laryngitis [Krupp] und Epiglottitis                                                                          |
| J06         | Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege                                 |
| J09         | Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren                                                         |
| J10         | Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren                                                                            |
| J11         | Grippe, Viren nicht nachgewiesen                                                                                               |
| J12         | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                |
| J13         | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae                                                                                       |
| J14         | Pneumonie durch Haemophilus influenzae                                                                                         |
| J15         | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert                                                                     |
| J16         | Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert                                                    |
| J17         | Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                                          |
| J18         | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet                                                                                      |
| J20         | Akute Bronchitis                                                                                                               |
| J21         | Akute Bronchiolitis                                                                                                            |
| J22         | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet                                                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_90_02_x1b                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| J40         | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                                             |
| J41         | Einfache und schleimig-eitrige chronische Bronchitis                                             |
| J42         | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis                                                    |
| J43         | Emphysem                                                                                         |
| J44         | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit                                                  |
| J45         | Asthma bronchiale                                                                                |
| J46         | Status asthmaticus                                                                               |
| J47         | Bronchiektasen                                                                                   |
| J60         | Kohlenbergerbeiter-Pneumokoniose                                                                 |
| J61         | Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern                                      |
| J62         | Pneumokoniose durch Quarzstaub                                                                   |
| J63         | Pneumokoniose durch sonstige anorganische Stäube                                                 |
| J64         | Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose                                                            |
| J65         | Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose                                                      |
| J66         | Krankheit der Atemwege durch spezifischen organischen Staub                                      |
| J67         | Allergische Alveolitis durch organischen Staub                                                   |
| J68         | Krankheiten der Atmungsorgane durch Einatmen von chemischen Substanzen, Gasen, Rauch und Dämpfen |
| J69         | Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen                                                    |
| J70         | Krankheiten der Atmungsorgane durch sonstige exogene Substanzen                                  |
| J80         | Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]                                                            |
| J81         | Lungenödem                                                                                       |
| J82         | Eosinophiles Lungeninfiltrat, anderenorts nicht klassifiziert                                    |
| J84         | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten                                                        |
| J90         | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert                                                    |

| Tabelle_Nr    | 90_02_x1c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Verdauungsorgane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|               | if HD in table ICD_90_02_x1c ( <b>Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)</b> , Unterkapitel 02.02 OR<br><b>Krankheiten des Ösophagus, des Magens und des Duodenums (K20-K31)</b> , Unterkapitel 11.02 OR<br><b>Krankheiten der Appendix (K35-K38)</b> , Unterkapitel 11.03 OR<br><b>Nichtinfektiöse Enteritis und Kolitis (K50-K52)</b> , Unterkapitel 11.05 OR<br><b>Sonstige Krankheiten des Darmes (K55-K64)</b> , Unterkapitel 11.06 OR<br><b>Krankheiten des Peritoneums (K65-K67)</b> , Unterkapitel 11.07 OR<br><b>Krankheiten der Gallenblase, der Gallenwege und des Pankreas (K80-K87)</b> , Unterkapitel 11.09 OR<br><b>Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems (K90-K93)</b> , Unterkapitel 11.10) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |

| Tabelle_Nr    | 90_02_x1d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Stoffwechselstörungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|               | if HD in table ICD_90_02_x1d ( <b>Mangelernährung (E40-E46)</b> , Unterkapitel 04.05 OR<br><b>Sonstige alimentäre Mangelzustände (E50-E64)</b> , Unterkapitel 04.06 OR<br><b>Adipositas und sonstige Überernährung (E65-E68)</b> , Unterkapitel 04.07 OR<br><b>Stoffwechselstörungen (E70-E90)</b> , Unterkapitel 04.08) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |

Endif

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr    | 90_02_x1e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fertigkeit    | Endokrine Störungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|               | if HD in table ICD_90_02_x1e ( <b>Krankheiten der Schilddrüse (E00-E07)</b> , Unterkapitel 04.01 OR <b>Diabetes mellitus (E10-E14)</b> , Unterkapitel 04.02 OR <b>Sonst. Störungen der Blutglukose-Regulation u. d. inneren Sekretion des Pankreas (E15-E16)</b> , Unterkapitel 04.03 OR <b>Krankheiten sonstiger endokriner Drüsen (E20-E35)</b> , Unterkapitel 04.04) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |
| Endif         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| Tabelle_Nr    | 90_02_x1f                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Rheumatologische Erkrankungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_02_x1f (<b>Infektiöse Arthropathien (M00-M03)</b>, Unterkapitel 13.01 OR <b>Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14)</b>, Unterkapitel 13.02 OR <b>Polyarthrose (M15)</b> OR <b>Hämarthros (M25.0)</b> OR <b>Gelenkerguss (M25.4)</b> OR <b>Gelenkschmerz (M25.5)</b> OR <b>Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten (M25.8)</b> OR <b>Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)</b>, Unterkapitel 13.05 OR <b>Osteochondrose der Wirbelsäule (M42)</b> OR <b>Spondylitis ankylosans (M45)</b> OR <b>Sonstige entzündliche Spondylopathien (M46)</b> OR <b>Myositis ossificans progressiva (M61.1)</b> OR <b>Myositis bei Sarkoidose (D86.8†) (M63.3)</b> OR <b>Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert (M79)</b>) then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 90_02_x1g                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Nieren und ableitende Harnwege                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_02_x1g (<b>Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen (E10.2)</b> OR <b>Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen (E11.2)</b> OR <b>Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- od. Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen (E12.2)</b> OR <b>Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E13.2)</b> OR <b>Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E14.2)</b> OR <b>Atherosklerose der Nierenarterie (I70.1)</b> OR <b>Aneurysma und Dissektion der Nierenarterie (I72.2)</b> OR <b>Gicht durch Nierenfunktionsstörung (M10.3)</b> OR <b>Glomeruläre Krankheiten (N00-N08)</b>, Unterkapitel 14.01 OR <b>Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten (N10-N16)</b>, Unterkapitel 14.02 OR <b>Niereninsuffizienz (N17-N19)</b>, Unterkapitel 14.03 OR <b>Urolithiasis (N20-N23)</b>, Unterkapitel 14.04 OR <b>Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters (N25-N29)</b>, Unterkapitel 14.05 OR <b>Postpartales akutes Nierenversagen (O90.4)</b> OR <b>Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere (Q60)</b> OR <b>Zystische Nierenkrankheit (Q61)</b> OR <b>Anurie und Oligurie (R34)</b> OR <b>Traumatische Anurie (T79.5)</b>) then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 90_02_x1h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Blut- und blutbildende Organe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_02_x1h (<b>Alimentäre Anämien (D50-D53)</b>, Unterkapitel 03.01 OR <b>Hämolytische Anämien (D55-D59)</b>, Unterkapitel 03.02 OR <b>Aplastische und sonstige Anämien (D60-D64)</b>, Unterkapitel 03.03 OR <b>Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen (D65-D69)</b>, Unterkapitel 03.04 OR <b>Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe (D70-D77)</b>, Unterkapitel 03.05) then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |





| Tabelle_Nr    | 90_02_x1i                                                                                                                                                      |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Onkologische Erkrankungen                                                                                                                                      |
| Spezifikation |                                                                                                                                                                |
|               | if HD in table ICD_90_02_x1i ( <b>Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)</b> ), Unterkapitel 02.02 OR                                           |
|               | <b>Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39)</b> , Unterkapitel 02.03 OR                                         |
|               | <b>Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41)</b> , Unterkapitel 02.04 OR                                                            |
|               | <b>Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49)</b> , Unterkapitel 02.06 OR                                             |
|               | <b>Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b> , Unterkapitel 02.07 OR                                                                             |
|               | <b>Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75)</b> , Unterkapitel 02.12 OR                                                |
|               | <b>Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, als primär festgestellt oder vermutet (C81-C96)</b> , Unterkapitel 02.14 OR |
|               | <b>Polycythaemia vera (D45)</b> OR                                                                                                                             |
|               | <b>Myelodysplastische Syndrome (D46)</b> OR                                                                                                                    |
|               | <b>Sonst.Neub. unsicheren o. unbekannten Verhaltens d. lymphatischen, blutb. und verwandten Gewebes (D47))</b> then                                            |
|               | Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                    |
|               | Endif                                                                                                                                                          |

## Tabelle 90\_03

Allgemeinmedizin - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 90_03_01   | Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik häufiger Erkrankungen |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_03_01a  | Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane              |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_03_01c  | Erkrankungen der Mamma                                     |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>90_03_01</b>                                            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik häufiger Erkrankungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |
| if HD in table ICD_90_03_01 ( <b>Tuberkulose des Urogenitalsystems (A18.1)</b> ) OR<br><b>Frühsyphilis (A51)</b> OR<br><b>Gonokokkeninfektion (A54)</b> OR<br><b>Chlamydieninfektion des unteren Urogenitaltraktes (A56.0)</b> OR<br><b>Trichomoniasis urogenitalis (A59.0)</b> OR<br><b>Infektionen des Anogenitalbereiches durch Herpesviren [Herpes simplex] (A60)</b> OR<br><b>Sonstige vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, anderenorts nicht klassifiziert (A63)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b> OR<br><b>Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58), Unterkapitel 02.08</b> OR<br><b>Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Endometrium (D07.0)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Vulva (D07.1)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Vagina (D07.2)</b> OR<br><b>Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane (D07.3)</b> OR<br><b>Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (D24)</b> OR<br><b>Leiomyom des Uterus (D25)</b> OR<br><b>Sonstige gutartige Neubildungen des Uterus (D26)</b> OR<br><b>Gutartige Neubildung des Ovars (D27)</b> OR<br><b>Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane (D28)</b> OR<br><b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39)</b> OR<br><b>Adrenogenitale Störungen (E25)</b> OR<br><b>Ovarielle Dysfunktion (E28)</b> OR<br><b>Pubertätsstörungen, anderenorts nicht klassifiziert (E30)</b> OR<br><b>Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] (N60-N64), Unterkapitel 14.08</b> OR<br><b>Entzündliche Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (N70-N77), Unterkapitel 14.09</b> OR<br><b>Nichtentzündliche Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (N80-N98), Unterkapitel 14.10</b> OR<br><b>Schwangerschaft mit abortivem Ausgang (O00-O08), Unterkapitel 15.01</b> OR<br><b>Ödeme, Proteinurie und Hypertonie während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (O10-O16), Unterkapitel 15.02</b> OR<br><b>Sonstige Krankheiten der Mutter, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind (O20-O29), Unterkapitel 15.03</b> OR<br><b>Betreuung der Mutter im Hinblick auf den Feten und die Amnionhöhle sowie mögliche Entbindungskomplikationen (O30-O48), Unterkapitel 15.04</b> OR<br><b>Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75), Unterkapitel 15.05</b> OR<br><b>Entbindung (O80-O84), Unterkapitel 15.06</b> OR<br><b>Komplikationen, die vorwiegend im Wochenbett auftreten (O85-O92), Unterkapitel 15.07</b> OR<br><b>Sonstige Krankheitszustände während der Gestationsperiode, die anderenorts nicht klassifiziert sind (O94-O99), Unterkapitel 15.08</b> OR<br><b>Angeborene Fehlbildungen der Ovarien, der Tubae uterinae und der Ligg. lata uteri (Q50)</b> OR<br><b>Angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri (Q51)</b> OR<br><b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane (Q52)</b> OR<br><b>Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83)</b> OR<br><b>Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen (R87)</b> OR<br><b>Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Mamma [Brustdrüse] (R92)) then</b><br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                            |

| Tabelle_Nr    | 90_03_01a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_03_01a (<b>Tuberkulose des Urogenitalsystems (A18.1)</b>) OR<br/> <b>Frühsyphilis (A51)</b> OR<br/> <b>Gonokokkeninfektion (A54)</b> OR<br/> <b>Chlamydieninfektion des unteren Urogenitaltraktes (A56.0)</b> OR<br/> <b>Trichomoniasis urogenitalis (A59.0)</b> OR<br/> <b>Infektionen des Anogenitalbereiches durch Herpesviren [Herpes simplex] (A60)</b> OR<br/> <b>Sonstige vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, anderenorts nicht klassifiziert (A63)</b> OR<br/> <b>Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58)</b>, Unterkapitel 02.08 OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Endometrium (D07.0)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Vulva (D07.1)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Vagina (D07.2)</b> OR<br/> <b>Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane (D07.3)</b> OR<br/> <b>Leiomyom des Uterus (D25)</b> OR<br/> <b>Sonstige gutartige Neubildungen des Uterus (D26)</b> OR<br/> <b>Gutartige Neubildung des Ovars (D27)</b> OR<br/> <b>Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane (D28)</b> OR<br/> <b>Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39)</b> OR<br/> <b>Entzündliche Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (N70-N77)</b>, Unterkapitel 14.09 OR<br/> <b>Nichtentzündliche Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (N80-N98)</b>, Unterkapitel 14.10 OR<br/> <b>Infektionen des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft (O23)</b> OR<br/> <b>Angeborene Fehlbildungen der Ovarien, der Tubae uterinae und der Ligg. lata uteri (Q50)</b> OR<br/> <b>Angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri (Q51)</b> OR<br/> <b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane (Q52)</b> OR<br/> <b>Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen (R87))</b> then</p> <p>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 90_03_01c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Erkrankungen der Mamma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_03_01c (<b>Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b>) OR<br/> <b>Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05)</b> OR<br/> <b>Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (D24)</b> OR<br/> <b>Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] (N60-N64)</b>, Unterkapitel 14.08 OR<br/> <b>Infektionen der Mamma [Brustdrüse] im Zusammenhang mit der Gestation (O91)</b> OR<br/> <b>Sonstige Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] im Zshg. mit der Gestation und Laktationsstörungen (O92)</b> OR<br/> <b>Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83)</b> OR<br/> <b>Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Mamma [Brustdrüse] (R92))</b> then</p> <p>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

**Tabelle 90\_04**

Allgemeinmedizin - Kinder- und Jugendheilkunde

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                      | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|-------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 90_04_01b  | Fieberhafte Erkrankungen mit und ohne Ausschlag |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_04_01e  | Kindliche Krampfanfälle                         |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_04_01g  | Erkrankungen der Atemwege                       |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_04_01h  | Erkrankungen der Verdauungsorgane               |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| 90_04_01i  | Erkrankungen des Bewegungsapparates             |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 90_04_01b                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Fieberhafte Erkrankungen mit und ohne Ausschlag                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_04_01b (<b>Virusenzephalitis, durch Moskitos [Stechmücken] übertragen (A83)</b>) OR <b>Virusenzephalitis, durch Zecken übertragen (A84)</b> OR <b>Sonstige Virusenzephalitis, anderenorts nicht klassifiziert (A85)</b> OR <b>Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet (A86)</b> OR <b>Virusmeningitis (A87)</b> OR <b>Virusinfektionen, die durch Haut- und Schleimhautläsionen gekennzeichnet sind (B00-B09)</b>, Unterkapitel 01.11 OR <b>Sonstige Viruserkrankungen (B25-B34)</b>, Unterkapitel 01.14 OR <b>Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind (P35-P39)</b>, Unterkapitel 16.05)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15 then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | 90_04_01e                                                                                                                          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Kindliche Krampfanfälle                                                                                                            |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_90_04_01e</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15 then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01e      |
|-------------|--------------------|
| Code        | Bezeichnung        |
| G40         | Epilepsie          |
| G41         | Status epilepticus |



| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 90_04_01g                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Erkrankungen der Atemwege |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| if HD in table ICD_90_04_01g ( <b>Tuberkulose (A15-A19)</b> , Unterkapitel 01.02 OR<br><b>Diphtherie (A36)</b> OR<br><b>Keuchhusten (A37)</b> OR<br><b>Sonstige Krankheiten durch Chlamydien (A74)</b> OR<br><b>Aspergillose (B44)</b> OR<br><b>Grippe und Pneumonie (J09-J18)</b> , Unterkapitel 10.02 OR<br><b>Sonstige akute Infektionen der unteren Atemwege (J20-J22)</b> , Unterkapitel 10.03 OR<br><b>Chronische Krankheiten der unteren Atemwege (J40-J47)</b> , Unterkapitel 10.05 OR<br><b>Lungenkrankheiten durch exogene Substanzen (J60-J70)</b> , Unterkapitel 10.06 OR<br><b>Sonstige Krankheiten der Atmungsorgane, hauptsächlich das Interstitium betreffend (J80-J84)</b> , Unter-<br>kapitel 10.07 OR<br><b>Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert (J90)</b> OR<br><b>Pneumothorax (J93)</b> OR<br><b>Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen (P22)</b> OR<br><b>Angeborene Pneumonie (P23)</b> OR<br><b>Aspirationssyndrome beim Neugeborenen (P24)</b> OR<br><b>Interstitielles Emphysem und verwandte Zustände mit Ursprung in der Perinatalperiode (P25)</b> OR<br><b>Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode (P26)</b> OR<br><b>Chronische Atemwegskrankheit mit Ursprung in der Perinatalperiode (P27)</b> OR<br><b>Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode (P28)</b> |                           |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| ALTER < 15 then                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |
| Endif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |

| Tabelle_Nr                                  | 90_04_01h                         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Erkrankungen der Verdauungsorgane |
| Spezifikation                               |                                   |
| if HD in table ICD_90_04_01h                |                                   |
| AND                                         |                                   |
| ALTER < 15 then                             |                                   |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                   |
| Endif                                       |                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                      |
|-------------|----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                        |
| A00.0       | Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar cholerae |
| A00.1       | Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar eltor    |
| A00.9       | Cholera, nicht näher bezeichnet                    |
| A01.0       | Typhus abdominalis                                 |
| A01.1       | Paratyphus A                                       |
| A01.2       | Paratyphus B                                       |
| A01.3       | Paratyphus C                                       |
| A01.4       | Paratyphus, nicht näher bezeichnet                 |
| A02.0       | Salmonellenenteritis                               |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                |
| A02.1       | Salmonellensepsis                                                                          |
| A02.2       | Lokalisierte Salmonelleninfektionen                                                        |
| A02.8       | Sonstige näher bezeichnete Salmonelleninfektionen                                          |
| A02.9       | Salmonelleninfektion, nicht näher bezeichnet                                               |
| A03.0       | Shigellose durch <i>Shigella dysenteriae</i>                                               |
| A03.1       | Shigellose durch <i>Shigella flexneri</i>                                                  |
| A03.2       | Shigellose durch <i>Shigella boydii</i>                                                    |
| A03.3       | Shigellose durch <i>Shigella sonnei</i>                                                    |
| A03.8       | Sonstige Shigellosen                                                                       |
| A03.9       | Shigellose, nicht näher bezeichnet                                                         |
| A04.0       | Darminfektion durch enteropathogene <i>Escherichia coli</i>                                |
| A04.1       | Darminfektion durch enterotoxinbildende <i>Escherichia coli</i>                            |
| A04.2       | Darminfektion durch enteroinvasive <i>Escherichia coli</i>                                 |
| A04.3       | Darminfektion durch enterohämorrhagische <i>Escherichia coli</i>                           |
| A04.4       | Sonstige Darminfektionen durch <i>Escherichia coli</i>                                     |
| A04.5       | Enteritis durch <i>Campylobacter</i>                                                       |
| A04.6       | Enteritis durch <i>Yersinia enterocolitica</i>                                             |
| A04.7       | Enterokolitis durch <i>Clostridium difficile</i>                                           |
| A04.8       | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen                                     |
| A04.9       | Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet                                          |
| A05.0       | Lebensmittelvergiftung durch Staphylokokken                                                |
| A05.1       | Botulismus                                                                                 |
| A05.2       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Clostridium perfringens</i> [ <i>Clostridium welchii</i> ] |
| A05.3       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Vibrio parahaemolyticus</i>                                |
| A05.4       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Bacillus cereus</i>                                        |
| A05.8       | Sonstige näher bezeichnete bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen                    |
| A05.9       | Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet                         |
| A06.0       | Akute Amöbenruhr                                                                           |
| A06.1       | Chronische intestinale Amöbiasis                                                           |
| A06.2       | Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben                                                    |
| A06.3       | Amöbom des Darmes                                                                          |
| A06.4       | Leberabszess durch Amöben (K77.0*)                                                         |
| A06.5       | Lungenabszess durch Amöben (J99.8*)                                                        |
| A06.6       | Hirnabszess durch Amöben (G07*)                                                            |
| A06.7       | Amöbiasis der Haut                                                                         |
| A06.8       | Amöbeninfektion an sonstigen Lokalisationen                                                |
| A06.9       | Amöbiasis, nicht näher bezeichnet                                                          |
| A07.0       | Balantidiose                                                                               |
| A07.1       | Giardiasis [Lambliasis]                                                                    |
| A07.2       | Kryptosporidiose                                                                           |
| A07.3       | Isosporose                                                                                 |
| A07.8       | Sonstige näher bezeichnete Darmkrankheiten durch Protozoen                                 |
| A07.9       | Darmkrankheit durch Protozoen, nicht näher bezeichnet                                      |
| A08.0       | Enteritis durch Rotaviren                                                                  |
| A08.1       | Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]                                      |
| A08.2       | Enteritis durch Adenoviren                                                                 |
| A08.3       | Enteritis durch sonstige Viren                                                             |
| A08.4       | Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet                                        |
| A08.5       | Sonstige näher bezeichnete Darminfektionen                                                 |
| A09         | Diarrhoe und Gastroenteritis, vermutlich infektiösen Ursprungs 1)                          |



| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| A09.0       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs                   |
| A09.9       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs      |
| B15.0       | Virushepatitis A mit Coma hepaticum                                                                      |
| B15.9       | Virushepatitis A ohne Coma hepaticum                                                                     |
| B16.0       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum                         |
| B16.1       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum                            |
| B16.2       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum                                               |
| B16.9       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum                                          |
| B17.0       | Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers                                |
| B17.1       | Akute Virushepatitis C                                                                                   |
| B17.2       | Akute Virushepatitis E                                                                                   |
| B17.8       | Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis                                                          |
| B17.9       | Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                                             |
| B18.0       | Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus                                                              |
| B18.1       | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus                                                             |
| B18.2       | Chronische Virushepatitis C                                                                              |
| B18.8       | Sonstige chronische Virushepatitis                                                                       |
| B18.9       | Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                                        |
| B19.0       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma                                              |
| B19.9       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma                                             |
| B67.0       | Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Leber                                    |
| B67.3       | Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen     |
| B67.5       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] der Leber                                |
| B67.6       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen |
| B67.7       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose], nicht näher bezeichnet                  |
| B67.8       | Nicht näher bezeichnete Echinokokkose der Leber                                                          |
| C15.0       | Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus                                                               |
| C15.1       | Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus                                                               |
| C15.2       | Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus                                                              |
| C15.3       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel                                                          |
| C15.4       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel                                                       |
| C15.5       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel                                                         |
| C15.8       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend                                        |
| C15.9       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                                  |
| C16.0       | Bösartige Neubildung: Kardia                                                                             |
| C16.1       | Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi                                                                  |
| C16.2       | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi                                                                  |
| C16.3       | Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum                                                                   |
| C16.4       | Bösartige Neubildung: Pylorus                                                                            |
| C16.5       | Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet                                 |
| C16.6       | Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet                                  |
| C16.8       | Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend                                            |
| C16.9       | Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet                                                      |
| C17.0       | Bösartige Neubildung: Duodenum                                                                           |
| C17.1       | Bösartige Neubildung: Jejunum                                                                            |
| C17.2       | Bösartige Neubildung: Ileum                                                                              |
| C17.3       | Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel                                                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| C17.8       | Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend            |
| C17.9       | Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet                      |
| C18.0       | Bösartige Neubildung: Zäkum                                                 |
| C18.01      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC I) 2)                                     |
| C18.02      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC II) 2)                                    |
| C18.03      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC III) 2)                                   |
| C18.04      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC IV) 2)                                    |
| C18.1       | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis                                  |
| C18.11      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC I) 2)                      |
| C18.12      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC II) 2)                     |
| C18.13      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC III) 2)                    |
| C18.14      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC IV) 2)                     |
| C18.2       | Bösartige Neubildung: Colon ascendens                                       |
| C18.21      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC I) 2)                           |
| C18.22      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC II) 2)                          |
| C18.23      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC III) 2)                         |
| C18.24      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC IV) 2)                          |
| C18.3       | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]                        |
| C18.31      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC I) 2)            |
| C18.32      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC II) 2)           |
| C18.33      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC III) 2)          |
| C18.34      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC IV) 2)           |
| C18.4       | Bösartige Neubildung: Colon transversum                                     |
| C18.41      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC I) 2)                         |
| C18.42      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC II) 2)                        |
| C18.43      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC III) 2)                       |
| C18.44      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC IV) 2)                        |
| C18.5       | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lientalis]                     |
| C18.51      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lientalis] (UICC I) 2)         |
| C18.52      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lientalis] (UICC II) 2)        |
| C18.53      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lientalis] (UICC III) 2)       |
| C18.54      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lientalis] (UICC IV) 2)        |
| C18.6       | Bösartige Neubildung: Colon descendens                                      |
| C18.61      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC I) 2)                          |
| C18.62      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC II) 2)                         |
| C18.63      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC III) 2)                        |
| C18.64      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC IV) 2)                         |
| C18.7       | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum                                      |
| C18.71      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC I) 2)                          |
| C18.72      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC II) 2)                         |
| C18.73      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC III) 2)                        |
| C18.74      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC IV) 2)                         |
| C18.8       | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend               |
| C18.81      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC I) 2)   |
| C18.82      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC II) 2)  |
| C18.83      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC III) 2) |
| C18.84      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC IV) 2)  |
| C18.9       | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet                         |
| C18.91      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC I) 2)             |
| C18.92      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC II) 2)            |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| C18.93      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC III) 2)                      |
| C18.94      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC IV) 2)                       |
| C19         | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang                                         |
| C19.x1      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC I) 2)                             |
| C19.x2      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC II) 2)                            |
| C19.x3      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC III) 2)                           |
| C19.x4      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC IV) 2)                            |
| C20         | Bösartige Neubildung des Rektums                                                       |
| C20.x1      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC I) 2)                                           |
| C20.x2      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC II) 2)                                          |
| C20.x3      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC III) 2)                                         |
| C20.x4      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC IV) 2)                                          |
| C21.0       | Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet                                     |
| C21.1       | Bösartige Neubildung: Analkanal                                                        |
| C21.2       | Bösartige Neubildung: Kloakenregion                                                    |
| C21.8       | Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend     |
| C22.0       | Leberzellkarzinom                                                                      |
| C22.1       | Intrahepatisches Gallengangskarzinom                                                   |
| C22.2       | Hepatoblastom                                                                          |
| C22.3       | Angiosarkom der Leber                                                                  |
| C22.4       | Sonstige Sarkome der Leber                                                             |
| C22.7       | Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber                                         |
| C22.9       | Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet                                    |
| C23         | Bösartige Neubildung der Gallenblase                                                   |
| C24.0       | Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang                                      |
| C24.1       | Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]                       |
| C24.8       | Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend                     |
| C24.9       | Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet                               |
| C25.0       | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf                                                     |
| C25.1       | Bösartige Neubildung: Pankreaskörper                                                   |
| C25.2       | Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz                                                  |
| C25.3       | Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus                                              |
| C25.4       | Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas                             |
| C25.7       | Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas                                      |
| C25.8       | Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend                       |
| C25.9       | Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet                                 |
| C26.0       | Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet                     |
| C26.1       | Bösartige Neubildung: Milz                                                             |
| C26.8       | Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend               |
| C26.9       | Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems         |
| C78.4       | Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes                                          |
| C78.5       | Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums                          |
| C78.6       | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums                |
| C78.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge          |
| C78.8       | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane |
| D00.1       | Carcinoma in situ: Ösophagus                                                           |
| D00.2       | Carcinoma in situ: Magen                                                               |
| D01.0       | Carcinoma in situ: Kolon                                                               |
| D01.1       | Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| D01.2       | Carcinoma in situ: Rektum                                                                |
| D01.3       | Carcinoma in situ: Analkanal und Anus                                                    |
| D01.4       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes                 |
| D01.5       | Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge                                    |
| D01.7       | Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane                           |
| D01.9       | Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet                               |
| D12.0       | Gutartige Neubildung: Zäkum                                                              |
| D12.1       | Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis                                               |
| D12.2       | Gutartige Neubildung: Colon ascendens                                                    |
| D12.3       | Gutartige Neubildung: Colon transversum                                                  |
| D12.4       | Gutartige Neubildung: Colon descendens                                                   |
| D12.5       | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum                                                   |
| D12.6       | Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet                                      |
| D12.7       | Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang                                             |
| D12.8       | Gutartige Neubildung: Rektum                                                             |
| D12.9       | Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus                                                 |
| D13.0       | Gutartige Neubildung: Ösophagus                                                          |
| D13.1       | Gutartige Neubildung: Magen                                                              |
| D13.2       | Gutartige Neubildung: Duodenum                                                           |
| D13.3       | Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes          |
| D13.4       | Gutartige Neubildung: Leber                                                              |
| D13.5       | Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase                        |
| D13.6       | Gutartige Neubildung: Pankreas                                                           |
| D13.7       | Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas                               |
| D13.9       | Gutartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen innerhalb des Verdauungssystems |
| E40         | Kwashiorkor                                                                              |
| E41         | Alimentärer Marasmus                                                                     |
| E42         | Kwashiorkor-Marasmus                                                                     |
| E43         | Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung                    |
| E44.0       | Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung                                                |
| E44.1       | Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung                                               |
| E45         | Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung                         |
| E46         | Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung                               |
| E50.0       | Vitamin-A-Mangel mit Xerosis conjunctivae                                                |
| E50.1       | Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae                              |
| E50.2       | Vitamin-A-Mangel mit Hornhautxerose                                                      |
| E50.3       | Vitamin-A-Mangel mit Hornhautulzeration und Hornhautxerose                               |
| E50.4       | Vitamin-A-Mangel mit Keratomalazie                                                       |
| E50.5       | Vitamin-A-Mangel mit Nachtblindheit                                                      |
| E50.6       | Vitamin-A-Mangel mit xerophthalmischen Narben der Hornhaut                               |
| E50.7       | Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels am Auge                                   |
| E50.8       | Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels                                           |
| E50.9       | Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet                                                 |
| E51.1       | Beriberi                                                                                 |
| E51.2       | Wernicke-Enzephalopathie                                                                 |
| E51.8       | Sonstige Manifestationen des Thiaminmangels                                              |
| E51.9       | Thiaminmangel, nicht näher bezeichnet                                                    |
| E52         | Niazinmangel [Pellagra]                                                                  |
| E53.0       | Riboflavinmangel                                                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| E53.1       | Pyridoxinmangel                                                              |
| E53.8       | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes     |
| E53.9       | Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet                                     |
| E54         | Ascorbinsäuremangel                                                          |
| E55.0       | Floride Rachitis                                                             |
| E55.9       | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet                                     |
| E56.0       | Vitamin-E-Mangel                                                             |
| E56.1       | Vitamin-K-Mangel                                                             |
| E56.8       | Mangel an sonstigen Vitaminen                                                |
| E56.9       | Vitaminmangel, nicht näher bezeichnet                                        |
| E58         | Alimentärer Kalziummangel                                                    |
| E59         | Alimentärer Selenmangel                                                      |
| E60         | Alimentärer Zinkmangel                                                       |
| E61.0       | Kupfermangel                                                                 |
| E61.1       | Eisenmangel                                                                  |
| E61.2       | Magnesiummangel                                                              |
| E61.3       | Manganmangel                                                                 |
| E61.4       | Chrommangel                                                                  |
| E61.5       | Molybdänmangel                                                               |
| E61.6       | Vanadiummangel                                                               |
| E61.7       | Mangel an mehreren Spurenelementen                                           |
| E61.8       | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Spurenelementen                       |
| E61.9       | Spurenelementmangel, nicht näher bezeichnet                                  |
| E63.0       | Mangel an essentiellen Fettsäuren [EFA]                                      |
| E63.1       | Alimentärer Mangelzustand infolge unausgewogener Zusammensetzung der Nahrung |
| E63.8       | Sonstige näher bezeichnete alimentäre Mangelzustände                         |
| E63.9       | Alimentärer Mangelzustand, nicht näher bezeichnet                            |
| E64.0       | Folgen der Energie- und Eiweißmangelernährung                                |
| E64.1       | Folgen des Vitamin-A-Mangels                                                 |
| E64.2       | Folgen des Vitamin-C-Mangels                                                 |
| E64.3       | Folgen der Rachitis                                                          |
| E64.8       | Folgen sonstiger alimentärer Mangelzustände                                  |
| E64.9       | Folgen eines nicht näher bezeichneten alimentären Mangelzustandes            |
| E66.0       | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr                                   |
| E66.1       | Arzneimittelinduzierte Adipositas                                            |
| E66.2       | Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation                         |
| E66.8       | Sonstige Adipositas                                                          |
| E66.9       | Adipositas, nicht näher bezeichnet                                           |
| E67.0       | Hypervitaminose A                                                            |
| E67.1       | Hyperkarotinämie                                                             |
| E67.2       | Megavitamin-B6-Syndrom                                                       |
| E67.3       | Hypervitaminose D                                                            |
| E67.8       | Sonstige näher bezeichnete Überernährung                                     |
| E68         | Folgen der Überernährung                                                     |
| E70.0       | Klassische Phenylketonurie                                                   |
| E70.1       | Sonstige Hyperphenylalaninämien                                              |
| E70.2       | Störungen des Tyrosinstoffwechsels                                           |
| E70.3       | Albinismus                                                                   |
| E70.8       | Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren                |
| E70.9       | Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet   |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| E71.0       | Ahornsirup- (Harn-) Krankheit                                                |
| E71.1       | Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren                 |
| E71.2       | Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet    |
| E71.3       | Störungen des Fettsäurestoffwechsels                                         |
| E72.0       | Störungen des Aminosäuretransportes                                          |
| E72.1       | Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren                     |
| E72.2       | Störungen des Harnstoffzyklus                                                |
| E72.3       | Störungen des Lysin- und Hydroxylisinstoffwechsels                           |
| E72.4       | Störungen des Ornithinstoffwechsels                                          |
| E72.5       | Störungen des Glyzinstoffwechsels                                            |
| E72.8       | Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels             |
| E72.9       | Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet                  |
| E73.0       | Angeborener Laktasemangel                                                    |
| E73.1       | Sekundärer Laktasemangel                                                     |
| E73.8       | Sonstige Laktoseintoleranz                                                   |
| E73.9       | Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet                                    |
| E74.0       | Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]                                      |
| E74.1       | Störungen des Fruktosestoffwechsels                                          |
| E74.2       | Störungen des Galaktosestoffwechsels                                         |
| E74.3       | Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption                   |
| E74.4       | Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese                    |
| E74.8       | Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels           |
| E74.9       | Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                |
| E75.0       | GM2-Gangliosidose                                                            |
| E75.1       | Sonstige Gangliosidosen                                                      |
| E75.2       | Sonstige Sphingolipidosen                                                    |
| E75.3       | Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet                                      |
| E75.4       | Neuronale Zeroidlipofuszinose                                                |
| E75.5       | Sonstige Störungen der Lipidspeicherung                                      |
| E75.6       | Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet                         |
| E76.0       | Mukopolysaccharidose, Typ I                                                  |
| E76.1       | Mukopolysaccharidose, Typ II                                                 |
| E76.2       | Sonstige Mukopolysaccharidosen                                               |
| E76.3       | Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet                                 |
| E76.8       | Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels                       |
| E76.9       | Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet          |
| E77.0       | Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme              |
| E77.1       | Defekte beim Glykoproteinabbau                                               |
| E77.8       | Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels                             |
| E77.9       | Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                |
| E78.0       | Reine Hypercholesterinämie                                                   |
| E78.1       | Reine Hypertriglyzeridämie                                                   |
| E78.2       | Gemischte Hyperlipidämie                                                     |
| E78.3       | Hyperchylomikronämie                                                         |
| E78.4       | Sonstige Hyperlipidämien                                                     |
| E78.5       | Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet                                       |
| E78.6       | Lipoproteinmangel                                                            |
| E78.8       | Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels                              |
| E78.9       | Störung des Lipoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                 |
| E79.0       | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| E79.1       | Lesch-Nyhan-Syndrom                                                                     |
| E79.8       | Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels                                |
| E79.9       | Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                   |
| E80.0       | Hereditäre erythropoetische Porphyrie                                                   |
| E80.1       | Porphyria cutanea tarda                                                                 |
| E80.2       | Sonstige Porphyrie                                                                      |
| E80.3       | Defekte von Katalase und Peroxidase                                                     |
| E80.4       | Gilbert-Meulengracht-Syndrom                                                            |
| E80.5       | Crigler-Najjar-Syndrom                                                                  |
| E80.6       | Sonstige Störungen des Bilirubinstoffwechsels                                           |
| E80.7       | Störung des Bilirubinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                              |
| E83.0       | Störungen des Kupferstoffwechsels                                                       |
| E83.1       | Störungen des Eisenstoffwechsels                                                        |
| E83.2       | Störungen des Zinkstoffwechsels                                                         |
| E83.3       | Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase                                 |
| E83.4       | Störungen des Magnesiumstoffwechsels                                                    |
| E83.5       | Störungen des Kalziumstoffwechsels                                                      |
| E83.8       | Sonstige Störungen des Mineralstoffwechsels                                             |
| E83.9       | Störung des Mineralstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                                |
| E85.0       | Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose                                          |
| E85.1       | Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose                                               |
| E85.2       | Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet                                      |
| E85.3       | Sekundäre systemische Amyloidose                                                        |
| E85.4       | Organbegrenzte Amyloidose                                                               |
| E85.8       | Sonstige Amyloidose                                                                     |
| E85.9       | Amyloidose, nicht näher bezeichnet                                                      |
| E88.0       | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert              |
| E88.1       | Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert                                         |
| E88.2       | Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert                                             |
| E88.3       | Tumorlyse-Syndrom                                                                       |
| E88.8       | Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen                                        |
| E88.9       | Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet                                             |
| E89.0       | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen                                               |
| E89.1       | Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen                                            |
| E89.2       | Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen                                      |
| E89.3       | Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen                                          |
| E89.4       | Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen                                        |
| E89.5       | Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen                                  |
| E89.6       | Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen        |
| E89.8       | Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen              |
| E89.9       | Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet |
| E90         | Ernährungs- und Stoffwechselstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten       |
| K20         | Ösophagitis                                                                             |
| K21.0       | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis                                       |
| K21.9       | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis                                      |
| K22.0       | Achalasie der Kardia                                                                    |
| K22.1       | Ösophagusulkus                                                                          |
| K22.2       | Ösophagusverschluss                                                                     |



| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                      |
| K22.3       | Perforation des Ösophagus                                                                                                        |
| K22.4       | Dyskinesie des Ösophagus                                                                                                         |
| K22.5       | Divertikel des Ösophagus, erworben                                                                                               |
| K22.6       | Mallory-Weiss-Syndrom                                                                                                            |
| K22.7       | Barrett-Ösophagus                                                                                                                |
| K22.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus                                                                             |
| K22.9       | Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                                                                  |
| K23.0       | Tuberkulose des Ösophagus (A18.8†)                                                                                               |
| K23.1       | Megaösophagus bei Chagas-Krankheit (B57.3†)                                                                                      |
| K23.8       | Krankheiten des Ösophagus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                  |
| K25.0       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung                                                                                              |
| K25.1       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation                                                                                          |
| K25.2       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                              |
| K25.3       | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                            |
| K25.4       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                             |
| K25.5       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                         |
| K25.6       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                             |
| K25.7       | Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                                                       |
| K25.9       | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                                    |
| K26.0       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung                                                                                                 |
| K26.1       | Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation                                                                                             |
| K26.2       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                                 |
| K26.3       | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                               |
| K26.4       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                                |
| K26.5       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                            |
| K26.6       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                                |
| K26.7       | Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                                                          |
| K26.9       | Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                                       |
| K27.0       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung                                                           |
| K27.1       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Perforation                                                       |
| K27.2       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation                                           |
| K27.3       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                         |
| K27.4       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                          |
| K27.5       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                      |
| K27.6       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation          |
| K27.7       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                    |
| K27.9       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K28.0       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung                                                                                         |
| K28.1       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation                                                                                     |
| K28.2       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                         |
| K28.3       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                       |
| K28.4       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                        |
| K28.5       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                    |



| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| K28.6       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation          |
| K28.7       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                    |
| K28.9       | Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K29.0       | Akute hämorrhagische Gastritis                                                                     |
| K29.1       | Sonstige akute Gastritis                                                                           |
| K29.2       | Alkoholgastritis                                                                                   |
| K29.3       | Chronische Oberflächengastritis                                                                    |
| K29.4       | Chronische atrophische Gastritis                                                                   |
| K29.5       | Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet                                                       |
| K29.6       | Sonstige Gastritis                                                                                 |
| K29.7       | Gastritis, nicht näher bezeichnet                                                                  |
| K29.8       | Duodenitis                                                                                         |
| K29.9       | Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet                                                           |
| K30         | Funktionelle Dyspepsie                                                                             |
| K31.0       | Akute Magendilatation                                                                              |
| K31.1       | Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen                                                    |
| K31.2       | Sanduhrförmige Striktur und Stenose des Magens                                                     |
| K31.3       | Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert                                                     |
| K31.4       | Magendivertikel                                                                                    |
| K31.5       | Duodenalverschluss                                                                                 |
| K31.6       | Fistel des Magens und des Duodenums                                                                |
| K31.7       | Polyp des Magens und des Duodenums                                                                 |
| K31.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums                                |
| K31.9       | Krankheit des Magens und des Duodenums, nicht näher bezeichnet                                     |
| K50.0       | Crohn-Krankheit des Dünndarmes                                                                     |
| K50.1       | Crohn-Krankheit des Dickdarmes                                                                     |
| K50.8       | Sonstige Crohn-Krankheit                                                                           |
| K50.9       | Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet                                                            |
| K51.0       | Ulzeröse (chronische) Pankolitis                                                                   |
| K51.1       | Ulzeröse (chronische) Ileokolitis 1)                                                               |
| K51.2       | Ulzeröse (chronische) Proktitis                                                                    |
| K51.3       | Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis                                                             |
| K51.4       | Inflammatorische Polypen                                                                           |
| K51.5       | Linksseitige Kolitis                                                                               |
| K51.8       | Sonstige Colitis ulcerosa                                                                          |
| K51.9       | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet                                                           |
| K52.0       | Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung                                               |
| K52.1       | Toxische Gastroenteritis und Kolitis                                                               |
| K52.2       | Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis                                             |
| K52.3       | Colitis indeterminata                                                                              |
| K52.8       | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis                             |
| K52.9       | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet                                |
| K55.0       | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes                                                                  |
| K55.1       | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes                                                             |
| K55.2       | Angiodysplasie des Kolons                                                                          |
| K55.8       | Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes                                                               |
| K55.9       | Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet                                                  |
| K56.0       | Paralytischer Ileus                                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| K56.1       | Invagination                                                                              |
| K56.2       | Volvulus                                                                                  |
| K56.3       | Gallensteinileus                                                                          |
| K56.4       | Sonstige Obturation des Darmes                                                            |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion                                           |
| K56.6       | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion                              |
| K56.7       | Ileus, nicht näher bezeichnet                                                             |
| K57.0       | Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess                                  |
| K57.1       | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation oder Abszess                                |
| K57.2       | Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess                                  |
| K57.3       | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess                                |
| K57.4       | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess   |
| K57.5       | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess |
| K57.8       | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess        |
| K57.9       | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess      |
| K58.0       | Reizdarmsyndrom mit Diarrhoe 11)                                                          |
| K58.1       | Reizdarmsyndrom, Diarrhoe-prädominant [RDS-D] 12)                                         |
| K58.2       | Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant [RDS-O] 12)                                     |
| K58.3       | Reizdarmsyndrom mit wechselnden (gemischten) Stuhlgewohnheiten [RDS-M] 12)                |
| K58.8       | Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom 12)                                |
| K58.9       | Reizdarmsyndrom ohne Diarrhoe 11)                                                         |
| K59.0       | Obstipation                                                                               |
| K59.1       | Funktionelle Diarrhoe                                                                     |
| K59.2       | Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert                                    |
| K59.3       | Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert                                                |
| K59.4       | Analspasmus                                                                               |
| K59.8       | Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen                                     |
| K59.9       | Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet                                          |
| K60.0       | Akute Analfissur                                                                          |
| K60.1       | Chronische Analfissur                                                                     |
| K60.2       | Analfissur, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K60.3       | Analfistel                                                                                |
| K60.4       | Rektalfistel                                                                              |
| K60.5       | Anorektalfistel                                                                           |
| K61.0       | Analabszess                                                                               |
| K61.1       | Rektalabszess                                                                             |
| K61.2       | Anorektalabszess                                                                          |
| K61.3       | Ischiorektalabszess                                                                       |
| K61.4       | Intrasphinkitärer Abszess                                                                 |
| K62.0       | Analpolyp                                                                                 |
| K62.1       | Rektumpolyp                                                                               |
| K62.2       | Analprolaps                                                                               |
| K62.3       | Rektumprolaps                                                                             |
| K62.4       | Stenose des Anus und des Rektums                                                          |
| K62.5       | Hämorrhagie des Anus und des Rektums                                                      |
| K62.6       | Ulkus des Anus und des Rektums                                                            |
| K62.7       | Strahlenproktitis                                                                         |
| K62.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums                           |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| K62.9       | Krankheit des Anus und des Rektums, nicht näher bezeichnet             |
| K63.0       | Darmabszess                                                            |
| K63.1       | Perforation des Darmes (nichttraumatisch)                              |
| K63.2       | Darmfistel                                                             |
| K63.3       | Darmulkus                                                              |
| K63.4       | Enteroptose                                                            |
| K63.5       | Polyp des Kolons                                                       |
| K63.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes                      |
| K63.9       | Darmkrankheit, nicht näher bezeichnet                                  |
| K64.0       | Hämorrhoiden 1. Grades                                                 |
| K64.1       | Hämorrhoiden 2. Grades                                                 |
| K64.2       | Hämorrhoiden 3. Grades                                                 |
| K64.3       | Hämorrhoiden 4. Grades                                                 |
| K64.4       | Marissen als Folgezustand von Hämorrhoiden                             |
| K64.5       | Perianalvenenthrombose                                                 |
| K64.8       | Sonstige Hämorrhoiden                                                  |
| K64.9       | Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet                                   |
| K70.0       | Alkoholische Fettleber                                                 |
| K70.1       | Alkoholische Hepatitis                                                 |
| K70.2       | Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber                            |
| K70.3       | Alkoholische Leberzirrhose                                             |
| K70.4       | Alkoholisches Leberversagen                                            |
| K70.9       | Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                    |
| K71.0       | Toxische Leberkrankheit mit Cholestase                                 |
| K71.1       | Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose                               |
| K71.2       | Toxische Leberkrankheit mit akuter Hepatitis                           |
| K71.3       | Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis        |
| K71.4       | Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis            |
| K71.5       | Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis                |
| K71.6       | Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert |
| K71.7       | Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber             |
| K71.8       | Toxische Leberkrankheit mit sonstigen Affektionen der Leber            |
| K71.9       | Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                        |
| K72.0       | Akutes und subakutes Leberversagen                                     |
| K72.1       | Chronisches Leberversagen                                              |
| K72.9       | Leberversagen, nicht näher bezeichnet                                  |
| K73.0       | Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert   |
| K73.1       | Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert         |
| K73.2       | Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert           |
| K73.8       | Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert         |
| K73.9       | Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet                           |
| K74.0       | Leberfibrose                                                           |
| K74.1       | Lebersklerose                                                          |
| K74.2       | Leberfibrose mit Lebersklerose                                         |
| K74.3       | Primäre biliäre Zirrhose                                               |
| K74.4       | Sekundäre biliäre Zirrhose                                             |
| K74.5       | Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet                               |
| K74.6       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber                |
| K75.0       | Leberabszess                                                           |
| K75.1       | Phlebitis der Pfortader                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                                         |
| K75.2       | Unspezifische reaktive Hepatitis                                                                                                                    |
| K75.3       | Granulomatöse Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert                                                                                            |
| K75.4       | Autoimmune Hepatitis                                                                                                                                |
| K75.8       | Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten                                                                                            |
| K75.9       | Entzündliche Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                                                                                                 |
| K76.0       | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert                                                                                   |
| K76.1       | Chronische Stauungsleber                                                                                                                            |
| K76.2       | Zentrale hämorrhagische Lebernekrose                                                                                                                |
| K76.3       | Leberinfarkt                                                                                                                                        |
| K76.4       | Peliosis hepatis                                                                                                                                    |
| K76.5       | Venöse okklusive Leberkrankheit [Stuart-Bras-Syndrom]                                                                                               |
| K76.6       | Portale Hypertonie                                                                                                                                  |
| K76.7       | Hepatorenales Syndrom                                                                                                                               |
| K76.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber                                                                                                    |
| K76.9       | Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                                                                                                              |
| K77.0       | Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten                                                            |
| K77.8       | Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                                              |
| K80.0       | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis                                                                                                          |
| K80.1       | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis                                                                                                       |
| K80.2       | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis                                                                                                                |
| K80.3       | Gallengangsstein mit Cholangitis                                                                                                                    |
| K80.4       | Gallengangsstein mit Cholezystitis                                                                                                                  |
| K80.5       | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis                                                                                                |
| K80.8       | Sonstige Cholelithiasis                                                                                                                             |
| K81.0       | Akute Cholezystitis                                                                                                                                 |
| K81.1       | Chronische Cholezystitis                                                                                                                            |
| K81.8       | Sonstige Formen der Cholezystitis                                                                                                                   |
| K81.9       | Cholezystitis, nicht näher bezeichnet                                                                                                               |
| K82.0       | Verschluss der Gallenblase                                                                                                                          |
| K82.1       | Hydrops der Gallenblase                                                                                                                             |
| K82.2       | Perforation der Gallenblase                                                                                                                         |
| K82.3       | Gallenblasenfistel                                                                                                                                  |
| K82.4       | Cholesteatose der Gallenblase                                                                                                                       |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase                                                                                              |
| K82.9       | Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet                                                                                                   |
| K83.0       | Cholangitis                                                                                                                                         |
| K83.1       | Verschluss des Gallenganges                                                                                                                         |
| K83.2       | Perforation des Gallenganges                                                                                                                        |
| K83.3       | Fistel des Gallenganges                                                                                                                             |
| K83.4       | Spasmus des Sphinkter Oddi                                                                                                                          |
| K83.5       | Biliäre Zyste                                                                                                                                       |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege                                                                                               |
| K83.9       | Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet                                                                                                    |
| K85         | Akute Pankreatitis, Pankreasabszeß, Pankreasnekrose: akut, infektiös, Pankreatitis: akut (rezidivierend), eitrig, hämorrhagisch, subakut, o.n.A. 1) |
| K85.0       | Idiopathische akute Pankreatitis                                                                                                                    |
| K85.1       | Biliäre akute Pankreatitis                                                                                                                          |
| K85.2       | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis                                                                                                                |
| K85.3       | Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis                                                                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| K85.8       | Sonstige akute Pankreatitis                                                                              |
| K85.9       | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet                                                               |
| K86.0       | Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis                                                                |
| K86.1       | Sonstige chronische Pankreatitis                                                                         |
| K86.2       | Pankreaszyste                                                                                            |
| K86.3       | Pseudozyste des Pankreas                                                                                 |
| K86.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas                                                      |
| K86.9       | Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet                                                           |
| K87.0       | Krankheiten der Gallenblase und der Gallenwege bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| K87.1       | Krankheiten des Pankreas bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                     |
| K90.0       | Zöliakie                                                                                                 |
| K90.1       | Tropische Sprue                                                                                          |
| K90.2       | Syndrom der blinden Schlinge, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| K90.3       | Pankreatogene Steatorrhoe                                                                                |
| K90.4       | Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert                                          |
| K90.8       | Sonstige intestinale Malabsorption                                                                       |
| K90.9       | Intestinale Malabsorption, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K91.0       | Erbrechen nach gastrointestinalem chirurgischem Eingriff                                                 |
| K91.1       | Syndrome des operierten Magens                                                                           |
| K91.2       | Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                               |
| K91.3       | Postoperativer Darmverschluss                                                                            |
| K91.4       | Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie                                                       |
| K91.5       | Postcholezystektomie-Syndrom                                                                             |
| K91.8       | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| K91.9       | Krankheit des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet                     |
| K92.0       | Hämatemesis                                                                                              |
| K92.1       | Meläna                                                                                                   |
| K92.2       | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K92.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems                                             |
| K92.9       | Krankheit des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet                                                  |
| K93.0       | Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten (A18.3†)                          |
| K93.1       | Megakolon bei Chagas-Krankheit (B57.3†)                                                                  |
| K93.8       | Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten    |
| Q39.0       | Ösophagusatresie ohne Fistel                                                                             |
| Q39.1       | Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel                                                              |
| Q39.2       | Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie                                                           |
| Q39.3       | Angeborene Ösophagusstenose und -striktur                                                                |
| Q39.4       | Ösophagusmembran                                                                                         |
| Q39.5       | Angeborene Dilatation des Ösophagus                                                                      |
| Q39.6       | Ösophagusdivertikel (angeboren)                                                                          |
| Q39.8       | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus                                                          |
| Q39.9       | Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                             |
| Q40.0       | Angeborene hypertrophische Pylorusstenose                                                                |
| Q40.1       | Angeborene Hiatushernie                                                                                  |
| Q40.2       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens                                           |
| Q40.3       | Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| Q40.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes            |
| Q40.9       | Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet                 |
| Q41.0       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums                                     |
| Q41.1       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums                                      |
| Q41.2       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums                                        |
| Q41.8       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes |
| Q41.9       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeichnet       |
| Q42.0       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel                            |
| Q42.1       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel                           |
| Q42.2       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel                               |
| Q42.3       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel                              |
| Q42.8       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes                    |
| Q42.9       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet       |
| Q43.0       | Meckel-Divertikel                                                                           |
| Q43.1       | Hirschsprung-Krankheit                                                                      |
| Q43.2       | Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons                                           |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen                                    |
| Q43.4       | Duplikatur des Darmes                                                                       |
| Q43.5       | Ektopia ani                                                                                 |
| Q43.6       | Angeborene Fistel des Rektums und des Anus                                                  |
| Q43.7       | Kloakenpersistenz                                                                           |
| Q43.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes                              |
| Q43.9       | Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet                                   |
| Q44.0       | Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase                                            |
| Q44.1       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase                                           |
| Q44.2       | Atresie der Gallengänge                                                                     |
| Q44.3       | Angeborene Stenose und Striktur der Gallengänge                                             |
| Q44.4       | Choledochuszyste                                                                            |
| Q44.5       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge                                           |
| Q44.6       | Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]                                                      |
| Q44.7       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber                                                 |
| Q45.0       | Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas                                               |
| Q45.1       | Pancreas anulare                                                                            |
| Q45.2       | Angeborene Pankreaszyste                                                                    |
| Q45.3       | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus                  |
| Q45.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems                   |
| Q45.9       | Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet                        |
| R10.0       | Akutes Abdomen                                                                              |
| R10.1       | Schmerzen im Bereich des Oberbauches                                                        |
| R10.2       | Schmerzen im Becken und am Damm                                                             |
| R10.3       | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches                               |
| R10.4       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen                                         |
| R11         | Übelkeit und Erbrechen                                                                      |
| R12         | Sodbrennen                                                                                  |
| R13         | Dysphagie                                                                                   |
| R14         | Flatulenz und verwandte Zustände                                                            |
| R15         | Stuhlinkontinenz                                                                            |
| R16.0       | Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_90_04_01h                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| R16.1       | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert                                          |
| R16.2       | Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert              |
| R17         | Gelbsucht, nicht näher bezeichnet 11)                                                   |
| R17.0       | Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert 12)        |
| R17.9       | Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert 12)       |
| R18         | Aszites                                                                                 |
| R19.0       | Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken                              |
| R19.1       | Abnorme Darmgeräusche                                                                   |
| R19.2       | Sichtbare Peristaltik                                                                   |
| R19.3       | Bauchdeckenspannung                                                                     |
| R19.4       | Veränderungen der Stuhlgewohnheiten                                                     |
| R19.5       | Sonstige Stuhlveränderungen                                                             |
| R19.6       | Mundgeruch                                                                              |
| R19.8       | Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen |

| Tabelle_Nr    | 90_04_01i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Erkrankungen des Bewegungsapparates                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Spezifikation | <p>if (HD in table ICD_90_05_01i (<b>Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen (S02)</b>) OR <b>Fraktur im Bereich des Halses (S12)</b>) OR <b>Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule (S22)</b>) OR <b>Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens (S32)</b>) OR <b>Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)</b>, Unterkapitel 19.05 OR <b>Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)</b>, Unterkapitel 19.06 OR <b>Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69)</b>, Unterkapitel 19.07 OR <b>Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)</b>, Unterkapitel 19.08 OR <b>Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)</b>, Unterkapitel 19.09 OR <b>Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)</b>, Unterkapitel 19.10 OR <b>Frakturen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T02)</b>) OR <b>Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet (T08)</b>) OR <b>Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T10)</b>) OR <b>Sonstige Verletzungen der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T11)</b>) OR <b>Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T12)</b>) OR <b>Sonstige Verletzungen der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T13)</b>) OR <b>Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion (T14.2)</b>)</p> <p>AND</p> <p>ALTER &lt; 15) then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |

**Tabelle 90\_05**

Allgemeinmedizin - Orthopädie und Traumatologie

**Tabelle 90\_06**

Allgemeinmedizin - Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                   | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| 90_06_03   | Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und Angehörigen über fachspezifische Untersuchungen und Behandlungen bzw. Entlassungsmanagement |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | 90_06_03                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und Angehörigen über fachspezifische Untersuchungen und Behandlungen bzw. Entlassungsmanagement                                                                                                  |
| Spezifikation | <p>if (FUCO = <b>1x5163 - Kinder- und Jugendpsychiatrie (Kinder- und Jugendheilkunde)</b>) OR FUCO = <b>1x62xx - Psychiatrie</b>) OR FUCO = <b>1x64xx - Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>) then<br/>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/>Endif</p> |



**Tabelle 90\_07**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                          | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 90_07_01a  | Akutes Abdomen                                                                      | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_07_01b  | Gastrointestinale Blutungen                                                         | 5         | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_07_x1a  | Kolikartige Schmerzen (z.B. Cholecystolithiasis)                                    | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 90_07_x1b  | Entzündliche Erkrankungen (z.B. Cholecystitis, Appendicitis)                        | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 90_07_x1c  | Stenosierende Erkrankungen (z.B. Ileus)                                             | 3         | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| 90_07_x1d  | Hernien                                                                             | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 90_07_x1e  | Erkrankungen des Anorectalkanals (wie Hämorrhoiden, perianale Thrombosen, Fissuren) | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär          |
| 90_07_x1g  | Chirurgische Behandlung von Wunden und Hautveränderungen (z.B. Lipome, Fibrome)     | 5         | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 90_07_01a      |
|---------------------------------------------|----------------|
| Fertigkeit                                  | Akutes Abdomen |
| Spezifikation                               |                |
| if HD in table ICD_90_07_01a then           |                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                |
| Endif                                       |                |

| ICD-Tabelle | ICD_90_07_01a                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| K35         | Akute Appendizitis                                                                      |
| K40.1       | Doppelseitige Hernia inguinalis mit Gangrän                                             |
| K40.4       | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän                        |
| K41.1       | Doppelseitige Hernia femoralis mit Gangrän                                              |
| K41.4       | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän                         |
| K42.1       | Hernia umbilicalis mit Gangrän                                                          |
| K43.1       | Narbenhernie mit Gangrän                                                                |
| K43.4       | Parastomale Hernie mit Gangrän                                                          |
| K44.1       | Hernia diaphragmatica mit Gangrän                                                       |
| K45.1       | Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Gangrän                               |
| K46.1       | Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Gangrän                                   |
| K55.0       | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes                                                       |
| K56         | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie                             |
| K57.0       | Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess                                |
| K57.2       | Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess                                |
| K57.4       | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess |

| ICD-Tabelle | ICD_90_07_01a                                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                        |
| K57.8       | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess |
| K65         | Peritonitis                                                                        |
| K67         | Krankheiten des Peritoneums bei anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten  |
| K75.0       | Leberabszess                                                                       |
| K80.4       | Gallengangsstein mit Cholezystitis                                                 |
| K81.0       | Akute Cholezystitis                                                                |
| K82.2       | Perforation der Gallenblase                                                        |
| K83.0       | Cholangitis                                                                        |
| K83.2       | Perforation des Gallenganges                                                       |
| K85         | Akute Pankreatitis                                                                 |
| N70.0       | Akute Salpingitis und Oophoritis                                                   |
| N71.0       | Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix                    |
| N73         | Sonstige entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken                             |
| O00         | Extrauterin gravidität                                                             |
| R10         | Bauch- und Beckenschmerzen                                                         |

| Tabelle_Nr                                                      | 90_07_01b                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Fertigkeit                                                      | Gastrointestinale Blutungen |
| Spezifikation                                                   |                             |
| if HD in table ICD_90_07_01b OR MEL in table MEL_90_07_01b then |                             |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                     |                             |
| Endif                                                           |                             |

| ICD-Tabelle | ICD_90_07_01b                                                                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| K25.0       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung                                                                                     |
| K25.2       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                     |
| K25.4       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                    |
| K25.6       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                    |
| K26.0       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung                                                                                        |
| K26.2       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                        |
| K26.4       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                       |
| K26.6       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                       |
| K27.0       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung                                                  |
| K27.2       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation                                  |
| K27.4       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                 |
| K27.6       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation |
| K28.0       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung                                                                                |
| K28.2       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                |
| K28.4       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                               |
| K28.6       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                               |
| K60.0       | Akute Analfissur                                                                                                        |

| MEL-Tabelle | MEL_90_07_01b                                          |
|-------------|--------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                            |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung) |

|       |                                                                                        |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| HZ015 | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäßektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                        |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>90_07_x1a</b>                                 |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Kolikartige Schmerzen (z.B. Cholecystolithiasis) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                  |
| if MEL in table MEL_90_07_x1a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                  |

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_90_07_x1a</b>                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                |
| HM100              | Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HM110              | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                        |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>90_07_x1b</b>                                             |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | Entzündliche Erkrankungen (z.B. Cholecystitis, Appendicitis) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                   |                                                              |
| if MEL in table MEL_90_07_x1b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                              |

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_90_07_x1b</b>                              |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                |
| HH040              | Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)             |
| HH050              | Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)    |
| HM100              | Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)          |
| HM110              | Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |

|                                                                                           |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                         | <b>90_07_x1c</b>                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                         | Stenosierende Erkrankungen (z.B. Ileus) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                      |                                         |
| if HD in table ICD_90_07_x1c then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                         |

|                    |                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_90_07_x1c</b>                                                                |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                  |
| K40.0              | Doppelseitige Hernia inguinalis mit Einklemmung, ohne Gangrän                       |
| K40.3              | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän  |
| K41.0              | Doppelseitige Hernia femoralis mit Einklemmung, ohne Gangrän                        |
| K41.3              | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän   |
| K42.0              | Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän                                    |
| K43.0              | Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän                                          |
| K43.3              | Parastomale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän                                    |
| K43.6              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän |
| K44.0              | Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän                                 |
| K45.0              | Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Einklemmung, ohne Gangrän         |
| K46.0              | Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän             |
| K55.1              | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes                                              |
| K56                | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie                         |
| K62.4              | Stenose des Anus und des Rektums                                                    |

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_90_07_x1c                 |
| Code        | Bezeichnung                   |
| K91.3       | Postoperativer Darmverschluss |

|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>90_07_x1d</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | <b>Hernien</b>   |
| Spezifikation                                                                          |                  |
| if MEL in table MEL_90_07_x1d then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|             |                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_90_07_x1d                                                                       |
| Code        | Bezeichnung                                                                         |
| LM080       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)                 |
| LM090       | Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)        |
| LM101       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung)          |
| LM111       | Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung) |
| LM112       | Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)                      |

|                                                                                        |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>90_07_x1e</b>                                                                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | <b>Erkrankungen des Anorectalkanals (wie Hämorrhoiden, perianale Thrombosen, Fissuren)</b> |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                            |
| if MEL in table MEL_90_07_x1e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                            |

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_90_07_x1e                                                                         |
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| HK010       | Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)                                      |
| HK020       | Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)                                                     |
| HK030       | Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)                                             |
| HK040       | Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)  |
| HK050       | Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung) |
| HK060       | Anale Rekonstruktion bei Inkontinenz (LE=je Sitzung)                                  |
| HK070       | Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)                                  |
| HK089       | Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)                                             |

|                                                                                        |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                      | <b>90_07_x1g</b>                                                                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                      | <b>Chirurgische Behandlung von Wunden und Hautveränderungen (z.B. Lipome, Fibrome)</b> |
| Spezifikation                                                                          |                                                                                        |
| if MEL in table MEL_90_07_x1g then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                        |

|             |                                                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_90_07_x1g                                                                                  |
| Code        | Bezeichnung                                                                                    |
| QZ109       | Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)                        |
| QZ525       | Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)                               |
| QZ540       | Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) |

23  
)

|       |                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------|
| QZ620 | Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)                               |
| QZ750 | Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung) |
| QZ760 | Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung) |

**Tabelle 90\_08**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Anästhesiologie und Intensivmedizin

**Tabelle 90\_09**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Augenheilkunde und Optometrie

**Tabelle 90\_10**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

**Tabelle 90\_11**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Haut- und Geschlechtskrankheiten

**Tabelle 90\_12**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Neurologie

**Tabelle 90\_13**

Allgemeinmedizin - Wahlfach Urologie

## **9941 Anatomie (Anlage 3)**

### **Tabelle 9941\_01**

Sonderfach Anatomie – Grundausbildung

### **Tabelle 9941\_02**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Gewebelehre und histologische Techniken

### **Tabelle 9941\_03**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Aktiver und passiver Bewegungsapparat und Topographie der peripheren Nerven

### **Tabelle 9941\_04**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Eingeweidesystematik und Topographie

### **Tabelle 9941\_05**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Kopf-Hals

### **Tabelle 9941\_06**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Herz-Kreislaufsystem

### **Tabelle 9941\_07**

Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Nervensystem

## **9942 Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie (Anlage 4)**

### **Tabelle 9942\_01**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Grundausbildung

### **Tabelle 9942\_02**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Fachspezifische Innere Medizin

### **Tabelle 9942\_03**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Fachspezifische Pneumologie

### **Tabelle 9942\_04**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Arbeitsmedizinisches Management von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates

### **Tabelle 9942\_05**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Arbeitsmedizinisches Management von psychischen Erkrankungen

### **Tabelle 9942\_06**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Berufstoxikologie und Berufskrankheiten

### **Tabelle 9942\_07**

Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Betriebliches Eingliederungsmanagement



## **9943 Gerichtsmedizin (Anlage 8)**

### **Tabelle 9943\_01**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Grundausbildung

### **Tabelle 9943\_02**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Klinische Gerichtsmedizin

### **Tabelle 9943\_03**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Forensische Molekularbiologie

### **Tabelle 9943\_04**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Forensische Toxikologie

### **Tabelle 9943\_05**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Forensische Alkoholologie

### **Tabelle 9943\_06**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Verkehrsunfall

### **Tabelle 9943\_07**

Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Forensische Histologie

## **9944 Histologie, Embryologie und Zellbiologie (Anlage 11)**

### **Tabelle 9944\_01**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Grundausbildung

### **Tabelle 9944\_02**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Teratologie und Genetik

### **Tabelle 9944\_03**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Klinische Embryologie

### **Tabelle 9944\_04**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Angewandte Histologie

### **Tabelle 9944\_05**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Ultrastrukturdiagnostik

### **Tabelle 9944\_06**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Fachspezifische Grundlagen der Anatomie

### **Tabelle 9944\_07**

Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung - Modul

6 - Mikroskopie

## **9945 Pharmakologie und Toxikologie (Anlage 24)**

### **Tabelle 9945\_01**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Grundausbildung

### **Tabelle 9945\_02**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Pharmakologische Wirkmechanismen/Angriffspunkte

### **Tabelle 9945\_03**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 -  
Pharmakodynamik

### **Tabelle 9945\_04**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 -  
Pharmakokinetik

### **Tabelle 9945\_05**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Toxi-  
kologie

### **Tabelle 9945\_06**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 5 - Pharmakologie/Pharmakotherapie der Geschlechter und der Lebensalter

### **Tabelle 9945\_07**

Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung  
Modul 6 - Klinische Pharmakologie

## **9946 Physiologie und Pathophysiologie (Anlage 26)**

### **Tabelle 9946\_01**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Grundausbildung

### **Tabelle 9946\_02**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Zelluläre Pathophysiologie

### **Tabelle 9946\_03**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Molekulare Pathophysiologie

### **Tabelle 9946\_04**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Experimentelle Pathophysiologie

### **Tabelle 9946\_05**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Molekulare und zelluläre Physiologie

### **Tabelle 9946\_06**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 -

Neurophysiologie

### **Tabelle 9946\_07**

Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Experimentelle Physiologie

## **9947 Public Health (Anlage 28)**

### **Tabelle 9947\_01**

Sonderfach Public Health – Grundausbildung

### **Tabelle 9947\_02**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Qualitätssicherung im Gesundheitswesen und in Einrichtungen, von denen Gefahren für die Gesundheit ausgehen können

### **Tabelle 9947\_03**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Epidemiologie und Gesundheitsberichterstattung

### **Tabelle 9947\_04**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Gesundheitsförderung und Krankheitsvermeidung

### **Tabelle 9947\_05**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Infektionsschutz

### **Tabelle 9947\_06**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Behördliches Krisenmanagement

### **Tabelle 9947\_07**

Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Umweltmedizin

## 9948 Transfusionsmedizin (Anlage 31)

### Tabelle 9948\_01

Sonderfach Transfusionsmedizin – Grundausbildung

### Tabelle 9948\_02

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Blutkomponentenproduktion

### Tabelle 9948\_03

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Spendermedizin

### Tabelle 9948\_04

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 – Transplantationsimmunologie

### Tabelle 9948\_05

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Spezielle klinische Hämotherapie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 9948_05_01 | Durchführung von präparativen Hämapheresen (Thrombozyten, hämatopoetische Stammzellen etc.) im Wirkungsbereich des Arzneimittelgesetzes | 200       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 9948_05_02 | Indikationsstellung und Durchführung von therapeutischen Apheresen                                                                      | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 9948_05_03 | Bewertung des Erfolgs von therapeutischen Apheresen                                                                                     | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| 9948_05_06 | Mitwirkung bei Knochenmark- bzw. Stammzelltransplantationen                                                                             | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                              | 9948_05_01                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Durchführung von präparativen Hämapheresen (Thrombozyten, hämatopoetische Stammzellen etc.) im Wirkungsbereich des Arzneimittelgesetzes |
| Spezifikation                                                                           |                                                                                                                                         |
| if MEL in table MEL_9948_05_01 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_9948_05_01                                |
|-------------|-----------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                   |
| FV080       | Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung) |
| FV090       | Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)       |
| FV110       | Leukopherese (LE=je Sitzung)                  |
| FV120       | Photopherese (LE=je Sitzung)                  |

|                                                                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>9948_05_02</b>                                                  |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                       | Indikationsstellung und Durchführung von therapeutischen Apheresen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                    |                                                                    |
| if MEL in table MEL_9948_05_02 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                    |

|                    |                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_9948_05_02</b>                         |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                            |
| FV080              | Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung) |
| FV090              | Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)       |
| FV110              | Leukopherese (LE=je Sitzung)                  |
| FV120              | Photopherese (LE=je Sitzung)                  |

|                                                                                                                             |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                           | <b>9948_05_03</b>                                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                           | Bewertung des Erfolgs von therapeutischen Apheresen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                        |                                                     |
| if MEL in table MEL_9948_05_03 ( <b>Therapeutische Apheresen</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                     |

|                    |                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_9948_05_03</b>                         |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                            |
| FV080              | Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung) |
| FV090              | Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)       |
| FV110              | Leukopherese (LE=je Sitzung)                  |
| FV120              | Photopherese (LE=je Sitzung)                  |

|                                                                                                                                                     |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                   | <b>9948_05_06</b>                                           |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                   | Mitwirkung bei Knochenmark- bzw. Stammzelltransplantationen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                |                                                             |
| if MEL in table MEL_9948_05_06 ( <b>Stammzelltransplantation</b> , Unterkapitel 21.01) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                             |

**Tabelle 9948\_06**

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Spezielle Immunhämatologie und Hämogenetik

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| 9948_06_01 | Abgabe von Transfusionsempfehlungen bei allogenen hämatopoetischen Stammzelltransplantation | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | 9948_06_01                                                                                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Abgabe von Transfusionsempfehlungen bei allogenen hämatopoetischen Stammzelltransplantation |
| Spezifikation                               |                                                                                             |
| if MEL in table MEL_9948_06_01 then         |                                                                                             |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                             |
| Endif                                       |                                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_9948_06_01                                                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                          |
| FZ010       | Verabr. v. Spenderlymphozyten n. allog. Stammzell-Tx – unverwandter Spender (LE=je Aufenthalt)       |
| FZ070       | Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)    |
| FZ080       | Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx) |
| FZ090       | Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. m. Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)      |
| FZ100       | Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. m. Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)   |

**Tabelle 9948\_07**

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Gewebepbankmanagement und Arzneimittel für neuartige Therapien



## S01 Spezialisierung in Geriatrie (Anlage 1)

**Tabelle S01\_01**

Spezialisierung in Geriatrie – Allgemeine Fertigkeiten

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S01_01_01  | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Basisassessments sowie Kompetenz im patientinnen/patientenzentrierten, stadiengerechten Management der Multimorbidität mit Rücksicht auf Funktionalität                                                                                                                                                                                                                           | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_03  | Pharmakotherapie im Alter, Pharmakologische Besonderheiten und Dosierungen von Arzneimitteln sowie Arzneimittelinteraktionen bei Mehrfachverordnungen bei älteren und hochbetagten und/oder multimorbiden Patientinnen/Patienten, Analyse von Pharmakokinetik und Pharmakodynamik unter Berücksichtigung von Polypragmasie und drug disease interactions, Erfassung des Arzneimittelhandlings, Dokumentation im Logbuch, Medikamentenreview Level II | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_05  | Erkennen von Notfallsituationen bei älteren Patientinnen/Patienten, wie insbesondere atypische Symptome und Befunde, atypischer Myocardinfarkt sowie atypische Infekte                                                                                                                                                                                                                                                                               | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_06  | Palliativmedizinische Behandlungs- und Betreuungskonzepte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_08  | Geriatriespezifischer Umgang mit Verhaltens- und Angststörungen, dementiellen Syndromen und depressiven Erkrankungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_09  | Geriatriespezifischer Umgang mit akuter Verwirrtheit (Delir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_11  | Geriatriespezifischer Umgang mit häufigen Formen der Harn- und Stuhlinkontinenz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_12  | Prävention und Therapie von Sarkopenie, Frailty, Malnutrition                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S01_01_14  | Management chronischer Wunden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                              | S01_01_01                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                              | Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Basisassessments sowie Kompetenz im patientinnen/patientenzentrierten, stadiengerechten Management der Multimorbidität mit Rücksicht auf Funktionalität |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |
| if FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> OR<br>FUCO = <b>1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung</b> then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                            |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                              | S01_01_03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                              | Pharmakotherapie im Alter, Pharmakologische Besonderheiten und Dosierungen von Arzneimitteln sowie Arzneimittelinteraktionen bei Mehrfachverordnungen bei älteren und hochbetagten und/oder multimorbiden Patientinnen/Patienten, Analyse von Pharmakokinetik und Pharmakodynamik unter Berücksichtigung von Polypragmasie und drug disease interactions, Erfassung des Arzneimittelhandlings, Dokumentation im Logbuch, Medikamentenreview Level II |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| if FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> OR<br>FUCO = <b>1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung</b> then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                              | S01_01_05                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                              | Erkennen von Notfallsituationen bei älteren Patientinnen/Patienten, wie insbesondere atypische Symptome und Befunde, atypischer Myocardinfarkt sowie atypische Infekte |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |
| if FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> OR<br>FUCO = <b>1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung</b> then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                        |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                              | S01_01_06                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                              | Palliativmedizinische Behandlungs- und Betreuungskonzepte |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |
| if FUCO = <b>1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation</b> OR<br>FUCO = <b>1x9135 - Remobilisation/Nachsorge</b> OR<br>FUCO = <b>1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung</b> then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                           |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | S01_01_08                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Geriatricspezifischer Umgang mit Verhaltens- und Angststörungen, dementiellen Syndromen und depressiven Erkrankungen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |
| if DG in table ICD_S01_01_08 ( <b>Organische Angststörung (F06.04)</b> ) OR<br><b>Affektive Störungen (F30-39)</b> , Unterkapitel 05.04 OR<br><b>Phobische Störungen (F40)</b> OR<br><b>Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (F60-69)</b> , Unterkapitel 05.07 OR<br><b>Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (G30-32)</b> , Unterkapitel 06.04) |                                                                                                                      |
| AND                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |
| ALTER > 74 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                      |

| Tabelle_Nr                                                              | S01_01_09                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                              | Geriatricspezifischer Umgang mit akuter Verwirrtheit (Delir) |
| Spezifikation                                                           |                                                              |
| if DG in table ICD_S01_01_09                                            |                                                              |
| AND                                                                     |                                                              |
| ALTER > 74 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_S01_01_09                                                                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                               |
| F05         | Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt                                                                     |
| F10.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol - Entzugssyndrom mit Delir                                                               |
| F11.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide - Entzugssyndrom mit Delir                                                               |
| F12.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide - Entzugssyndrom mit Delir                                                          |
| F13.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika - Entzugssyndrom mit Delir                                               |
| F14.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain - Entzugssyndrom mit Delir                                                                |
| F15.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein - Entzugssyndrom mit Delir                           |
| F16.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene - Entzugssyndrom mit Delir                                                         |
| F17.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak - Entzugssyndrom mit Delir                                                                 |
| F18.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel - Entzugssyndrom mit Delir                                               |
| F19.4       | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen - Entzugssyndrom mit Delir |

| Tabelle_Nr                   | S01_01_11                                                                       |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                   | Geriatricspezifischer Umgang mit häufigen Formen der Harn- und Stuhlinkontinenz |
| Spezifikation                |                                                                                 |
| if DG in table ICD_S01_01_11 |                                                                                 |
| AND                          |                                                                                 |

ALTER > 74 then  
 Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
 Endif

| ICD-Tabelle | ICD_S01_01_11                              |
|-------------|--------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                |
| N39.3       | Stressinkontinenz                          |
| N39.4       | Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz |
| R15         | Stuhlinkontinenz                           |
| R32         | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz    |

| Tabelle_Nr                                                              | S01_01_12                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                              | Prävention und Therapie von Sarkopenie, Frailty, Malnutrition |
| Spezifikation                                                           |                                                               |
| if HD in table ICD_S01_01_12                                            |                                                               |
| AND                                                                     |                                                               |
| ALTER > 74 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                               |

| ICD-Tabelle | ICD_S01_01_12                                                         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                           |
| E41         | Alimentärer Marasmus                                                  |
| E43         | Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung |
| E44         | Energie- und Eiweißmangelernährung mäßigen und leichten Grades        |
| E46         | Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung            |
| R54         | Senilität                                                             |
| R64         | Kachexie                                                              |

| Tabelle_Nr                                                              | S01_01_14                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Fertigkeit                                                              | Management chronischer Wunden |
| Spezifikation                                                           |                               |
| if DG in table ICD_S01_01_14                                            |                               |
| AND                                                                     |                               |
| ALTER > 74 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                               |

| ICD-Tabelle | ICD_S01_01_14                                                                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                             |
| E10.5       | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E11.5       | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                                      |
| E12.5       | Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| E13.5       | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen                                |

| ICD-Tabelle | ICD_S01_01_14                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| E14.5       | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen |
| I83.0       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                      |
| I83.2       | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                       |
| L89         | Dekubitalgeschwür und Druckzone                                                      |
| L97         | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                                        |
| R02         | Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                                             |

## **Tabelle S01\_02**

Spezialisierung in Geriatrie – Fachspezifische Vertiefung

## S02 Spezialisierung in Phoniatrie (Anlage 2)

**Tabelle S02\_01**

Spezialisierung in Phoniatrie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                        | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| S02_01_01b | Endoskopie des Kehlkopfs und der Stimmlippen                      | 100       | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S02_01_01f | Diagnostik sämtlicher Dysphonien                                  | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S02_01_01i | Stimmverbessernde und stimm-erhaltende Operationen                | 25        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S02_01_02b | Diagnose und Differentialdiagnose der Sprach- und Sprechstörungen | 75        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S02_01_04e | Diagnose von Art und Grad der Hörstörung                          | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S02_01_05d | Diagnose und Differentialdiagnose von LKG-Fehlbildungen           | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                              | S02_01_01b                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Endoskopie des Kehlkopfs und der Stimmlippen |
| Spezifikation                                                                           |                                              |
| if MEL in table MEL_S02_01_01b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                              |

| MEL-Tabelle | MEL_S02_01_01b                                                                |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                   |
| GZ510       | Endoskopie des Nasen-Rachenraumes und der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung) 5) |
| GZ515       | Endoskopie der oberen Luftwege (LE=je Sitzung) 6)                             |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                        | S02_01_01f                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                        | Diagnostik sämtlicher Dysphonien |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| if DG in table ICD_S02_01_01f ( <b>Dissoziative Bewegungsstörung (F44.4) OR Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, andernorts nicht klassifiziert (J38) OR Störungen der Stimme (R49)</b> ) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                  |

| Tabelle_Nr                                                                              | S02_01_01i                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Stimmverbessernde und stimmerhaltende Operationen |
| Spezifikation                                                                           |                                                   |
| if MEL in table MEL_S02_01_01i then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_S02_01_01i                                        |
|-------------|-------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                           |
| GD010       | Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)                    |
| GD020       | Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)         |
| GD035       | Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung) |
| GD080       | Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)             |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | S02_01_02b                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Diagnose und Differentialdiagnose der Sprach- und Sprechstörungen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |
| if DG in table ICD_S02_01_02b ( <b>Dissoziative Bewegungsstörungen (F44.4)</b> OR<br><b>Um schriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache (F80)</b> OR<br><b>Stottern [Stammeln] (F98.5)</b> OR <b>Poltern (F98.6)</b> OR<br><b>Symptome, die die Sprache und die Stimme betreffen (R47-R49)</b> , Unterkapitel 18.07) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                   |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | S02_01_04e                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Diagnose von Art und Grad der Hörstörung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |
| if DG in table ICD_S02_01_04e ( <b>Hörverlust durch Schallleitungs- oder Schallempfindungsstörung (H90)</b><br>OR<br><b>Sonstiger Hörverlust (H91)</b> OR<br><b>Sonstige Krankheiten des Ohres, andernorts nicht klassifiziert (H93)</b> OR<br><b>Angeborene Fehlbildungen des Ohres, die eine Beeinträchtigung des Hörvermögens verursachen (Q16)</b> )<br><br>AND<br><br>ALTER < 15 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                          |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                           | S02_01_05d                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                           | Diagnose und Differentialdiagnose von LKG-Fehlbildungen |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| if DG in table ICD_S02_01_05d ( <b>Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalte (Q35-Q37)</b> , Unterkapitel 17.05 OR<br><b>Sonstige angeborene Fehlbildungen der Zunge, des Mundes und des Rachens (Q38)</b> )<br>then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                         |





## S03 Spezialisierung in Handchirurgie (Anlage 3)

**Tabelle S03\_01**

Spezialisierung in Handchirurgie – Allgemeine Chirurgie

| Tabelle_Nr  | Fertigkeit                                                    | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|-------------|---------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| S03_01_01a  | Freie Hauttransplantation                                     | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_01b  | Gestielte und freie Lappenplastiken                           | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_02a  | Beuge- und Strecksehnennähte                                  | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_02b  | Sehnentransplantationen, Sehnentransfer                       | 7         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_02c  | Eingriffe am Ringband                                         | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_02d  | Tenolysen und Synovialektomie                                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_03b1 | Offene Techniken und Osteosynthese – Phalangen und Mittelhand | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_03b3 | Offene Techniken und Osteosynthese – Unterarm                 | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_04a  | Bandrekonstruktion und Arthrolyse                             | 12        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_04b  | Endoprothetik und Arthroplastiken                             | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_04c  | Arthrodesen                                                   | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_04e  | Synovialektomie                                               | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_04f  | Arthroskopie                                                  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_05a  | Koaptation                                                    | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_01_05d  | Operationen bei Tumoren an peripheren Nerven                  | 5         | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                              | S03_01_01a                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Freie Hauttransplantation |
| Spezifikation                                                                           |                           |
| if MEL in table MEL_S03_01_01a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                           |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_01a                           |
|-------------|------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                              |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung) |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)  |

|                                                                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>S03_01_01b</b>                   |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                       | Gestielte und freie Lappenplastiken |
| <b>Spezifikation</b>                                                                    |                                     |
| if MEL in table MEL_S03_01_01b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                     |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_S03_01_01b</b>                                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| MZ180              | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                                         |
| MZ190              | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                                     |
| QZ070              | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ080              | Gewebersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                |

|                                                                                         |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>S03_01_02a</b>            |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                       | Beuge- und Strecksehnennähte |
| <b>Spezifikation</b>                                                                    |                              |
| if MEL in table MEL_S03_01_02a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                              |

|                    |                                                                                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_S03_01_02a</b>                                                                   |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                      |
| MJ060              | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                      |
| MJ070              | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                  |
| MJ080              | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)     |
| MJ090              | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite) |

|                                                                                                                                                                      |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                    | <b>S03_01_02b</b>                       |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                    | Sehnentransplantationen, Sehnentransfer |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                 |                                         |
| if MEL in table MEL_S03_01_02b ( <b>Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (MJ100)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                         |

|                                                                                                                             |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                           | <b>S03_01_02c</b>     |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                           | Eingriffe am Ringband |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                        |                       |
| if MEL in table MEL_S03_01_02c ( <b>Ringbandspaltung (MJ120)</b> ) then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                       |

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>S03_01_02d</b>             |
| <b>Fertigkeit</b>    | Tenolysen und Synovialektomie |
| <b>Spezifikation</b> |                               |

```
if MEL in table MEL_S03_01_02d then  
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1  
Endif
```

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_02d                                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| MG070       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)          |
| MH030       | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)                   |
| MJ130       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                  |

|                                                                                          |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                               | S03_01_03b1                                                    |
| Fertigkeit                                                                               | Offene Techniken und Osteosynthesen – Phalangen und Mittelhand |
| Spezifikation                                                                            |                                                                |
| if MEL in table MEL_S03_01_03b1 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                |

|             |                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_03b1                                                   |
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                 |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)     |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)    |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite) |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite) |

|                                                                                          |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                               | S03_01_03b3                                    |
| Fertigkeit                                                                               | Offene Techniken und Osteosynthesen – Unterarm |
| Spezifikation                                                                            |                                                |
| if MEL in table MEL_S03_01_03b3 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                |

|             |                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_03b3                                    |
| Code        | Bezeichnung                                        |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite) |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)      |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)   |
| MC040       | Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)        |
| MC050       | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)               |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                   |
| MZ140       | Replantation des Unterarms (LE=je Seite)           |

|                                                                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                              | S03_01_04a                        |
| Fertigkeit                                                                              | Bandrekonstruktion und Arthrolyse |
| Spezifikation                                                                           |                                   |
| if MEL in table MEL_S03_01_04a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                   |

|             |                |
|-------------|----------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04a |
| Code        | Bezeichnung    |

|             |                                                                           |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04a                                                            |
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                              |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)    |
| MH020       | Arthrololyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite) |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)           |

|                                                                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>S03_01_04b</b>                 |
| Fertigkeit                                                                              | Endoprothetik und Arthroplastiken |
| Spezifikation                                                                           |                                   |
| if MEL in table MEL_S03_01_04b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                   |

|             |                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04b                                                          |
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                             |
| MG120       | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)           |
| MG140       | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)         |
| MG150       | Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)   |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                        |
| MH050       | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)           |
| MH060       | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)   |
| MH080       | Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese) |

|                                                                                         |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>S03_01_04c</b> |
| Fertigkeit                                                                              | Arthrodesen       |
| Spezifikation                                                                           |                   |
| if MEL in table MEL_S03_01_04c then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                   |

|             |                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04c                                  |
| Code        | Bezeichnung                                     |
| MG040       | Arthrodesese des Handgelenks (LE=je Seite)      |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)    |
| MH010       | Arthrodesese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite) |

|                                                                                         |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                       | <b>S03_01_04e</b> |
| Fertigkeit                                                                              | Synovialektomie   |
| Spezifikation                                                                           |                   |
| if MEL in table MEL_S03_01_04e then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                   |

|             |                                                                                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04e                                                                        |
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite) |
| MG070       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)          |
| MH030       | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)                   |

|                                                                                         |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Tabelle_Nr                                                                              | S03_01_04f   |
| Fertigkeit                                                                              | Arthroskopie |
| Spezifikation                                                                           |              |
| if MEL in table MEL_S03_01_04f then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |              |

|             |                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------|
| MEL-Tabelle | MEL_S03_01_04f                                          |
| Code        | Bezeichnung                                             |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)   |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite) |

|                                                                                                                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                      | S03_01_05a |
| Fertigkeit                                                                                                      | Koaptation |
| Spezifikation                                                                                                   |            |
| if MEL in table MEL_S03_01_05a ( <b>Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (AJ010)</b> ) then |            |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                                         |            |
| Endif                                                                                                           |            |

|                                                                                                     |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                          | S03_01_05d                                   |
| Fertigkeit                                                                                          | Operationen bei Tumoren an peripheren Nerven |
| Spezifikation                                                                                       |                                              |
| if MEL in table MEL_S03_01_05d ( <b>Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (AJ130)</b> ) then |                                              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                                             |                                              |
| Endif                                                                                               |                                              |

## Tabelle S03\_02

Spezialisierung in Handchirurgie – Spezielle Operationen der Hand

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                               | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| S03_02_01a | Partielle und totale Fasziektomie        | 15        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_02_05  | Amputationen                             | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_02_06a | Karpaltunnelsyndrom                      | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_02_06b | Andere Kompressionssyndrome              | 10        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S03_02_z1  | Richtzahl für Gesamtzahl der Operationen | 300       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

|                                                                             |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                  | S03_02_01a                        |
| Fertigkeit                                                                  | Partielle und totale Fasziektomie |
| Spezifikation                                                               |                                   |
| if MEL in table MEL_S03_02_01a ( <b>Palmare Fasziektomie (MJ150)</b> ) then |                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                                     |                                   |
| Endif                                                                       |                                   |

|                                         |              |
|-----------------------------------------|--------------|
| Tabelle_Nr                              | S03_02_05    |
| Fertigkeit                              | Amputationen |
| Spezifikation                           |              |
| if MEL in table MEL_S03_02_05 then      |              |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |              |
| Endif                                   |              |





| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_05                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                       |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite) |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite) |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                          |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                        |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                   |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)               |

| Tabelle_Nr                                                                              | S03_02_06a          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Karpaltunnelsyndrom |
| Spezifikation                                                                           |                     |
| if MEL in table MEL_S03_02_06a then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                     |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_06a                                                       |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)              |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)       |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) |
|             | 16<br>)                                                              |

| Tabelle_Nr                                                                              | S03_02_06b                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Fertigkeit                                                                              | Andere Kompressionssyndrome |
| Spezifikation                                                                           |                             |
| if MEL in table MEL_S03_02_06b then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                             |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_06b                                                                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |

| Tabelle_Nr                                                                             | S03_02_z1                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Richtzahl für Gesamtzahl der Operationen |
| Spezifikation                                                                          |                                          |
| if MEL in table MEL_S03_02_z1 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                          |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_z1                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                    |
| AJ010       | Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität       |
| AJ070       | Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)        |
| AJ080       | Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite) |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_z1                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| AJ085       | Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16 )                     |
| AJ090       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)        |
| AJ100       | Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite) |
| AJ130       | Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven                                                  |
| MC010       | Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)                                            |
| MC020       | Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)                                                 |
| MC030       | Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)                                              |
| MC040       | Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)                                                   |
| MC050       | Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)                                                          |
| MD010       | Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)                                             |
| MD020       | Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)                                 |
| MD030       | Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)                                |
| MG010       | Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)                                         |
| MG020       | Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)                                       |
| MG030       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)         |
| MG040       | Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                                      |
| MG050       | Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)                                                  |
| MG070       | Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)                  |
| MG080       | Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)                                                   |
| MG090       | Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)                        |
| MG120       | Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                                 |
| MG140       | Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)                               |
| MG150       | Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                         |
| MH010       | Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                                 |
| MH020       | Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)                       |
| MH030       | Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)                           |
| MH040       | Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)                                              |
| MH050       | Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)                                 |
| MH060       | Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)                         |
| MH080       | Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)                       |
| MJ060       | Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)                            |
| MJ070       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)                        |
| MJ080       | Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)           |
| MJ090       | Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)       |
| MJ100       | Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität                                     |
| MJ120       | Ringbandspaltung                                                                              |
| MJ130       | Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)                          |
| MJ150       | Palmare Fasziektomie                                                                          |
| MJ170       | Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)                               |
| MZ100       | Unterarmamputation (LE=je Seite)                                                              |
| MZ110       | Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)                             |
| MZ140       | Replantation des Unterarms (LE=je Seite)                                                      |
| MZ150       | Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)                             |
| MZ160       | Replantation eines Fingers (LE=je Seite)                                                      |
| MZ170       | Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)                                                    |
| MZ180       | Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)                                               |

| MEL-Tabelle | MEL_S03_02_z1                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| MZ190       | Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)                                      |
| QZ050       | Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                 |
| QZ060       | Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)                                                  |
| QZ070       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung) |
| QZ080       | Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)                |

## S04 Spezialisierung in Palliativmedizin (Anlage 4)

### Tabelle S04\_01

Spezialisierung in Palliativmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                 | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S04_01_05  | Behandlung sterbender Palliativpatienten und Betreuung ihrer Nahestehenden | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | S04_01_05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Behandlung sterbender Palliativpatienten und Betreuung ihrer Nahestehenden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Spezifikation | <p>if (FUCO = 1x9137 - Palliativmedizinische Einrichtung)</p> <p>OR</p> <p>(HD in table ICD_S04_01_05 (<b>Bösartige Neubildungen Lippe/Mundhöhle/Pharynx (C00-C14)</b>), Unterkapitel 02.01 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)</b>, Unterkapitel 02.02 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39)</b>, Unterkapitel 02.03 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41)</b>, Unterkapitel 02.04 OR</p> <p><b>Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44)</b>, Unterkapitel 02.05 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49)</b>, Unterkapitel 02.06 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50)</b>, Unterkapitel 02.07 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58)</b>, Unterkapitel 02.08 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63)</b>, Unterkapitel 02.09 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68)</b>, Unterkapitel 02.10 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen des Auges, des Gehirns und sonstiger Teile des ZNS (C69-C72)</b>, Unterkapitel 02.11 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75)</b>, Unterkapitel 02.12 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen ungenau bezeichn., sekundärer und n.n.b. Lokalisationen (C76-C80)</b>, Unterkapitel 02.13 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen d.lymphatischen, blutbildenden u.verwandten Gewebes ... (C81-C96)</b>, Unterkapitel 02.14 OR</p> <p><b>Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen (C97)</b>, Unterkapitel 02.15 OR</p> <p><b>Zystische Fibrose (E84)</b> OR</p> <p><b>Primäre Myopathien (G71)</b> OR</p> <p><b>Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie (K56)</b></p> <p>AND ENTART=STERBEFALL (S) THEN</p> <p>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

## S05 Spezialisierung in Dermatohistopathologie (Anlage 5)

### Tabelle S05\_01

#### Spezialisierung in Dermatohistopathologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                  | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S05_01_02  | Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie entzündlicher und anderer nicht-neoplastischer Hauterkrankungen         | 1000      | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S05_01_03  | Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie neoplastischer Hauterkrankungen einschließlich Schnellschnittdiagnostik | 2000      | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | S05_01_02                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie entzündlicher und anderer nicht-neoplastischer Hauterkrankungen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                                     |
| if HD in table ICD_S05_01_02 then           |                                                                                                                                                                                     |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                     |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                           |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                             |
| A46         | Erysipel [Wundrose]                                                     |
| A51.0       | Primärer syphilitischer Genitalaffekt                                   |
| A51.1       | Analer Primäraffekt bei Syphilis                                        |
| A51.2       | Primäraffekt bei Syphilis, sonstige Lokalisationen                      |
| A51.3       | Sekundäre Syphilis der Haut und der Schleimhäute                        |
| A51.4       | Sonstige sekundäre Syphilis                                             |
| A51.5       | Latente Frühsyphilis                                                    |
| A51.9       | Frühsyphilis, nicht näher bezeichnet                                    |
| A53.0       | Latente Syphilis, nicht als früh oder spät bezeichnet                   |
| A53.9       | Syphilis, nicht näher bezeichnet                                        |
| A63.0       | Anogenitale (venerische) Warzen                                         |
| A65         | Nichtvenerische Syphilis                                                |
| A92.0       | Chikungunya-Viruskrankheit                                              |
| A92.1       | O'Nyong-nyong-Fieber                                                    |
| A92.2       | Venezolanisches Pferdeheiser                                            |
| A92.3       | West-Nil-Virusinfektion                                                 |
| A92.4       | Rifttalfieber                                                           |
| A92.8       | Sonstige näher bezeichnete, durch Moskitos übertragene Viruskrankheiten |
| A92.9       | Durch Moskitos übertragene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet       |
| A93.0       | Oropouche-Viruskrankheit                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| A93.1       | Pappataci-Fieber                                                            |
| A93.2       | Colorado-Zeckenfieber                                                       |
| A93.8       | Sonstige näher bezeichnete, durch Arthropoden übertragene Viruserkrankungen |
| A94         | Durch Arthropoden übertragene Viruserkrankung, nicht näher bezeichnet       |
| A95.0       | Buschgelbfieber                                                             |
| A95.1       | Urbanes Gelbfieber                                                          |
| A95.9       | Gelbfieber, nicht näher bezeichnet                                          |
| A96.0       | Hämorrhagisches Fieber durch Junin-Viren                                    |
| A96.1       | Hämorrhagisches Fieber durch Machupo-Viren                                  |
| A96.2       | Lassa-Fieber                                                                |
| A96.8       | Sonstiges hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren                           |
| A96.9       | Hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren, nicht näher bezeichnet             |
| A97.0       | Dengue ohne Warnzeichen 6)                                                  |
| A97.1       | Dengue mit Warnzeichen 6)                                                   |
| A97.2       | Schweres Dengue 6)                                                          |
| A97.9       | Dengue, nicht näher bezeichnet 6)                                           |
| A98.0       | Hämorrhagisches Krim-Kongo-Fieber                                           |
| A98.1       | Hämorrhagisches Omsk-Fieber                                                 |
| A98.2       | Kyasanur-Wald-Krankheit                                                     |
| A98.3       | Marburg-Viruserkrankung                                                     |
| A98.4       | Ebola-Viruserkrankung                                                       |
| A98.5       | Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom                                  |
| A98.8       | Sonstige näher bezeichnete hämorrhagische Viruserkrankungen                 |
| A99         | Nicht näher bezeichnete hämorrhagische Viruserkrankung                      |
| B00.0       | Ekzema herpeticatum Kaposi                                                  |
| B00.1       | Dermatitis vesicularis durch Herpesviren                                    |
| B00.2       | Gingivostomatitis herpetica und Pharyngotonsillitis herpetica               |
| B00.3       | Meningitis durch Herpesviren (G02.0*)                                       |
| B00.4       | Enzephalitis durch Herpesviren (G05.1*)                                     |
| B00.5       | Augenerkrankung durch Herpesviren                                           |
| B00.7       | Disseminierte Herpesvirus-Krankheit                                         |
| B00.8       | Sonstige Infektionsformen durch Herpesviren                                 |
| B00.9       | Infektion durch Herpesviren, nicht näher bezeichnet                         |
| B01.0       | Varizellen-Meningitis (G02.0*)                                              |
| B01.1       | Varizellen-Enzephalitis (G05.1*)                                            |
| B01.2       | Varizellen-Pneumonie (J17.1*)                                               |
| B01.8       | Varizellen mit sonstigen Komplikationen                                     |
| B01.9       | Varizellen ohne Komplikation                                                |
| B02.0       | Zoster-Enzephalitis (G05.1*)                                                |
| B02.1       | Zoster-Meningitis (G02.0*)                                                  |
| B02.2       | Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems                 |
| B02.3       | Zoster ophthalmicus                                                         |
| B02.7       | Zoster generalisatus                                                        |
| B02.8       | Zoster mit sonstigen Komplikationen                                         |
| B02.9       | Zoster ohne Komplikation                                                    |
| B03         | Pocken                                                                      |
| B07         | Viruswarzen                                                                 |
| B08.1       | Molluscum contagiosum                                                       |
| B08.3       | Erythema infectiosum [Fünfte Krankheit]                                     |
| B35.0       | Tinea barbae und Tinea capitis                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                  |
| B35.1       | Tinea unguium                                                |
| B35.2       | Tinea manuum                                                 |
| B35.3       | Tinea pedis                                                  |
| B35.4       | Tinea corporis                                               |
| B35.5       | Tinea imbricata                                              |
| B35.6       | Tinea inguinalis [Tinea cruris]                              |
| B35.8       | Sonstige Dermatophytosen                                     |
| B35.9       | Dermatophytose, nicht näher bezeichnet                       |
| B36.0       | Pityriasis versicolor                                        |
| B36.1       | Tinea nigra                                                  |
| B36.2       | Piedra alba [weiße Piedra]                                   |
| B36.3       | Piedra nigra [schwarze Piedra]                               |
| B36.8       | Sonstige näher bezeichnete oberflächliche Mykosen            |
| B36.9       | Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet                |
| B37.0       | Candida-Stomatitis                                           |
| B37.1       | Kandidose der Lunge                                          |
| B37.2       | Kandidose der Haut und der Nägel                             |
| B37.3       | Kandidose der Vulva und der Vagina (N77.1*)                  |
| B37.4       | Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems  |
| B37.5       | Candida-Meningitis (G02.1*)                                  |
| B37.6       | Candida-Endokarditis (I39.8*)                                |
| B37.7       | Candida-Sepsis                                               |
| B37.8       | Kandidose an sonstigen Lokalisationen                        |
| B37.9       | Kandidose, nicht näher bezeichnet                            |
| B55.1       | Kutane Leishmaniose                                          |
| B55.2       | Mukokutane Leishmaniose                                      |
| B55.9       | Leishmaniose, nicht näher bezeichnet                         |
| D14.1       | Gutartige Neubildung: Larynx                                 |
| D47.5       | Chronische Eosinophilen-Leukämie [Hypereosinophiles Syndrom] |
| D86.3       | Sarkoidose der Haut                                          |
| D89.1       | Kryoglobulinämie                                             |
| E80.1       | Porphyria cutanea tarda                                      |
| L10.0       | Pemphigus vulgaris                                           |
| L10.1       | Pemphigus vegetans                                           |
| L10.2       | Pemphigus foliaceus                                          |
| L10.3       | Brasilianischer Pemphigus [fogo selvagem]                    |
| L10.4       | Pemphigus erythematosis                                      |
| L10.5       | Arzneimittelinduzierter Pemphigus                            |
| L10.8       | Sonstige Pemphiguskrankheiten                                |
| L10.9       | Pemphiguskrankheit, nicht näher bezeichnet                   |
| L11.0       | Erworbene Keratosis follicularis                             |
| L11.1       | Transitorische akantholytische Dermatose [Grover]            |
| L11.8       | Sonstige näher bezeichnete akantholytische Dermatosen        |
| L11.9       | Akantholytische Dermatose, nicht näher bezeichnet            |
| L12.0       | Bullöses Pemphigoid                                          |
| L12.1       | Vernarbendes Pemphigoid                                      |
| L12.2       | Chronisch-bullöse Dermatose des Kindesalters                 |
| L12.3       | Erworbene Epidermolysis bullosa                              |
| L12.8       | Sonstige Pemphigoidkrankheiten                               |
| L12.9       | Pemphigoidkrankheit, nicht näher bezeichnet                  |



| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                                                |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                  |
| L13.0       | Dermatitis herpetiformis [Duhring]                                                           |
| L13.1       | Pustulosis subcornealis [Sneddon-Wilkinson]                                                  |
| L13.8       | Sonstige näher bezeichnete bullöse Dermatosen                                                |
| L13.9       | Bullöse Dermatose, nicht näher bezeichnet                                                    |
| L14         | Bullöse Dermatosen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                               |
| L20.0       | Prurigo Besnier                                                                              |
| L20.8       | Sonstiges atopisches [endogenes] Ekzem                                                       |
| L20.9       | Atopisches [endogenes] Ekzem, nicht näher bezeichnet                                         |
| L21.0       | Seborrhoea capitis                                                                           |
| L21.1       | Seborrhoisches Ekzem der Kinder                                                              |
| L21.8       | Sonstiges seborrhoisches Ekzem                                                               |
| L21.9       | Seborrhoisches Ekzem, nicht näher bezeichnet                                                 |
| L22         | Windeldermatitis                                                                             |
| L23.0       | Allergische Kontaktdermatitis durch Metalle                                                  |
| L23.1       | Allergische Kontaktdermatitis durch Klebstoffe                                               |
| L23.2       | Allergische Kontaktdermatitis durch Kosmetika                                                |
| L23.3       | Allergische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt                 |
| L23.4       | Allergische Kontaktdermatitis durch Farbstoffe                                               |
| L23.5       | Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte                              |
| L23.6       | Allergische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt                           |
| L23.7       | Allergische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel                     |
| L23.8       | Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien                                        |
| L23.9       | Allergische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache                               |
| L24.0       | Toxische Kontaktdermatitis durch Detergenzien                                                |
| L24.1       | Toxische Kontaktdermatitis durch Öle und Fette                                               |
| L24.2       | Toxische Kontaktdermatitis durch Lösungsmittel                                               |
| L24.3       | Toxische Kontaktdermatitis durch Kosmetika                                                   |
| L24.4       | Toxische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt                    |
| L24.5       | Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte                                 |
| L24.6       | Toxische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt                              |
| L24.7       | Toxische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel                        |
| L24.8       | Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien                                           |
| L24.9       | Toxische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache                                  |
| L25.0       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Kosmetika                                    |
| L25.1       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt     |
| L25.2       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Farbstoffe                                   |
| L25.3       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte                  |
| L25.4       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt               |
| L25.5       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel         |
| L25.8       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien                            |
| L25.9       | Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache                   |
| L26         | Exfoliative Dermatitis                                                                       |
| L27.0       | Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel                                   |
| L27.1       | Lokalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel                                     |
| L27.2       | Dermatitis durch aufgenommene Nahrungsmittel                                                 |
| L27.8       | Dermatitis durch sonstige oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen              |
| L27.9       | Dermatitis durch nicht näher bezeichnete oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanz |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                |
| L28.0       | Lichen simplex chronicus [Vidal]                                           |
| L28.1       | Prurigo nodularis                                                          |
| L28.2       | Sonstige Prurigo                                                           |
| L29.0       | Pruritus ani                                                               |
| L29.1       | Pruritus scrotalis                                                         |
| L29.2       | Pruritus vulvae                                                            |
| L29.3       | Pruritus anogenitalis, nicht näher bezeichnet                              |
| L29.8       | Sonstiger Pruritus                                                         |
| L29.9       | Pruritus, nicht näher bezeichnet                                           |
| L30.0       | Nummuläres Ekzem                                                           |
| L30.1       | Dyshidrosis [Pompholyx]                                                    |
| L30.2       | Autosensibilisierung der Haut [Id-Reaktion]                                |
| L30.3       | Ekzematoide Dermatitis                                                     |
| L30.4       | Intertriginöses Ekzem                                                      |
| L30.5       | Pityriasis alba faciei                                                     |
| L30.8       | Sonstige näher bezeichnete Dermatitis                                      |
| L30.9       | Dermatitis, nicht näher bezeichnet                                         |
| L40.0       | Psoriasis vulgaris                                                         |
| L40.1       | Generalisierte Psoriasis pustulosa                                         |
| L40.2       | Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]                            |
| L40.3       | Psoriasis pustulosa palmoplantaris                                         |
| L40.4       | Psoriasis guttata                                                          |
| L40.5       | Psoriasis-Arthropathie (M07.0-M07.3*, M09.0*)                              |
| L40.8       | Sonstige Psoriasis                                                         |
| L40.9       | Psoriasis, nicht näher bezeichnet                                          |
| L41.0       | Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]            |
| L41.1       | Parapsoriasis guttata                                                      |
| L41.2       | Papulosis lymphomatoides 1)                                                |
| L41.3       | Kleinfleckige Parapsoriasis en plaques                                     |
| L41.4       | Großfleckige Parapsoriasis en plaques                                      |
| L41.5       | Parapsoriasis mit Poikilodermie                                            |
| L41.8       | Sonstige Parapsoriasis                                                     |
| L41.9       | Parapsoriasis, nicht näher bezeichnet                                      |
| L42         | Pityriasis rosea                                                           |
| L43.0       | Lichen ruber hypertrophicus                                                |
| L43.1       | Lichen ruber pemphigoides                                                  |
| L43.2       | Lichenoide Arzneimittelreaktion                                            |
| L43.3       | Subakuter Lichen ruber planus (aktiv)                                      |
| L43.8       | Sonstiger Lichen ruber planus                                              |
| L43.9       | Lichen ruber planus, nicht näher bezeichnet                                |
| L44.0       | Pityriasis rubra pilaris                                                   |
| L44.1       | Lichen nitidus                                                             |
| L44.2       | Lichen striatus                                                            |
| L44.3       | Lichen ruber moniliformis                                                  |
| L44.4       | Infantile papulöse Akrodermatitis [Gianotti-Crosti-Syndrom]                |
| L44.8       | Sonstige näher bezeichnete papulosquamöse Hautkrankheiten                  |
| L44.9       | Papulosquamöse Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet                       |
| L45         | Papulosquamöse Hautkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| L51.0       | Nichtbullöses Erythema exsudativum multiforme                              |
| L51.1       | Bullöses Erythema exsudativum multiforme                                   |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| L51.2       | Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]                               |
| L51.8       | Sonstiges Erythema exsudativum multiforme                                   |
| L51.9       | Erythema exsudativum multiforme, nicht näher bezeichnet                     |
| L52         | Erythema nodosum                                                            |
| L56.0       | Phototoxische Reaktion auf Arzneimittel                                     |
| L56.1       | Photoallergische Reaktion auf Arzneimittel                                  |
| L60.0       | Unguis incarnatus                                                           |
| L60.1       | Onycholysis                                                                 |
| L60.2       | Onychogryposis [Onychogryphosis]                                            |
| L60.3       | Nageldystrophie                                                             |
| L60.4       | Beau-Reil-Querfurchen                                                       |
| L60.5       | Yellow-nail-Syndrom [Syndrom der gelben Nägel]                              |
| L60.8       | Sonstige Krankheiten der Nägel                                              |
| L60.9       | Krankheit der Nägel, nicht näher bezeichnet                                 |
| L62.0       | Pachydermoperiostose mit Uhrglasnägeln (M89.4†)                             |
| L62.8       | Krankheiten der Nägel bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| L63.0       | Alopecia (cranialis) totalis                                                |
| L63.1       | Alopecia universalis                                                        |
| L63.2       | Ophiasis                                                                    |
| L63.8       | Sonstige Alopecia areata                                                    |
| L63.9       | Alopecia areata, nicht näher bezeichnet                                     |
| L64.0       | Arzneimittelinduzierte Alopecia androgenetica                               |
| L64.8       | Sonstige Alopecia androgenetica                                             |
| L64.9       | Alopecia androgenetica, nicht näher bezeichnet                              |
| L65.0       | Telogeneffluvium                                                            |
| L65.1       | Anageneffluvium                                                             |
| L65.2       | Alopecia mucinosa [Pinkus]                                                  |
| L65.8       | Sonstiger näher bezeichneter Haarausfall ohne Narbenbildung                 |
| L65.9       | Haarausfall ohne Narbenbildung, nicht näher bezeichnet                      |
| L66.0       | Pseudopelade Brocq                                                          |
| L66.1       | Lichen planopilaris                                                         |
| L66.2       | Folliculitis decalvans                                                      |
| L66.3       | Folliculitis et Perifolliculitis capitis abscedens et suffodiens [Hoffmann] |
| L66.4       | Atrophoderma vermiculata                                                    |
| L66.8       | Sonstige narbige Alopezie                                                   |
| L66.9       | Narbige Alopezie, nicht näher bezeichnet                                    |
| L70.0       | Acne vulgaris                                                               |
| L70.1       | Acne conglobata                                                             |
| L70.2       | Acne varioliformis                                                          |
| L70.3       | Acne tropica                                                                |
| L70.4       | Acne infantum                                                               |
| L70.5       | Acne excoriée                                                               |
| L70.8       | Sonstige Akne                                                               |
| L70.9       | Akne, nicht näher bezeichnet                                                |
| L71.0       | Periorale Dermatitis                                                        |
| L71.1       | Rhinophym                                                                   |
| L71.8       | Sonstige Rosazea                                                            |
| L71.9       | Rosazea, nicht näher bezeichnet                                             |
| L80         | Vitiligo                                                                    |
| L81.7       | Pigmentpurpura                                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_02                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                |
| L88         | Pyoderma gangraenosum                                                      |
| L90.0       | Lichen sclerosus et atrophicus                                             |
| L92.0       | Granuloma anulare                                                          |
| L92.1       | Nekrobiosis lipoidica, anderenorts nicht klassifiziert                     |
| L92.2       | Granuloma faciale [Granuloma eosinophilicum faciei]                        |
| L92.3       | Fremdkörpergranulom der Haut und der Unterhaut                             |
| L92.8       | Sonstige granulomatöse Krankheiten der Haut und der Unterhaut              |
| L92.9       | Granulomatöse Krankheit der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet |
| L93.0       | Diskoider Lupus erythematoses                                              |
| L93.1       | Subakuter Lupus erythematoses cutaneus                                     |
| L93.2       | Sonstiger lokalisierter Lupus erythematoses                                |
| L94.0       | Scleroderma circumscripta [Morphaea]                                       |
| L94.1       | Lineare oder bandförmige Sklerodermie                                      |
| L94.2       | Calcinosis cutis                                                           |
| L94.3       | Sklerodaktylie                                                             |
| L94.4       | Gotttron-Papeln                                                            |
| L94.5       | Poikiloderma atrophicans vascularis [Jacobi]                               |
| L94.6       | Ainhum                                                                     |
| L94.8       | Sonstige näher bezeichnete lokalisierte Krankheiten des Bindegewebes       |
| L94.9       | Lokalisierte Krankheit des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet            |
| L95.0       | Livedo-Vaskulitis                                                          |
| L95.1       | Erythema elevatum et diutinum                                              |
| L95.8       | Sonstige Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist                         |
| L95.9       | Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist, nicht näher bezeichnet          |
| L98.2       | Akute febrile neutrophile Dermatoze [Sweet-Syndrom]                        |
| L98.3       | Eosinophile Zellulitis [Wells-Syndrom]                                     |
| M30.0       | Panarteriitis nodosa                                                       |
| M30.1       | Panarteriitis mit Lungenbeteiligung                                        |
| M31.3       | Wegener-Granulomatose                                                      |
| M33.0       | Juvenile Dermatomyositis                                                   |
| M33.1       | Sonstige Dermatomyositis                                                   |
| M33.2       | Polymyositis                                                               |
| M33.9       | Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet                       |
| M35.2       | Behçet-Krankheit                                                           |
| N48.0       | Leukoplakie des Penis                                                      |
| N48.1       | Balanoposthitis                                                            |
| Q82.5       | Angeborener nichtneoplastischer Nävus                                      |
| Q82.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Haut               |
| T86.0       | Abstoßung eines Knochenmarktransplantates                                  |

| Tabelle_Nr                                  | S05_01_03                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie neoplastischer Hauterkrankungen einschließlich Schnellschnittdiagnostik |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                                                                             |
| if HD in table ICD_S05_01_03 then           |                                                                                                                                                                                             |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                                                                             |
| Endif                                       |                                                                                                                                                                                             |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_03                                                                                         |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                           |
| C43.0       | Bösartiges Melanom der Lippe                                                                          |
| C43.1       | Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus                                             |
| C43.2       | Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges                                              |
| C43.3       | Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                         |
| C43.4       | Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses                                              |
| C43.5       | Bösartiges Melanom des Rumpfes                                                                        |
| C43.6       | Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                     |
| C43.7       | Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                       |
| C43.8       | Bösartiges Melanom der Haut, mehrere Teilbereiche überlappend                                         |
| C43.9       | Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet                                                   |
| C44.0       | Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut                                                           |
| C44.1       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                          |
| C44.2       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                           |
| C44.3       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes      |
| C44.4       | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                |
| C44.5       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes                                                     |
| C44.6       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter                  |
| C44.7       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                    |
| C44.8       | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut, mehrere Teilbereiche überlappend                               |
| C44.9       | Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet                                                 |
| C45.0       | Mesotheliom der Pleura                                                                                |
| C45.1       | Mesotheliom des Peritoneums                                                                           |
| C45.2       | Mesotheliom des Perikards                                                                             |
| C45.7       | Mesotheliom sonstiger Lokalisationen                                                                  |
| C45.9       | Mesotheliom, nicht näher bezeichnet                                                                   |
| C46.0       | Kaposi-Sarkom der Haut                                                                                |
| C46.1       | Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes                                                                    |
| C46.2       | Kaposi-Sarkom des Gaumens                                                                             |
| C46.3       | Kaposi-Sarkom der Lymphknoten                                                                         |
| C46.7       | Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen                                                                |
| C46.8       | Kaposi-Sarkom mehrerer Organe                                                                         |
| C46.9       | Kaposi-Sarkom, nicht näher bezeichnet                                                                 |
| C47.0       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses                       |
| C47.1       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter                 |
| C47.2       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                   |
| C47.3       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax                                                     |
| C47.4       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens                                                   |
| C47.5       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Beckens                                                    |
| C47.6       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet                            |
| C47.8       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend   |
| C47.9       | Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet             |
| C48.0       | Bösartige Neubildung: Retroperitoneum                                                                 |
| C48.1       | Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums                                         |
| C48.2       | Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet                                              |
| C48.8       | Bösartige Neubildung: Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend                |
| C49.0       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_03                                                                                               |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                 |
| C49.1       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter |
| C49.2       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte   |
| C49.3       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax                                     |
| C49.4       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens                                   |
| C49.5       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens                                    |
| C49.6       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet            |
| C49.8       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend              |
| C49.9       | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet                        |
| C50.0       | Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof                                                              |
| C50.1       | Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse                                                 |
| C50.2       | Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse                                                |
| C50.3       | Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse                                               |
| C50.4       | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse                                                |
| C50.5       | Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse                                               |
| C50.6       | Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse                                                     |
| C50.8       | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend                                          |
| C50.9       | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet                                                    |
| C69.4       | Bösartige Neubildung: Ziliarkörper                                                                          |
| C84.0       | Mycosis fungoides                                                                                           |
| C86.6       | Primäre kutane CD30-positive T-Zell-Proliferationen                                                         |
| C88.4       | Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]      |
| C96.0       | Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit] |
| C96.2       | Bösartiger Mastzelltumor                                                                                    |
| D03.0       | Melanoma in situ der Lippe                                                                                  |
| D03.1       | Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus                                                     |
| D03.2       | Melanoma in situ des Ohres und des äußeren Gehörganges                                                      |
| D03.3       | Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                                 |
| D03.4       | Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses                                                      |
| D03.5       | Melanoma in situ des Rumpfes                                                                                |
| D03.6       | Melanoma in situ der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                             |
| D03.7       | Melanoma in situ der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                               |
| D03.8       | Melanoma in situ an sonstigen Lokalisationen                                                                |
| D03.9       | Melanoma in situ, nicht näher bezeichnet                                                                    |
| D04.0       | Carcinoma in situ: Lippenhaut                                                                               |
| D04.1       | Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                                              |
| D04.2       | Carcinoma in situ: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                                               |
| D04.3       | Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                          |
| D04.4       | Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                                    |
| D04.5       | Carcinoma in situ: Haut des Rumpfes                                                                         |
| D04.6       | Carcinoma in situ: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                      |
| D04.7       | Carcinoma in situ: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                        |
| D04.8       | Carcinoma in situ: Haut an sonstigen Lokalisationen                                                         |
| D04.9       | Carcinoma in situ: Haut, nicht näher bezeichnet                                                             |
| D17.0       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses    |

| ICD-Tabelle | ICD_S05_01_03                                                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                              |
| D17.1       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes                                              |
| D17.2       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten                                         |
| D17.3       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| D17.4       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intrathorakalen Organe                                                          |
| D17.5       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intraabdominalen Organe                                                         |
| D17.6       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes des Samenstrangs                                                                    |
| D17.7       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes an sonstigen Lokalisationen                                                         |
| D17.9       | Gutartige Neubildung des Fettgewebes, nicht näher bezeichnet                                                             |
| D18.0       | Hämangiom, jede Lokalisation                                                                                             |
| D18.1       | Lymphangiom, jede Lokalisation                                                                                           |
| D22.0       | Melanozytennävus der Lippe                                                                                               |
| D22.1       | Melanozytennävus des Augenlides, einschließlich Kanthus                                                                  |
| D22.2       | Melanozytennävus des Ohres und des äußeren Gehörganges                                                                   |
| D22.3       | Melanozytennävus sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                                              |
| D22.4       | Melanozytennävus der behaarten Kopfhaut und des Halses                                                                   |
| D22.5       | Melanozytennävus des Rumpfes                                                                                             |
| D22.6       | Melanozytennävus der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                                          |
| D22.7       | Melanozytennävus der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                                            |
| D22.9       | Melanozytennävus, nicht näher bezeichnet                                                                                 |
| D23.0       | Sonstige gutartige Neubildungen: Lippenhaut                                                                              |
| D23.1       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                                             |
| D23.2       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                                              |
| D23.3       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                         |
| D23.4       | Sonstige gutartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                                   |
| D23.5       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes                                                                        |
| D23.6       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                     |
| D23.7       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                       |
| D23.9       | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut, nicht näher bezeichnet                                                            |
| D31.4       | Gutartige Neubildung: Ziliarkörper                                                                                       |
| D48.5       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut                                                                  |
| K13.0       | Krankheiten der Lippen                                                                                                   |
| L72.0       | Epidermalzyste                                                                                                           |
| L72.1       | Trichilemmalzyste                                                                                                        |
| L72.2       | Steatocystoma multiplex                                                                                                  |
| L72.8       | Sonstige follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut                                                                   |
| L72.9       | Follikuläre Zyste der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet                                                     |
| L82         | Seborrhoische Keratose                                                                                                   |
| L91.0       | Hypertrophe Narbe                                                                                                        |
| L91.8       | Sonstige hypertrophe Hautkrankheiten                                                                                     |
| L91.9       | Hypertrophe Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet                                                                        |
| Q82.5       | Angeborener nichtneoplastischer Nävus                                                                                    |

## S06 Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin

### (Anlage 6)

**Tabelle S06\_01**

Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| S06_01_01  | Umfassende fach- und altersspezifische biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei nichtspezifischen funktionellen und somatoformen Körperbeschwerden (NFS) und/oder spezifischen funktionellen oder somatoformen Störungen, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_01a | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_01b | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S06_01_01c | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_02  | Umfassende biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei körperlichen Krankheiten mit klinisch relevanten psychosozialen Faktoren, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)                                                                                             | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_02a | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_02b | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S06_01_02c | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_03  | Supportive, symptomsspezifische und psychoedukative Therapie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |



| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
|            | für Patienten mit Problemen der Krankheitsbewältigung, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)                                                |           |                    |                    |
| S06_01_03a | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                    |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_03b | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S06_01_03c | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                                         |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_05  | Lebensphasenspezifische und/oder allfällige geschlechtsspezifische psychosomatische Problemstellungen, Diagnostik, Beratung und/oder Behandlung (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_05a | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                    |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_05b | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S06_01_05c | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                                         |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_06  | Psychosoziales Krisen- und Konfliktmanagement und/oder Interventionen zur Suizidprophylaxe (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)                                                      | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_06a | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                    |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S06_01_06b | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                                                                                                                 |           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S06_01_06c | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                                         |           | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                       | S06_01_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                       | Umfassende fach- und altersspezifische biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei nichtspezifischen funktionellen und somatoformen Körperbeschwerden (NFS) und/oder spezifischen funktionellen oder somatoformen Störungen, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) |
| Spezifikation                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| if (FUCO = 1x1168 - Psychosomatik (Interne) OR FUCO = 1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Jugendeilkunde) OR FUCO = 1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie))**

OR

DG in table ICD\_S06\_01\_01

OR

MEL in table MEL\_S06\_01\_01 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)

then

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1

Endif

|             |                                               |
|-------------|-----------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_01                                 |
| Code        | Bezeichnung                                   |
| F44         | Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] |
| F45         | Somatoforme Störungen                         |

|                                                                                                                                                                                        |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                      | <b>S06_01_01a</b>                     |
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                       |
| if (FUCO = 1x1168 - <b>Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = 1x5168 - <b>Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = 1x6268 - <b>Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                       |
| then                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                       |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                       |

| Tabelle_Nr                                  | S06_01_01b                               |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose |
| Spezifikation                               |                                          |
| if DG in table ICD_S06_01_01b               |                                          |
| then                                        |                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                          |
| Endif                                       |                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_01b                                |
|-------------|-----------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                   |
| F44         | Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] |
| F45         | Somatoforme Störungen                         |

| Tabelle_Nr                                                                                               | S06_01_01c                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                               | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen |
| Spezifikation                                                                                            |                                                                  |
| if MEL in table MEL_S06_01_01c ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> ) |                                                                  |
| then                                                                                                     |                                                                  |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                              |                                                                  |
| Endif                                                                                                    |                                                                  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Umfassende biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei körperlichen Krankheiten mit klinisch relevanten psychosozialen Faktoren, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HD in table ICD_S06_01_02                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| MEL in table MEL_S06_01_02 ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> )                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| then                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ICD-Tabelle                                                                                                                                                                            | ICD_S06_01_02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Code                                                                                                                                                                                   | Bezeichnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| F43                                                                                                                                                                                    | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| F54                                                                                                                                                                                    | Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                                                                                                                                                                                                               |

| Tabelle_Nr    | S06_01_02a                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                                                                                        |
| Spezifikation | <p>if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b>)</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | S06_01_02b                                                                                                           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                             |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_S06_01_02b</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_02b                                                                              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                 |
| F43         | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen                                  |
| F54         | Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |

| Tabelle_Nr    | S06_01_02c                                                                                                                                                                                    |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                              |
| Spezifikation | <p>if MEL in table MEL_S06_01_02c (<b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b>)</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_03                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Supportive, symptom-spezifische und psychoedukative Therapie für Patienten mit Problemen der Krankheitsbewältigung, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                                                                                                                                                                                                        |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |
| HD in table ICD_S06_01_03                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |
| MEL in table MEL_S06_01_03 ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> )                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        |
| then                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                        |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_03                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                |
| F32         | Depressive Episode                                         |
| F33         | Rezidivierende depressive Störung                          |
| F34         | Anhaltende affektive Störungen                             |
| F40         | Phobische Störungen                                        |
| F41         | Andere Angststörungen                                      |
| F43         | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_03a                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                       |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                       |
| then                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                       |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                       |

| Tabelle_Nr                                  | S06_01_03b                               |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose |
| Spezifikation                               |                                          |
| if HD in table ICD_S06_01_03b               |                                          |
| then                                        |                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                          |
| Endif                                       |                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_03b     |
|-------------|--------------------|
| Code        | Bezeichnung        |
| F32         | Depressive Episode |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_03b                                             |
|-------------|------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                |
| F33         | Rezidivierende depressive Störung                          |
| F34         | Anhaltende affektive Störungen                             |
| F40         | Phobische Störungen                                        |
| F41         | Andere Angststörungen                                      |
| F43         | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |

| Tabelle_Nr                                                                                               | S06_01_03c                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                               | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen |
| Spezifikation                                                                                            |                                                                  |
| if MEL in table MEL_S06_01_03c ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> ) |                                                                  |
| then                                                                                                     |                                                                  |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                              |                                                                  |
| Endif                                                                                                    |                                                                  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_05                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Lebensphasenspezifische und/oder allfällige geschlechtsspezifische psychosomatische Problemstellungen, Diagnostik, Beratung und/oder Behandlung (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                                                                                                                                                                                          |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |
| DG in table ICD_S06_01_05                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          |
| MEL in table MEL_S06_01_05 ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> )                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |
| then                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_05                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| F64         | Störungen der Geschlechtsidentität                                                              |
| F65         | Störungen der Sexualpräferenz                                                                   |
| F66         | Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung |
| F80         | Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache                                |
| F81         | Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten                                     |
| F82         | Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen                                     |
| F83         | Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen                                                  |
| F84         | Tief greifende Entwicklungsstörungen                                                            |
| F88         | Andere Entwicklungsstörungen                                                                    |
| F89         | Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung                                                     |
| F91         | Störungen des Sozialverhaltens                                                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_05                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                       |
| F92         | Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen                        |
| F93         | Emotionale Störungen des Kindesalters                                             |
| F94         | Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend               |
| F95         | Ticstörungen                                                                      |
| F98         | Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>S06_01_05a</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Fertigkeit</b>    | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Spezifikation</b> | <p>if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b>)</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

|                      |                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>S06_01_05b</b>                                                                                                    |
| <b>Fertigkeit</b>    | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose                                                                             |
| <b>Spezifikation</b> | <p>if DG in table ICD_S06_01_05b</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |

|                    |                                                                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b> | <b>ICD_S06_01_05b</b>                                                                           |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                              |
| F64                | Störungen der Geschlechtsidentität                                                              |
| F65                | Störungen der Sexualpräferenz                                                                   |
| F66                | Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung |
| F80                | Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache                                |
| F81                | Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten                                     |
| F82                | Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen                                     |
| F83                | Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen                                                  |
| F84                | Tief greifende Entwicklungsstörungen                                                            |
| F88                | Andere Entwicklungsstörungen                                                                    |
| F89                | Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung                                                     |
| F91                | Störungen des Sozialverhaltens                                                                  |
| F92                | Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen                                      |
| F93                | Emotionale Störungen des Kindesalters                                                           |
| F94                | Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend                             |
| F95                | Ticstörungen                                                                                    |
| F98                | Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend               |

|                      |                                                                                                                                                                                               |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>    | <b>S06_01_05c</b>                                                                                                                                                                             |
| <b>Fertigkeit</b>    | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                                                                                                              |
| <b>Spezifikation</b> | <p>if MEL in table MEL_S06_01_05c (<b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b>)</p> <p>then</p> <p>    Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1</p> <p>Endif</p> |



| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_06                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Psychosoziales Krisen- und Konfliktmanagement und/oder Interventionen zur Suizidprophylaxe (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                                                                                                                                     |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
| HD in table ICD_S06_01_06                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                     |
| OR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
| MEL in table MEL_S06_01_06 ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> )                                                                                   |                                                                                                                                                     |
| then                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_06                                                             |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| F32.1       | Mittelgradige depressive Episode                                          |
| F32.2       | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome                     |
| F43.1       | Posttraumatische Belastungsstörung                                        |
| F60.3       | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung                                |
| R45.8       | Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen                             |
| 931.9       | Suizid-Versuch oder absichtliche Selbstverletzung, nicht näher bezeichnet |
| Z91.5       | Selbstbeschädigung in der Eigenanamnese                                   |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                             | S06_01_06a                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                             | Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik |
| Spezifikation                                                                                                                                                                          |                                       |
| if (FUCO = <b>1x1168 - Psychosomatik (Interne)</b> OR FUCO = <b>1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)</b> OR FUCO = <b>1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)</b> ) |                                       |
| then                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                                                                                            |                                       |
| Endif                                                                                                                                                                                  |                                       |

| Tabelle_Nr                                  | S06_01_06b                               |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose |
| Spezifikation                               |                                          |
| if HD in table ICD_S06_01_06b               |                                          |
| then                                        |                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                          |
| Endif                                       |                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_06b                   |
|-------------|----------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                      |
| F32.1       | Mittelgradige depressive Episode |

| ICD-Tabelle | ICD_S06_01_06b                                                            |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                               |
| F32.2       | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome                     |
| F43.1       | Posttraumatische Belastungsstörung                                        |
| F60.3       | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung                                |
| R45.8       | Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen                             |
| 931.9       | Suizid-Versuch oder absichtliche Selbstverletzung, nicht näher bezeichnet |
| Z91.5       | Selbstbeschädigung in der Eigenanamnese                                   |

| Tabelle_Nr    | S06_01_06c                                                                                               |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen                                         |
| Spezifikation |                                                                                                          |
|               | if MEL in table MEL_S06_01_06c ( <b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)</b> ) |
|               | then                                                                                                     |
|               | Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                              |
|               | Endif                                                                                                    |

## S07 Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin (Anlage 7)

**Tabelle S07\_01**

Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| S07_01_02  | Intubation bei Kindern aller Altersstufen, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung, Methoden der Surfactantverabreichung                                    | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S07_01_05  | Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen mit hohem Risiko nach der Geburt und Reanimation von Frühgeborenen, reifen Neugeborenen und Kindern aller Altersstufen        | 40        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S07_01_08  | Indikationsstellung und Interpretation von Ergebnissen spezieller Untersuchungen bei neurologischen Krankheitsbildern (z.B. MRI, EEG, aEEG, NIRS, evozierte Potentiale) | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär          |
| S07_01_10  | Berechnen voll- und teilparenteraler Ernährungen, Durchführung eines oralen Nahrungsaufbaus                                                                             | 50        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                   | S07_01_02                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                   | Intubation bei Kindern aller Altersstufen, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung, Methoden der Surfactantverabreichung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |
| if FUCO = <b>1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung</b> OR<br>FUCO = <b>1x5181 Kinder-Intensivbetreuung (Kinder- und Jugendheilkunde)</b> then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                      |

| Tabelle_Nr                                                              | S07_01_05                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                              | Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen mit hohem Risiko nach der Geburt und Reanimation von Frühgeborenen, reifen Neugeborenen und Kindern aller Altersstufen |
| Spezifikation                                                           |                                                                                                                                                                  |
| if MEL in table MEL_S07_01_05                                           |                                                                                                                                                                  |
| AND                                                                     |                                                                                                                                                                  |
| Alter < 1 Jahr then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_S07_01_05                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| DL010       | N/P: Nicht invasives Monitoring (EKG, Oxy, RR, AF, Temp) (LE=je Intensivaufenthalt)       |
| DL020       | N/P: Invasives Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)                                      |
| ZZ030       | N/P: Allgemeine neonatologisch-pädiatrische Intensivmaßnahmen (LE=je Intensiv-aufenthalt) |
| ZZ610       | Notfalluntersuchung und -behandlung (LE=je Sitzung) 11 )                                  |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | S07_01_08                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Indikationsstellung und Interpretation von Ergebnissen spezieller Untersuchungen bei neurologischen Krankheitsbildern (z.B. MRI, EEG, aEEG, NIRS, evozierte Potentiale) |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                         |
| if DG in table ICD_S07_01_08 ( <b>Intrakranielle Verletzung und Blutung durch Geburtsverletzung (P10)</b> ) OR <b>Sonstige Geburtsverletzungen des Zentralnervensystems (P11)</b> OR <b>Geburtsverletzung des peripheren Nervensystems (P14)</b> OR <b>Intrakranielle nichttraumatische Blutung beim Fetus und Neugeborenen (P52)</b> OR <b>Krämpfe beim Neugeborenen (P90)</b> OR <b>Sonstige zerebrale Störungen beim Neugeborenen (P91)</b> OR <b>Störungen des Muskeltonus beim Neugeborenen (P94)</b> OR <b>Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00 – Q07)</b> , Unterkapitel 17.01) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                         |

| Tabelle_Nr                                                                | S07_01_10                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                | Berechnen voll- und teilparenteraler Ernährungen, Durchführung eines oralen Nahrungsaufbaus |
| Spezifikation                                                             |                                                                                             |
| if MEL in table MEL_S07_01_10                                             |                                                                                             |
| AND                                                                       |                                                                                             |
| Alter < 15 Jahre then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                                                             |

| MEL-Tabelle | MEL_S07_01_10                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| HS010       | N/P: Einleitung einer tot. parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenth.) 21 )  |
| HS015       | N/P: Totale parenterale Ernährung (LE=je Aufenthalt auf der Intensivstation) 22 )                         |
| HS020       | N/P: Fortführung einer tot. parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenth.) 21 ) |
| HS030       | N/P: Partielle parenterale Ernährung (LE=je Aufenthalt auf der Intensivstation)                           |

## S08 Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie (Anlage 8)

### Tabelle S08\_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                        | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| S08_01_01  | Durchführung und Sicherheit von Bluttransfusionen | 100       | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | S08_01_01                                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Durchführung und Sicherheit von Bluttransfusionen |
| Spezifikation                           |                                                   |
| if MEL in table MEL_S08_01_01           |                                                   |
| AND                                     |                                                   |
| Alter < 15 Jahre then                   |                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                   |
| Endif                                   |                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_S08_01_01                                                                     |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                       |
| FV140       | Erythrozytenaustausch (LE=je Sitzung) 24 )                                        |
| FV530       | Intravenöse Verabreichung von Blutprodukten (LE=je Applikation) 7)                |
| FV531       | Verabreichung von Erythrozytenkonzentraten (1 Beutel) (LE=je Applikation) 8)      |
| XA230       | Zus. onk. Th. – bestrahltes Erythrozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation) |
| XA240       | Zus. onk. Th. – Leukozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)               |
| XA250       | Zus. onk. Th. – Thrombozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)             |

## S09 Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 9)

**Tabelle S09\_01**

Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S09_01_01  | Behandlung und Dokumentation endokriner Erkrankungen und Folgeerscheinungen (aus dem Formenkreis der Längen- und Gewichtsentwicklung, Störungen der Geschlechts- und Pubertätsentwicklung, Störungen der Schilddrüse, Störungen der Nebenniere, Störungen des Knochenstoffwechsels, Adipositas, Erkrankungen des Salz- Wasserhaushalts) | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S09_01_04  | Beurteilung, Diagnose und Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Störungen des Glukosestoffwechsels unter besonderer Berücksichtigung der Insulinbehandlung inklusive Insulinpumpentherapie und standardisierter Diabetesschulung                                                                                                  | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S09_01_05  | Diagnostik und Therapie von diabetischen Stoffwechselentgleisungen                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                                                         | S09_01_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                         | Behandlung und Dokumentation endokriner Erkrankungen und Folgeerscheinungen (aus dem Formenkreis der Längen- und Gewichtsentwicklung, Störungen der Geschlechts- und Pubertätsentwicklung, Störungen der Schilddrüse, Störungen der Nebenniere, Störungen des Knochenstoffwechsels, Adipositas, Erkrankungen des Salz- Wasserhaushalts) |
| Spezifikation                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| if DG in table ICD_S09_01_01 ( <b>Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (E00 - E90)</b> , Kapitel 04) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| AND                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Alter < 15 Jahre then                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Endif                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Tabelle_Nr    | S09_01_04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Beurteilung, Diagnose und Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Störungen des Glukosestoffwechsels unter besonderer Berücksichtigung der Insulinbehandlung inklusive Insulinpumpentherapie und standardisierter Diabetesschulung                                                                                                 |
| Spezifikation | <p>if DG in table ICD_S09_01_04 (<b>Diabetes mellitus (E10 – E14)</b>), Unterkapitel 04.02 OR<br/> <b>Sonstige Störungen der Blutglukose-Regulation u.d.inneren Sekretion des Pankreas (E15 – E16)</b>, Unterkapitel 04.03)</p> <p>AND</p> <p>Alter &lt; 15 Jahre then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |

| Tabelle_Nr    | S09_01_05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Diagnostik und Therapie von diabetischen Stoffwechselentgleisungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Spezifikation | <p>if HD in table ICD_S09_01_05 (<b>Diabetes mellitus Typ 1 – mit Koma (E10.0)</b> OR<br/> <b>Diabetes mellitus Typ 1 – mit Ketoazidose (E10.1)</b> OR<br/> <b>Diabetes mellitus Typ 2 – mit Koma (E11.0)</b> OR<br/> <b>Diabetes mellitus Typ 2 – mit Ketoazidose (E11.1)</b> OR<br/> <b>Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition] – mit Koma (E12.0)</b><br/> OR<br/> <b>Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition] – mit Ketoazidose (E12.1)</b> OR<br/> <b>Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Koma (E13.0)</b> OR<br/> <b>Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Ketoazidose (E13.1)</b> OR<br/> <b>Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Koma (E14.0)</b> OR<br/> <b>Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Ketoazidose (E14.1)</b>)</p> <p>AND</p> <p>Alter &lt; 15 Jahre then<br/> Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br/> Endif</p> |

## S10 Spezialisierung in Neuropädiatrie (Anlage 10)

**Tabelle S10\_01**

Spezialisierung in Neuropädiatrie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                               | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S10_01_09  | Diagnostik und Therapie nicht epileptischer paroxysmaler Störungen (inkl. Tic-Störungen) | 30        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S10_01_11  | Diagnostik zentraler Bewegungsstörungen mit Therapiemanagement                           | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S10_01_12  | Diagnostik und Therapie vaskulärer Erkrankungen des ZNS und der Muskulatur               | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | S10_01_09                                                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Diagnostik und Therapie nicht epileptischer paroxysmaler Störungen (inkl. Tic-Störungen) |
| Spezifikation                               |                                                                                          |
| if HD in table ICD_S10_01_09                |                                                                                          |
| AND                                         |                                                                                          |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                          |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                          |
| Endif                                       |                                                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S10_01_09                                                        |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                          |
| F95         | Ticstörungen                                                         |
| G43         | Migräne                                                              |
| G44         | Sonstige Kopfschmerzsyndrome                                         |
| G45         | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome             |
| G46         | Zerebrale Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten (I60-I67†) |
| G47         | Schlafstörungen                                                      |

| Tabelle_Nr                                  | S10_01_11                                                      |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Diagnostik zentraler Bewegungsstörungen mit Therapiemanagement |
| Spezifikation                               |                                                                |
| if HD in table ICD_S10_01_11                |                                                                |
| AND                                         |                                                                |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                |
| Endif                                       |                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_S10_01_11 |
|-------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung   |



| ICD-Tabelle | ICD_S10_01_11                                                                                               |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                 |
| G10         | Chorea Huntington                                                                                           |
| G11         | Hereditäre Ataxie                                                                                           |
| G12         | Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome                                                               |
| G13         | Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G14         | Postpolio-Syndrom                                                                                           |
| G20         | Primäres Parkinson-Syndrom                                                                                  |
| G21         | Sekundäres Parkinson-Syndrom                                                                                |
| G22         | Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                               |
| G23         | Sonstige degenerative Krankheiten der Basalganglien                                                         |
| G24         | Dystonie                                                                                                    |
| G25         | Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen                                                 |
| G26         | Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten              |
| G80         | Infantile Zerebralparese                                                                                    |
| G81         | Hemiparese und Hemiplegie                                                                                   |
| G82         | Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie                                                      |
| G83         | Sonstige Lähmungssyndrome                                                                                   |

| Tabelle_Nr                                  | S10_01_12                                                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Diagnostik und Therapie vaskulärer Erkrankungen des ZNS und der Muskulatur |
| Spezifikation                               |                                                                            |
| if HD in table ICD_S10_01_12                |                                                                            |
| AND                                         |                                                                            |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                            |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                            |
| Endif                                       |                                                                            |

| ICD-Tabelle | ICD_S10_01_12                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| I60         | Subarachnoidalblutung                                                       |
| I61         | Intrazerebrale Blutung                                                      |
| I62         | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung                           |
| I63         | Hirnfarkt                                                                   |
| I64         | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet                     |
| I65         | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt |
| I66         | Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt    |
| I67         | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten                                       |
| I68         | Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten      |
| I69         | Folgen einer zerebrovaskulären Krankheit                                    |
| I72         | Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion                                 |
| I73         | Sonstige periphere Gefäßkrankheiten                                         |
| P52         | Intrakranielle nichttraumatische Blutung beim Fetus und Neugeborenen        |

## S11 Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie (Anlage 11)

### Tabelle S11\_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                             | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|--------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| S11_01_08  | Herzkatheter/Angiographie – Durchführung und Befundung | 50        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |
| S11_01_09  | Interventioneller HK                                   | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr    | S11_01_08                                              |
|---------------|--------------------------------------------------------|
| Fertigkeit    | Herzkatheter/Angiographie – Durchführung und Befundung |
| Spezifikation |                                                        |
|               | if MEL in table MEL_S11_01_08                          |
|               | AND                                                    |
|               | Alter < 15 Jahre then                                  |
|               | Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1                |
|               | Endif                                                  |

| MEL-Tabelle | MEL_S11_01_08                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| DA030       | Invasive Abklärung kardialer Vitien (LE=je Sitzung)                                             |
| DA060       | Ballonatrioseptostomie (LE=je Sitzung)                                                          |
| DA080       | Perkutaner Verschluss von Defekten des intrakardialen Septums (ASD, VSD) (LE=je Sitzung)        |
| DA130       | PTSMA – Perkutane transluminale septale Myokardablation (LE=je Sitzung)                         |
| DB010       | Perkutane Valvuloplastie (LE=je Sitzung)                                                        |
| DD010       | Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)                                          |
| DE020       | Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)                           |
| DE030       | Diagnostische Ventrikelstimulation (LE=je Sitzung)                                              |
| DE040       | Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)                          |
| DE050       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)                              |
| DE060       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung) |
| DE064       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Ventrikel (LE=je Sitzung) 2)  |
| DF010       | Rechtsherzkatheteruntersuchung (LE=je Sitzung)                                                  |

| Tabelle_Nr                              | S11_01_09            |
|-----------------------------------------|----------------------|
| Fertigkeit                              | Interventioneller HK |
| Spezifikation                           |                      |
| if MEL in table MEL_S11_01_09           |                      |
| AND                                     |                      |
| Alter < 15 Jahre then                   |                      |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                      |
| Endif                                   |                      |

| MEL-Tabelle | MEL_S11_01_09                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                               |
| DD040       | PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)                                          |
| DD045       | Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) 22 ) |
| DD050       | Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                                              |
| DD060       | Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)                    |
| DD070       | Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)                                                     |
| DD075       | Perkutane transluminale Lithotripsie einer Koronararterie (LE=je Gefäß) 16 )                              |
| DD080       | Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)                                                            |
| DD090       | PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)                                                                    |
| DD100       | Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)                             |
| DD105       | Perkutane Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien (LE=je Sitzung) 18 )                    |
| DD110       | Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)                                             |
| DE020       | Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)                                     |
| DE040       | Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)                                    |
| DE050       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)                                        |
| DE060       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)           |
| DE064       | Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Ventrikel (LE=je Sitzung) 2)            |

## S12 Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12)

**Tabelle S12\_01**

Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                        | Richtzahl                                     | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| S12_01_01  | Gastroskopie inkl. interventionelle Verfahren (Fremdkörperextraktionen, PEG-Anlagen, Ösophagusdilatationen, blutstillende Maßnahmen im Ösophagus und im Magen, usw.) bei Kindern und Jugendlichen | 100<br>davon<br>25 bei<br>Kindern<br><6 Jahre | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S12_01_02  | Coloskopie inkl. interventioneller Verfahren (Polypektomie, Dilatation usw.) bei Kindern und Jugendlichen                                                                                         | 50                                            | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S12_01_06  | Diagnose und Erstellen eines Behandlungsplans für pädiatrische Patienten mit gastrointestinalen oder hepatischen Erkrankungen                                                                     | 200                                           | Anzahl Aufenthalte | stationär          |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | S12_01_01                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Gastroskopie inkl. interventionelle Verfahren (Fremdkörperextraktionen, PEG-Anlagen, Ösophagusdilatationen, blutstillende Maßnahmen im Ösophagus und im Magen, usw.) bei Kindern und Jugendlichen |
| Spezifikation                           |                                                                                                                                                                                                   |
| if MEL in table MEL_S12_01_01           |                                                                                                                                                                                                   |
| AND                                     |                                                                                                                                                                                                   |
| Alter < 15 Jahre then                   |                                                                                                                                                                                                   |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                                                                                                                   |
| Endif                                   |                                                                                                                                                                                                   |

| MEL-Tabelle | MEL_S12_01_01                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| HF030       | Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (LE=je Sitzung)                                     |
| HZ010       | Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                  |
| HZ015       | Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung) |
| HZ020       | Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                                    |
| HZ030       | Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)          |
| HZ031       | Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)                         |
| HZ032       | Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           |

| MEL-Tabelle |                                                                                          | MEL_S12_01_01 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |               |
| HZ033       | Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)                           | 24<br>)       |
| HZ510       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)                  |               |
| HZ520       | Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung) |               |

| Tabelle_Nr                              | S12_01_02                                                                                                 |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Koloskopie inkl. interventioneller Verfahren (Polypektomie, Dilatation usw.) bei Kindern und Jugendlichen |
| Spezifikation                           |                                                                                                           |
| if MEL in table MEL_S12_01_02           |                                                                                                           |
| AND                                     |                                                                                                           |
| Alter < 15 Jahre then                   |                                                                                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                                                                                           |
| Endif                                   |                                                                                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_S12_01_02                                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                    |
| HH020       | Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)                                                                    |
| HH022       | Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)                                               |
| HH023       | Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung) 16 )                                            |
| HH025       | Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung) 8) |
| HH510       | Koloskopie (LE=je Sitzung)                                                                                     |

| Tabelle_Nr                                  | S12_01_06                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Diagnose und Erstellen eines Behandlungsplans für pädiatrische Patienten mit gastrointestinalen oder hepatischen Erkrankungen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                               |
| if HD in table ICD_S12_01_06                |                                                                                                                               |
| AND                                         |                                                                                                                               |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                                                               |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                               |
| Endif                                       |                                                                                                                               |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                      |
|-------------|----------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                        |
| A00.0       | Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar cholerae |
| A00.1       | Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar eltor    |
| A00.9       | Cholera, nicht näher bezeichnet                    |
| A01.0       | Typhus abdominalis                                 |
| A01.1       | Paratyphus A                                       |
| A01.2       | Paratyphus B                                       |
| A01.3       | Paratyphus C                                       |
| A01.4       | Paratyphus, nicht näher bezeichnet                 |
| A02.0       | Salmonellenenteritis                               |
| A02.1       | Salmonellensepsis                                  |
| A02.2       | Lokalisierte Salmonelleninfektionen                |
| A02.8       | Sonstige näher bezeichnete Salmonelleninfektionen  |
| A02.9       | Salmonelleninfektion, nicht näher bezeichnet       |
| A03.0       | Shigellose durch Shigella dysenteriae              |
| A03.1       | Shigellose durch Shigella flexneri                 |
| A03.2       | Shigellose durch Shigella boydii                   |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| A03.3       | Shigellose durch <i>Shigella sonnei</i>                                                             |
| A03.8       | Sonstige Shigellosen                                                                                |
| A03.9       | Shigellose, nicht näher bezeichnet                                                                  |
| A04.0       | Darminfektion durch enteropathogene <i>Escherichia coli</i>                                         |
| A04.1       | Darminfektion durch enterotoxinbildende <i>Escherichia coli</i>                                     |
| A04.2       | Darminfektion durch enteroinvasive <i>Escherichia coli</i>                                          |
| A04.3       | Darminfektion durch enterohämorrhagische <i>Escherichia coli</i>                                    |
| A04.4       | Sonstige Darminfektionen durch <i>Escherichia coli</i>                                              |
| A04.5       | Enteritis durch <i>Campylobacter</i>                                                                |
| A04.6       | Enteritis durch <i>Yersinia enterocolitica</i>                                                      |
| A04.7       | Enterokolitis durch <i>Clostridium difficile</i>                                                    |
| A04.8       | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen                                              |
| A04.9       | Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet                                                   |
| A05.0       | Lebensmittelvergiftung durch Staphylokokken                                                         |
| A05.1       | Botulismus                                                                                          |
| A05.2       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Clostridium perfringens</i> [ <i>Clostridium welchii</i> ]          |
| A05.3       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Vibrio parahaemolyticus</i>                                         |
| A05.4       | Lebensmittelvergiftung durch <i>Bacillus cereus</i>                                                 |
| A05.8       | Sonstige näher bezeichnete bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen                             |
| A05.9       | Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet                                  |
| A06.0       | Akute Amöbenruhr                                                                                    |
| A06.1       | Chronische intestinale Amöbiasis                                                                    |
| A06.2       | Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben                                                             |
| A06.3       | Amöbom des Darmes                                                                                   |
| A06.4       | Leberabszess durch Amöben (K77.0*)                                                                  |
| A06.5       | Lungenabszess durch Amöben (J99.8*)                                                                 |
| A06.6       | Hirnabszess durch Amöben (G07*)                                                                     |
| A06.7       | Amöbiasis der Haut                                                                                  |
| A06.8       | Amöbeninfektion an sonstigen Lokalisationen                                                         |
| A06.9       | Amöbiasis, nicht näher bezeichnet                                                                   |
| A07.0       | Balantidiose                                                                                        |
| A07.1       | Giardiasis [Lambliasis]                                                                             |
| A07.2       | Kryptosporidiose                                                                                    |
| A07.3       | Isosporose                                                                                          |
| A07.8       | Sonstige näher bezeichnete Darmkrankheiten durch Protozoen                                          |
| A07.9       | Darmkrankheit durch Protozoen, nicht näher bezeichnet                                               |
| A08.0       | Enteritis durch Rotaviren                                                                           |
| A08.1       | Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]                                               |
| A08.2       | Enteritis durch Adenoviren                                                                          |
| A08.3       | Enteritis durch sonstige Viren                                                                      |
| A08.4       | Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet                                                 |
| A08.5       | Sonstige näher bezeichnete Darminfektionen                                                          |
| A09         | Diarrhoe und Gastroenteritis, vermutlich infektiösen Ursprungs 1)                                   |
| A09.0       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs              |
| A09.9       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| B15.0       | Virushepatitis A mit Coma hepaticum                                                                 |
| B15.9       | Virushepatitis A ohne Coma hepaticum                                                                |
| B16.0       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum                    |
| B16.1       | Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum                       |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| B16.2       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum                                               |
| B16.9       | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum                                          |
| B17.0       | Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers                                |
| B17.1       | Akute Virushepatitis C                                                                                   |
| B17.2       | Akute Virushepatitis E                                                                                   |
| B17.8       | Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis                                                          |
| B17.9       | Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                                             |
| B18.0       | Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus                                                              |
| B18.1       | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus                                                             |
| B18.2       | Chronische Virushepatitis C                                                                              |
| B18.8       | Sonstige chronische Virushepatitis                                                                       |
| B18.9       | Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet                                                        |
| B19.0       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma                                              |
| B19.9       | Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma                                             |
| B67.0       | Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Leber                                    |
| B67.3       | Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen     |
| B67.5       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] der Leber                                |
| B67.6       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen |
| B67.7       | Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose], nicht näher bezeichnet                  |
| B67.8       | Nicht näher bezeichnete Echinokokkose der Leber                                                          |
| C15.0       | Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus                                                               |
| C15.1       | Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus                                                               |
| C15.2       | Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus                                                              |
| C15.3       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel                                                          |
| C15.4       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel                                                       |
| C15.5       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel                                                         |
| C15.8       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend                                        |
| C15.9       | Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                                  |
| C16.0       | Bösartige Neubildung: Kardia                                                                             |
| C16.1       | Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi                                                                  |
| C16.2       | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi                                                                  |
| C16.3       | Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum                                                                   |
| C16.4       | Bösartige Neubildung: Pylorus                                                                            |
| C16.5       | Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet                                 |
| C16.6       | Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet                                  |
| C16.8       | Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend                                            |
| C16.9       | Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet                                                      |
| C17.0       | Bösartige Neubildung: Duodenum                                                                           |
| C17.1       | Bösartige Neubildung: Jejunum                                                                            |
| C17.2       | Bösartige Neubildung: Ileum                                                                              |
| C17.3       | Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel                                                                  |
| C17.8       | Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend                                         |
| C17.9       | Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet                                                   |
| C18.0       | Bösartige Neubildung: Zäkum                                                                              |
| C18.01      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC I) 2)                                                                  |
| C18.02      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC II) 2)                                                                 |
| C18.03      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC III) 2)                                                                |
| C18.04      | Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC IV) 2)                                                                 |



| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
| C18.1       | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis                                  |
| C18.11      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC I) 2)                      |
| C18.12      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC II) 2)                     |
| C18.13      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC III) 2)                    |
| C18.14      | Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC IV) 2)                     |
| C18.2       | Bösartige Neubildung: Colon ascendens                                       |
| C18.21      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC I) 2)                           |
| C18.22      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC II) 2)                          |
| C18.23      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC III) 2)                         |
| C18.24      | Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC IV) 2)                          |
| C18.3       | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]                        |
| C18.31      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC I) 2)            |
| C18.32      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC II) 2)           |
| C18.33      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC III) 2)          |
| C18.34      | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC IV) 2)           |
| C18.4       | Bösartige Neubildung: Colon transversum                                     |
| C18.41      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC I) 2)                         |
| C18.42      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC II) 2)                        |
| C18.43      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC III) 2)                       |
| C18.44      | Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC IV) 2)                        |
| C18.5       | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]                      |
| C18.51      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC I) 2)          |
| C18.52      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC II) 2)         |
| C18.53      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC III) 2)        |
| C18.54      | Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC IV) 2)         |
| C18.6       | Bösartige Neubildung: Colon descendens                                      |
| C18.61      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC I) 2)                          |
| C18.62      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC II) 2)                         |
| C18.63      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC III) 2)                        |
| C18.64      | Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC IV) 2)                         |
| C18.7       | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum                                      |
| C18.71      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC I) 2)                          |
| C18.72      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC II) 2)                         |
| C18.73      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC III) 2)                        |
| C18.74      | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC IV) 2)                         |
| C18.8       | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend               |
| C18.81      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC I) 2)   |
| C18.82      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC II) 2)  |
| C18.83      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC III) 2) |
| C18.84      | Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC IV) 2)  |
| C18.9       | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet                         |
| C18.91      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC I) 2)             |
| C18.92      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC II) 2)            |
| C18.93      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC III) 2)           |
| C18.94      | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC IV) 2)            |
| C19         | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang                              |
| C19.x1      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC I) 2)                  |
| C19.x2      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC II) 2)                 |
| C19.x3      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC III) 2)                |
| C19.x4      | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC IV) 2)                 |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                            |
| C20         | Bösartige Neubildung des Rektums                                                       |
| C20.x1      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC I) 2)                                           |
| C20.x2      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC II) 2)                                          |
| C20.x3      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC III) 2)                                         |
| C20.x4      | Bösartige Neubildung des Rektums (UICC IV) 2)                                          |
| C21.0       | Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet                                     |
| C21.1       | Bösartige Neubildung: Analkanal                                                        |
| C21.2       | Bösartige Neubildung: Kloakenregion                                                    |
| C21.8       | Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend     |
| C22.0       | Leberzellkarzinom                                                                      |
| C22.1       | Intrahepatisches Gallengangskarzinom                                                   |
| C22.2       | Hepatoblastom                                                                          |
| C22.3       | Angiosarkom der Leber                                                                  |
| C22.4       | Sonstige Sarkome der Leber                                                             |
| C22.7       | Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber                                         |
| C22.9       | Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet                                    |
| C23         | Bösartige Neubildung der Gallenblase                                                   |
| C24.0       | Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang                                      |
| C24.1       | Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]                       |
| C24.8       | Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend                     |
| C24.9       | Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet                               |
| C25.0       | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf                                                     |
| C25.1       | Bösartige Neubildung: Pankreaskörper                                                   |
| C25.2       | Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz                                                  |
| C25.3       | Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus                                              |
| C25.4       | Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas                             |
| C25.7       | Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas                                      |
| C25.8       | Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend                       |
| C25.9       | Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet                                 |
| C26.0       | Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet                     |
| C26.1       | Bösartige Neubildung: Milz                                                             |
| C26.8       | Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend               |
| C26.9       | Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems         |
| C78.4       | Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes                                          |
| C78.5       | Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums                          |
| C78.6       | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums                |
| C78.7       | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge          |
| C78.8       | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane |
| D00.1       | Carcinoma in situ: Ösophagus                                                           |
| D00.2       | Carcinoma in situ: Magen                                                               |
| D01.0       | Carcinoma in situ: Kolon                                                               |
| D01.1       | Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang                                              |
| D01.2       | Carcinoma in situ: Rektum                                                              |
| D01.3       | Carcinoma in situ: Analkanal und Anus                                                  |
| D01.4       | Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes               |
| D01.5       | Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge                                  |
| D01.7       | Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane                         |
| D01.9       | Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet                             |
| D12.0       | Gutartige Neubildung: Zäkum                                                            |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                              |
| D12.1       | Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis                                               |
| D12.2       | Gutartige Neubildung: Colon ascendens                                                    |
| D12.3       | Gutartige Neubildung: Colon transversum                                                  |
| D12.4       | Gutartige Neubildung: Colon descendens                                                   |
| D12.5       | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum                                                   |
| D12.6       | Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet                                      |
| D12.7       | Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang                                             |
| D12.8       | Gutartige Neubildung: Rektum                                                             |
| D12.9       | Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus                                                 |
| D13.0       | Gutartige Neubildung: Ösophagus                                                          |
| D13.1       | Gutartige Neubildung: Magen                                                              |
| D13.2       | Gutartige Neubildung: Duodenum                                                           |
| D13.3       | Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes          |
| D13.4       | Gutartige Neubildung: Leber                                                              |
| D13.5       | Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase                        |
| D13.6       | Gutartige Neubildung: Pankreas                                                           |
| D13.7       | Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas                               |
| D13.9       | Gutartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen innerhalb des Verdauungssystems |
| E40         | Kwashiorkor                                                                              |
| E41         | Alimentärer Marasmus                                                                     |
| E42         | Kwashiorkor-Marasmus                                                                     |
| E43         | Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung                    |
| E44.0       | Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung                                                |
| E44.1       | Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung                                               |
| E45         | Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung                         |
| E46         | Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung                               |
| E50.0       | Vitamin-A-Mangel mit Xerosis conjunctivae                                                |
| E50.1       | Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae                              |
| E50.2       | Vitamin-A-Mangel mit Hornhautxerose                                                      |
| E50.3       | Vitamin-A-Mangel mit Hornhautulzeration und Hornhautxerose                               |
| E50.4       | Vitamin-A-Mangel mit Keratomalazie                                                       |
| E50.5       | Vitamin-A-Mangel mit Nachtblindheit                                                      |
| E50.6       | Vitamin-A-Mangel mit xerophthalmischen Narben der Hornhaut                               |
| E50.7       | Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels am Auge                                   |
| E50.8       | Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels                                           |
| E50.9       | Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet                                                 |
| E51.1       | Beriberi                                                                                 |
| E51.2       | Wernicke-Enzephalopathie                                                                 |
| E51.8       | Sonstige Manifestationen des Thiaminmangels                                              |
| E51.9       | Thiaminmangel, nicht näher bezeichnet                                                    |
| E52         | Niazinmangel [Pellagra]                                                                  |
| E53.0       | Riboflavinmangel                                                                         |
| E53.1       | Pyridoxinmangel                                                                          |
| E53.8       | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes                 |
| E53.9       | Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet                                                 |
| E54         | Ascorbinsäuremangel                                                                      |
| E55.0       | Floride Rachitis                                                                         |
| E55.9       | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet                                                 |
| E56.0       | Vitamin-E-Mangel                                                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| E56.1       | Vitamin-K-Mangel                                                             |
| E56.8       | Mangel an sonstigen Vitaminen                                                |
| E56.9       | Vitaminmangel, nicht näher bezeichnet                                        |
| E58         | Alimentärer Kalziummangel                                                    |
| E59         | Alimentärer Selenmangel                                                      |
| E60         | Alimentärer Zinkmangel                                                       |
| E61.0       | Kupfermangel                                                                 |
| E61.1       | Eisenmangel                                                                  |
| E61.2       | Magnesiummangel                                                              |
| E61.3       | Manganmangel                                                                 |
| E61.4       | Chrommangel                                                                  |
| E61.5       | Molybdänmangel                                                               |
| E61.6       | Vanadiummangel                                                               |
| E61.7       | Mangel an mehreren Spurenelementen                                           |
| E61.8       | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Spurenelementen                       |
| E61.9       | Spurenelementmangel, nicht näher bezeichnet                                  |
| E63.0       | Mangel an essentiellen Fettsäuren [EFA]                                      |
| E63.1       | Alimentärer Mangelzustand infolge unausgewogener Zusammensetzung der Nahrung |
| E63.8       | Sonstige näher bezeichnete alimentäre Mangelzustände                         |
| E63.9       | Alimentärer Mangelzustand, nicht näher bezeichnet                            |
| E64.0       | Folgen der Energie- und Eiweißmangelernährung                                |
| E64.1       | Folgen des Vitamin-A-Mangels                                                 |
| E64.2       | Folgen des Vitamin-C-Mangels                                                 |
| E64.3       | Folgen der Rachitis                                                          |
| E64.8       | Folgen sonstiger alimentärer Mangelzustände                                  |
| E64.9       | Folgen eines nicht näher bezeichneten alimentären Mangelzustandes            |
| E66.0       | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr                                   |
| E66.1       | Arzneimittelinduzierte Adipositas                                            |
| E66.2       | Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation                         |
| E66.8       | Sonstige Adipositas                                                          |
| E66.9       | Adipositas, nicht näher bezeichnet                                           |
| E67.0       | Hypervitaminose A                                                            |
| E67.1       | Hyperkarotinämie                                                             |
| E67.2       | Megavitamin-B6-Syndrom                                                       |
| E67.3       | Hypervitaminose D                                                            |
| E67.8       | Sonstige näher bezeichnete Überernährung                                     |
| E68         | Folgen der Überernährung                                                     |
| E70.0       | Klassische Phenylketonurie                                                   |
| E70.1       | Sonstige Hyperphenylalaninämien                                              |
| E70.2       | Störungen des Tyrosinstoffwechsels                                           |
| E70.3       | Albinismus                                                                   |
| E70.8       | Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren                |
| E70.9       | Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet   |
| E71.0       | Ahornsirup- (Harn-) Krankheit                                                |
| E71.1       | Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren                 |
| E71.2       | Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet    |
| E71.3       | Störungen des Fettsäurestoffwechsels                                         |
| E72.0       | Störungen des Aminosäuretransportes                                          |
| E72.1       | Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren                     |
| E72.2       | Störungen des Harnstoffzyklus                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| E72.3       | Störungen des Lysin- und Hydroxylsinstoffwechsels                            |
| E72.4       | Störungen des Ornithinstoffwechsels                                          |
| E72.5       | Störungen des Glyzinstoffwechsels                                            |
| E72.8       | Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels             |
| E72.9       | Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet                  |
| E73.0       | Angeborener Laktasemangel                                                    |
| E73.1       | Sekundärer Laktasemangel                                                     |
| E73.8       | Sonstige Laktoseintoleranz                                                   |
| E73.9       | Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet                                    |
| E74.0       | Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]                                      |
| E74.1       | Störungen des Fruktosestoffwechsels                                          |
| E74.2       | Störungen des Galaktosestoffwechsels                                         |
| E74.3       | Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption                   |
| E74.4       | Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese                    |
| E74.8       | Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels           |
| E74.9       | Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                |
| E75.0       | GM2-Gangliosidose                                                            |
| E75.1       | Sonstige Gangliosidosen                                                      |
| E75.2       | Sonstige Sphingolipidosen                                                    |
| E75.3       | Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet                                      |
| E75.4       | Neuronale Zeroidlipofuszinose                                                |
| E75.5       | Sonstige Störungen der Lipidspeicherung                                      |
| E75.6       | Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet                         |
| E76.0       | Mukopolysaccharidose, Typ I                                                  |
| E76.1       | Mukopolysaccharidose, Typ II                                                 |
| E76.2       | Sonstige Mukopolysaccharidosen                                               |
| E76.3       | Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet                                 |
| E76.8       | Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels                       |
| E76.9       | Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet          |
| E77.0       | Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme              |
| E77.1       | Defekte beim Glykoproteinabbau                                               |
| E77.8       | Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels                             |
| E77.9       | Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                |
| E78.0       | Reine Hypercholesterinämie                                                   |
| E78.1       | Reine Hypertriglyzeridämie                                                   |
| E78.2       | Gemischte Hyperlipidämie                                                     |
| E78.3       | Hyperchylomikronämie                                                         |
| E78.4       | Sonstige Hyperlipidämien                                                     |
| E78.5       | Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet                                       |
| E78.6       | Lipoproteinmangel                                                            |
| E78.8       | Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels                              |
| E78.9       | Störung des Lipoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                 |
| E79.0       | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht |
| E79.1       | Lesch-Nyhan-Syndrom                                                          |
| E79.8       | Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels                     |
| E79.9       | Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet        |
| E80.0       | Hereditäre erythroetische Porphyrie                                          |
| E80.1       | Porphyria cutanea tarda                                                      |
| E80.2       | Sonstige Porphyrie                                                           |
| E80.3       | Defekte von Katalase und Peroxidase                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                             |
| E80.4       | Gilbert-Meulengracht-Syndrom                                                            |
| E80.5       | Crigler-Najjar-Syndrom                                                                  |
| E80.6       | Sonstige Störungen des Bilirubinstoffwechsels                                           |
| E80.7       | Störung des Bilirubinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                              |
| E83.0       | Störungen des Kupferstoffwechsels                                                       |
| E83.1       | Störungen des Eisenstoffwechsels                                                        |
| E83.2       | Störungen des Zinkstoffwechsels                                                         |
| E83.3       | Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase                                 |
| E83.4       | Störungen des Magnesiumstoffwechsels                                                    |
| E83.5       | Störungen des Kalziumstoffwechsels                                                      |
| E83.8       | Sonstige Störungen des Mineralstoffwechsels                                             |
| E83.9       | Störung des Mineralstoffwechsels, nicht näher bezeichnet                                |
| E85.0       | Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose                                          |
| E85.1       | Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose                                               |
| E85.2       | Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet                                      |
| E85.3       | Sekundäre systemische Amyloidose                                                        |
| E85.4       | Organbegrenzte Amyloidose                                                               |
| E85.8       | Sonstige Amyloidose                                                                     |
| E85.9       | Amyloidose, nicht näher bezeichnet                                                      |
| E88.0       | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert              |
| E88.1       | Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert                                         |
| E88.2       | Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert                                             |
| E88.3       | Tumorlyse-Syndrom                                                                       |
| E88.8       | Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen                                        |
| E88.9       | Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet                                             |
| E89.0       | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen                                               |
| E89.1       | Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen                                            |
| E89.2       | Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen                                      |
| E89.3       | Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen                                          |
| E89.4       | Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen                                        |
| E89.5       | Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen                                  |
| E89.6       | Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen        |
| E89.8       | Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen              |
| E89.9       | Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet |
| E90         | Ernährungs- und Stoffwechselstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten       |
| K20         | Ösophagitis                                                                             |
| K21.0       | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis                                       |
| K21.9       | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis                                      |
| K22.0       | Achalasie der Kardia                                                                    |
| K22.1       | Ösophagusulkus                                                                          |
| K22.2       | Ösophagusverschluss                                                                     |
| K22.3       | Perforation des Ösophagus                                                               |
| K22.4       | Dyskinesie des Ösophagus                                                                |
| K22.5       | Divertikel des Ösophagus, erworben                                                      |
| K22.6       | Mallory-Weiss-Syndrom                                                                   |
| K22.7       | Barrett-Ösophagus                                                                       |
| K22.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus                                    |
| K22.9       | Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                         |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                      |
| K23.0       | Tuberkulose des Ösophagus (A18.8†)                                                                                               |
| K23.1       | Megaösophagus bei Chagas-Krankheit (B57.3†)                                                                                      |
| K23.8       | Krankheiten des Ösophagus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                  |
| K25.0       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung                                                                                              |
| K25.1       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation                                                                                          |
| K25.2       | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                              |
| K25.3       | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                            |
| K25.4       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                             |
| K25.5       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                         |
| K25.6       | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                             |
| K25.7       | Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                                                       |
| K25.9       | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                                    |
| K26.0       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung                                                                                                 |
| K26.1       | Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation                                                                                             |
| K26.2       | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                                 |
| K26.3       | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                               |
| K26.4       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                                |
| K26.5       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                            |
| K26.6       | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                                |
| K26.7       | Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                                                          |
| K26.9       | Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                                       |
| K27.0       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung                                                           |
| K27.1       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Perforation                                                       |
| K27.2       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation                                           |
| K27.3       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                         |
| K27.4       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                          |
| K27.5       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                      |
| K27.6       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation          |
| K27.7       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                    |
| K27.9       | Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K28.0       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung                                                                                         |
| K28.1       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation                                                                                     |
| K28.2       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation                                                                         |
| K28.3       | Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation                                                                       |
| K28.4       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung                                                        |
| K28.5       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation                                                    |
| K28.6       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation                                        |
| K28.7       | Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                                                  |
| K28.9       | Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                               |
| K29.0       | Akute hämorrhagische Gastritis                                                                                                   |
| K29.1       | Sonstige akute Gastritis                                                                                                         |



| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| K29.2       | Alkoholgastritis                                                       |
| K29.3       | Chronische Oberflächengastritis                                        |
| K29.4       | Chronische atrophische Gastritis                                       |
| K29.5       | Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet                           |
| K29.6       | Sonstige Gastritis                                                     |
| K29.7       | Gastritis, nicht näher bezeichnet                                      |
| K29.8       | Duodenitis                                                             |
| K29.9       | Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet                               |
| K30         | Funktionelle Dyspepsie                                                 |
| K31.0       | Akute Magendilatation                                                  |
| K31.1       | Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen                        |
| K31.2       | Sanduhrförmige Strikturen und Stenosen des Magens                      |
| K31.3       | Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert                         |
| K31.4       | Magendivertikel                                                        |
| K31.5       | Duodenalverschluss                                                     |
| K31.6       | Fisteln des Magens und des Duodenums                                   |
| K31.7       | Polyp des Magens und des Duodenums                                     |
| K31.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums    |
| K31.9       | Krankheit des Magens und des Duodenums, nicht näher bezeichnet         |
| K50.0       | Crohn-Krankheit des Dünndarms                                          |
| K50.1       | Crohn-Krankheit des Dickdarms                                          |
| K50.8       | Sonstige Crohn-Krankheit                                               |
| K50.9       | Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet                                |
| K51.0       | Ulzeröse (chronische) Pankolitis                                       |
| K51.1       | Ulzeröse (chronische) Ileokolitis 1)                                   |
| K51.2       | Ulzeröse (chronische) Proktitis                                        |
| K51.3       | Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis                                 |
| K51.4       | Inflammatorische Polypen                                               |
| K51.5       | Linksseitige Kolitis                                                   |
| K51.8       | Sonstige Colitis ulcerosa                                              |
| K51.9       | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet                               |
| K52.0       | Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung                   |
| K52.1       | Toxische Gastroenteritis und Kolitis                                   |
| K52.2       | Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis                 |
| K52.3       | Colitis indeterminata                                                  |
| K52.8       | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis |
| K52.9       | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet    |
| K55.0       | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes                                      |
| K55.1       | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes                                 |
| K55.2       | Angiodysplasie des Kolons                                              |
| K55.8       | Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes                                   |
| K55.9       | Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet                      |
| K56.0       | Paralytischer Ileus                                                    |
| K56.1       | Invagination                                                           |
| K56.2       | Volvulus                                                               |
| K56.3       | Gallensteinileus                                                       |
| K56.4       | Sonstige Obturation des Darmes                                         |
| K56.5       | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion                        |
| K56.6       | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion           |
| K56.7       | Ileus, nicht näher bezeichnet                                          |



| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                               |
| K57.0       | Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess                                  |
| K57.1       | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation oder Abszess                                |
| K57.2       | Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess                                  |
| K57.3       | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess                                |
| K57.4       | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess   |
| K57.5       | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess |
| K57.8       | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess        |
| K57.9       | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess      |
| K58.0       | Reizdarmsyndrom mit Diarrhoe 11)                                                          |
| K58.1       | Reizdarmsyndrom, Diarrhoe-prädominant [RDS-D] 12)                                         |
| K58.2       | Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant [RDS-O] 12)                                     |
| K58.3       | Reizdarmsyndrom mit wechselnden (gemischten) Stuhlgewohnheiten [RDS-M] 12)                |
| K58.8       | Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom 12)                                |
| K58.9       | Reizdarmsyndrom ohne Diarrhoe 11)                                                         |
| K59.0       | Obstipation                                                                               |
| K59.1       | Funktionelle Diarrhoe                                                                     |
| K59.2       | Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert                                    |
| K59.3       | Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert                                                |
| K59.4       | Analspasmus                                                                               |
| K59.8       | Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen                                     |
| K59.9       | Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet                                          |
| K60.0       | Akute Analfissur                                                                          |
| K60.1       | Chronische Analfissur                                                                     |
| K60.2       | Analfissur, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K60.3       | Analfistel                                                                                |
| K60.4       | Rektalfistel                                                                              |
| K60.5       | Anorektalfistel                                                                           |
| K61.0       | Analabszess                                                                               |
| K61.1       | Rektalabszess                                                                             |
| K61.2       | Anorektalabszess                                                                          |
| K61.3       | Ischiorektalabszess                                                                       |
| K61.4       | Intrasphinktäer Abszess                                                                   |
| K62.0       | Analpolyp                                                                                 |
| K62.1       | Rektumpolyp                                                                               |
| K62.2       | Analprolaps                                                                               |
| K62.3       | Rektumprolaps                                                                             |
| K62.4       | Stenose des Anus und des Rektums                                                          |
| K62.5       | Hämorrhagie des Anus und des Rektums                                                      |
| K62.6       | Ulkus des Anus und des Rektums                                                            |
| K62.7       | Strahlenproktitis                                                                         |
| K62.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums                           |
| K62.9       | Krankheit des Anus und des Rektums, nicht näher bezeichnet                                |
| K63.0       | Darmabszess                                                                               |
| K63.1       | Perforation des Darmes (nichttraumatisch)                                                 |
| K63.2       | Darmfistel                                                                                |
| K63.3       | Darmulkus                                                                                 |
| K63.4       | Enteroptose                                                                               |
| K63.5       | Polyp des Kolons                                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                            |
| K63.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes                      |
| K63.9       | Darmkrankheit, nicht näher bezeichnet                                  |
| K64.0       | Hämorrhoiden 1. Grades                                                 |
| K64.1       | Hämorrhoiden 2. Grades                                                 |
| K64.2       | Hämorrhoiden 3. Grades                                                 |
| K64.3       | Hämorrhoiden 4. Grades                                                 |
| K64.4       | Marissen als Folgezustand von Hämorrhoiden                             |
| K64.5       | Perianalvenenthrombose                                                 |
| K64.8       | Sonstige Hämorrhoiden                                                  |
| K64.9       | Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet                                   |
| K70.0       | Alkoholische Fettleber                                                 |
| K70.1       | Alkoholische Hepatitis                                                 |
| K70.2       | Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber                            |
| K70.3       | Alkoholische Leberzirrhose                                             |
| K70.4       | Alkoholisches Leberversagen                                            |
| K70.9       | Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                    |
| K71.0       | Toxische Leberkrankheit mit Cholestase                                 |
| K71.1       | Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose                               |
| K71.2       | Toxische Leberkrankheit mit akuter Hepatitis                           |
| K71.3       | Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis        |
| K71.4       | Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis            |
| K71.5       | Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis                |
| K71.6       | Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert |
| K71.7       | Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber             |
| K71.8       | Toxische Leberkrankheit mit sonstigen Affektionen der Leber            |
| K71.9       | Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                        |
| K72.0       | Akutes und subakutes Leberversagen                                     |
| K72.1       | Chronisches Leberversagen                                              |
| K72.9       | Leberversagen, nicht näher bezeichnet                                  |
| K73.0       | Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert   |
| K73.1       | Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert         |
| K73.2       | Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert           |
| K73.8       | Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert         |
| K73.9       | Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet                           |
| K74.0       | Leberfibrose                                                           |
| K74.1       | Lebersklerose                                                          |
| K74.2       | Leberfibrose mit Lebersklerose                                         |
| K74.3       | Primäre biliäre Zirrhose                                               |
| K74.4       | Sekundäre biliäre Zirrhose                                             |
| K74.5       | Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet                               |
| K74.6       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber                |
| K75.0       | Leberabszess                                                           |
| K75.1       | Phlebitis der Pfortader                                                |
| K75.2       | Unspezifische reaktive Hepatitis                                       |
| K75.3       | Granulomatöse Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert               |
| K75.4       | Autoimmune Hepatitis                                                   |
| K75.8       | Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten               |
| K75.9       | Entzündliche Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                    |
| K76.0       | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert      |
| K76.1       | Chronische Stauungsleber                                               |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                                                         |
| K76.2       | Zentrale hämorrhagische Lebernekrose                                                                                                                |
| K76.3       | Leberinfarkt                                                                                                                                        |
| K76.4       | Peliosis hepatis                                                                                                                                    |
| K76.5       | Venöse okklusive Leberkrankheit [Stuart-Bras-Syndrom]                                                                                               |
| K76.6       | Portale Hypertonie                                                                                                                                  |
| K76.7       | Hepatorenales Syndrom                                                                                                                               |
| K76.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber                                                                                                    |
| K76.9       | Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                                                                                                              |
| K77.0       | Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten                                                            |
| K77.8       | Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                                              |
| K80.0       | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis                                                                                                          |
| K80.1       | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis                                                                                                       |
| K80.2       | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis                                                                                                                |
| K80.3       | Gallengangsstein mit Cholangitis                                                                                                                    |
| K80.4       | Gallengangsstein mit Cholezystitis                                                                                                                  |
| K80.5       | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis                                                                                                |
| K80.8       | Sonstige Cholelithiasis                                                                                                                             |
| K81.0       | Akute Cholezystitis                                                                                                                                 |
| K81.1       | Chronische Cholezystitis                                                                                                                            |
| K81.8       | Sonstige Formen der Cholezystitis                                                                                                                   |
| K81.9       | Cholezystitis, nicht näher bezeichnet                                                                                                               |
| K82.0       | Verschluss der Gallenblase                                                                                                                          |
| K82.1       | Hydrops der Gallenblase                                                                                                                             |
| K82.2       | Perforation der Gallenblase                                                                                                                         |
| K82.3       | Gallenblasenfistel                                                                                                                                  |
| K82.4       | Cholesteatose der Gallenblase                                                                                                                       |
| K82.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase                                                                                              |
| K82.9       | Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet                                                                                                   |
| K83.0       | Cholangitis                                                                                                                                         |
| K83.1       | Verschluss des Gallenganges                                                                                                                         |
| K83.2       | Perforation des Gallenganges                                                                                                                        |
| K83.3       | Fistel des Gallenganges                                                                                                                             |
| K83.4       | Spasmus des Sphinkter Oddi                                                                                                                          |
| K83.5       | Biliäre Zyste                                                                                                                                       |
| K83.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege                                                                                               |
| K83.9       | Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet                                                                                                    |
| K85         | Akute Pankreatitis, Pankreasabszeß, Pankreasnekrose: akut, infektiös, Pankreatitis: akut (rezidivierend), eitrig, hämorrhagisch, subakut, o.n.A. 1) |
| K85.0       | Idiopathische akute Pankreatitis                                                                                                                    |
| K85.1       | Biliäre akute Pankreatitis                                                                                                                          |
| K85.2       | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis                                                                                                                |
| K85.3       | Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis                                                                                                          |
| K85.8       | Sonstige akute Pankreatitis                                                                                                                         |
| K85.9       | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet                                                                                                          |
| K86.0       | Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis                                                                                                           |
| K86.1       | Sonstige chronische Pankreatitis                                                                                                                    |
| K86.2       | Pankreaszyste                                                                                                                                       |
| K86.3       | Pseudozyste des Pankreas                                                                                                                            |
| K86.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas                                                                                                 |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                              |
| K86.9       | Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet                                                           |
| K87.0       | Krankheiten der Gallenblase und der Gallenwege bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| K87.1       | Krankheiten des Pankreas bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                     |
| K90.0       | Zöliakie                                                                                                 |
| K90.1       | Tropische Sprue                                                                                          |
| K90.2       | Syndrom der blinden Schlinge, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| K90.3       | Pankreatogene Steatorrhoe                                                                                |
| K90.4       | Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert                                          |
| K90.8       | Sonstige intestinale Malabsorption                                                                       |
| K90.9       | Intestinale Malabsorption, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K91.0       | Erbrechen nach gastrointestinalem chirurgischem Eingriff                                                 |
| K91.1       | Syndrome des operierten Magens                                                                           |
| K91.2       | Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                               |
| K91.3       | Postoperativer Darmverschluss                                                                            |
| K91.4       | Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie                                                       |
| K91.5       | Postcholezystektomie-Syndrom                                                                             |
| K91.8       | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| K91.9       | Krankheit des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet                     |
| K92.0       | Hämatemesis                                                                                              |
| K92.1       | Meläna                                                                                                   |
| K92.2       | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet                                                        |
| K92.8       | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems                                             |
| K92.9       | Krankheit des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet                                                  |
| K93.0       | Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten (A18.3 <sup>+</sup> )             |
| K93.1       | Megakolon bei Chagas-Krankheit (B57.3 <sup>+</sup> )                                                     |
| K93.8       | Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten    |
| Q39.0       | Ösophagusatresie ohne Fistel                                                                             |
| Q39.1       | Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel                                                              |
| Q39.2       | Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie                                                           |
| Q39.3       | Angeborene Ösophagusstenose und -striktur                                                                |
| Q39.4       | Ösophagusmembran                                                                                         |
| Q39.5       | Angeborene Dilatation des Ösophagus                                                                      |
| Q39.6       | Ösophagusdivertikel (angeboren)                                                                          |
| Q39.8       | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus                                                          |
| Q39.9       | Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet                                             |
| Q40.0       | Angeborene hypertrophische Pylorusstenose                                                                |
| Q40.1       | Angeborene Hiatushernie                                                                                  |
| Q40.2       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens                                           |
| Q40.3       | Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet                                                |
| Q40.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes                         |
| Q40.9       | Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet                              |
| Q41.0       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums                                                  |
| Q41.1       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums                                                   |
| Q41.2       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums                                                     |
| Q41.8       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes              |
| Q41.9       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeichnet                    |

| ICD-Tabelle | ICD_S12_01_06                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
|             | net                                                                                   |
| Q42.0       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel                      |
| Q42.1       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel                     |
| Q42.2       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel                         |
| Q42.3       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel                        |
| Q42.8       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes              |
| Q42.9       | Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet |
| Q43.0       | Meckel-Divertikel                                                                     |
| Q43.1       | Hirschsprung-Krankheit                                                                |
| Q43.2       | Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons                                     |
| Q43.3       | Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen                              |
| Q43.4       | Duplikatur des Darmes                                                                 |
| Q43.5       | Ektopia ani                                                                           |
| Q43.6       | Angeborene Fistel des Rektums und des Anus                                            |
| Q43.7       | Kloakenpersistenz                                                                     |
| Q43.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes                        |
| Q43.9       | Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet                             |
| Q44.0       | Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase                                      |
| Q44.1       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase                                     |
| Q44.2       | Atresie der Gallengänge                                                               |
| Q44.3       | Angeborene Stenose und Striktur der Gallengänge                                       |
| Q44.4       | Choledochuszyste                                                                      |
| Q44.5       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge                                     |
| Q44.6       | Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]                                                |
| Q44.7       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber                                           |
| Q45.0       | Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas                                         |
| Q45.1       | Pancreas anulare                                                                      |
| Q45.2       | Angeborene Pankreaszyste                                                              |
| Q45.3       | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus            |
| Q45.8       | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems             |
| Q45.9       | Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet                  |
| R10.0       | Akutes Abdomen                                                                        |
| R10.1       | Schmerzen im Bereich des Oberbauches                                                  |
| R10.2       | Schmerzen im Becken und am Damm                                                       |
| R10.3       | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches                         |
| R10.4       | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen                                   |
| R11         | Übelkeit und Erbrechen                                                                |
| R12         | Sodbrennen                                                                            |
| R13         | Dysphagie                                                                             |
| R14         | Flatulenz und verwandte Zustände                                                      |
| R15         | Stuhlinkontinenz                                                                      |
| R16.0       | Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert                                        |
| R16.1       | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert                                        |
| R16.2       | Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert            |
| R17         | Gelbsucht, nicht näher bezeichnet 11)                                                 |
| R17.0       | Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert 12)      |
| R17.9       | Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert 12)     |
| R18         | Aszites                                                                               |
| R19.0       | Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken                            |
| R19.1       | Abnorme Darmgeräusche                                                                 |

| ICD-Tabelle ICD_S12_01_06 |                                                                                         |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Code                      | Bezeichnung                                                                             |
| R19.2                     | Sichtbare Peristaltik                                                                   |
| R19.3                     | Bauchdeckenspannung                                                                     |
| R19.4                     | Veränderungen der Stuhlgewohnheiten                                                     |
| R19.5                     | Sonstige Stuhlveränderungen                                                             |
| R19.6                     | Mundgeruch                                                                              |
| R19.8                     | Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen |

## S13 Spezialisierung in Schlafmedizin (Anlage 13)

### Tabelle S13\_01

Spezialisierung in Schlafmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                              | Richtzahl | Auswertungsebene | Behandlungsart     |
|------------|---------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------|
| S13_01_05  | Montage, Auswertung und Befundung von Polysomnographien | 30        | Anzahl Eingriffe | stationär/ambulant |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                                             | S13_01_05                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                             | Montage, Auswertung und Befundung von Polysomnographien |
| Spezifikation                                                                          |                                                         |
| if MEL in table MEL_S13_01_05 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                                                         |

| MEL-Tabelle | MEL_S13_01_05                                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                     |
| AN010       | Polysomnographie im Schlaflabor (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)     |
| AN011       | Polysomnographie mit Schlafmikrostruktur- und Motorikanalyse (LE=je Aufenthalt) |

## S14 Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie (Anlage 14)

**Tabelle S14\_01**

Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                           | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S14_01_01  | Abklärung und Erstellung eines Therapiekonzeptes bei Patienten mit Nierenerkrankungen, die (noch) kein Nierenersatztherapie brauchen | 40        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | S14_01_01                                                                                                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Abklärung und Erstellung eines Therapiekonzeptes bei Patienten mit Nierenerkrankungen, die (noch) kein Nierenersatztherapie brauchen |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                      |
| if HD in table ICD_S14_01_01                |                                                                                                                                      |
| AND                                         |                                                                                                                                      |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                                                                      |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                      |
| Endif                                       |                                                                                                                                      |

| ICD-Tabelle | ICD_S14_01_01                                                                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                   |
| N00         | Akutes nephritisches Syndrom                                                                  |
| N01         | Rapid-progressives nephritisches Syndrom                                                      |
| N02         | Rezidivierende und persistierende Hämaturie                                                   |
| N03         | Chronisches nephritisches Syndrom                                                             |
| N04         | Nephrotisches Syndrom                                                                         |
| N05         | Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom                                                |
| N06         | Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen                                |
| N07         | Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert                                      |
| N08         | Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                           |
| N10         | Akute tubulointerstitielle Nephritis                                                          |
| N11         | Chronische tubulointerstitielle Nephritis                                                     |
| N12         | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                      |
| N13         | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie                                                     |
| N14         | Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände |
| N15         | Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten                                               |
| N16         | Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten            |
| N17         | Akutes Nierenversagen                                                                         |
| N18         | Chronische Nierenkrankheit                                                                    |
| N19         | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz                                                    |
| N20         | Nieren- und Ureterstein                                                                       |
| N25         | Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion                                   |
| N26         | Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet                                                         |
| N27         | Kleine Niere unbekannter Ursache                                                              |



| ICD-Tabelle | ICD_S14_01_01                                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                |
| N28         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert            |
| N29         | Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| N99.0       | Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen                                                |
| P96.0       | Angeborene Niereninsuffizienz                                                              |
| Q27.1       | Angeborene Nierenarterienstenose                                                           |
| Q27.2       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Nierenarterie                                        |
| Q60         | Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere                                    |
| Q61         | Zystische Nierenkrankheit                                                                  |
| Q62         | Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters  |
| Q63         | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere                                                |

## S15 Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie (Anlage 15)

**Tabelle S15\_01**

Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S15_01_01  | Juvenile Idiopathische Arthritis: Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung der JIA-Subtypen                                                                                                                                                                            |           | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S15_01_02  | Kollagenosen, Vaskulitiden und Autoinflammationsstörungen: Behandlung von Patientinnen/Patienten mit Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung von SLE, Juvenile Dermatomyositis, Juvenile Sklerodermie und kindliche Vaskulitiden sowie zu Autoinflammationsstörungen; | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S15_01_03  | Nicht-entzündliche muskuloskeletale Erkrankungen: Diagnostik und Management nicht-entzündlicher muskuloskeletaler Krankheitsbilder                                                                                                                                             | 20        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S15_01_07  | Adoleszentenbetreuung: Betreuung von adoleszenten Patientinnen/Patienten zwischen dem vierzehnten und achtzehnten Lebensjahr                                                                                                                                                   | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                                           | S15_01_01                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                           | Juvenile Idiopathische Arthritis: Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung der JIA-Subtypen |
| Spezifikation                                                        |                                                                                                     |
| if HD in table ICD_S15_01_01 ( <b>Juvenile Arthritis (M08)</b> )     |                                                                                                     |
| AND                                                                  |                                                                                                     |
| Alter < 15 Jahre then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                     |
| Endif                                                                |                                                                                                     |

| Tabelle_Nr                   | S15_01_02                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                   | Kollagenosen, Vaskulitiden und Autoinflammationsstörungen: Behandlung von Patientinnen/Patienten mit Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung von SLE, Juvenile Dermatomyositis, Juvenile Sklerodermie und kindliche Vaskulitiden sowie zu Autoinflammationsstörungen; |
| Spezifikation                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| if HD in table ICD_S15_01_02 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| AND                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

```
Alter < 15 Jahre then  
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif
```

| ICD-Tabelle | ICD_S15_01_02                                                                |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                  |
| L95         | Anderenorts nicht klassifizierte Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist   |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                         |
| M05         | Seropositive chronische Polyarthritis                                        |
| M06         | Sonstige chronische Polyarthritis                                            |
| M07         | Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten |
| M09         | Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| M30         | Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände                                  |
| M31         | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                                      |
| M32         | Systemischer Lupus erythematoses                                             |
| M33         | Dermatomyositis-Polymyositis                                                 |
| M34         | Systemische Sklerose                                                         |
| M35         | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                  |
| M45         | Spondylitis ankylosans                                                       |

| Tabelle_Nr                                  | S15_01_03                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Nicht-entzündliche muskuloskeletale Erkrankungen: Diagnostik und Management nicht-entzündlicher muskuloskeletaler Krankheitsbilder |
| Spezifikation                               |                                                                                                                                    |
| if HD in table ICD_S15_01_03                |                                                                                                                                    |
| AND                                         |                                                                                                                                    |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                                                                    |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                                    |
| Endif                                       |                                                                                                                                    |

| ICD-Tabelle | ICD_S15_01_03                                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| M00         | Eitrige Arthritis                                                                                 |
| M01         | Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                                              |
| M03         | Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| M15         | Polyarthrose                                                                                      |
| M16         | Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]                                                           |
| M17         | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]                                                           |
| M18         | Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]                                                  |
| M19         | Sonstige Arthrose                                                                                 |
| M40         | Kyphose und Lordose                                                                               |
| M41         | Skoliose                                                                                          |
| M42         | Osteochondrose der Wirbelsäule                                                                    |
| M43         | Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens                                             |
| M50         | Zervikale Bandscheibenschäden                                                                     |
| M51         | Sonstige Bandscheibenschäden                                                                      |
| M53         | Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert             |
| M54         | Rückenschmerzen                                                                                   |
| M60.0       | Infektiöse Myositis                                                                               |
| M60.2       | Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert                           |
| M61         | Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln                                                        |

| ICD-Tabelle | ICD_S15_01_03                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| M62         | Sonstige Muskelkrankheiten                                                                      |
| M63         | Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                   |
| M65         | Synovitis und Tenosynovitis                                                                     |
| M66         | Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen                                                     |
| M67         | Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen                                              |
| M68         | Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| M70         | Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck |
| M71         | Sonstige Bursopathien                                                                           |
| M72         | Fibromatosen                                                                                    |
| M73         | Krankheiten des Weichteilgewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                    |
| M75         | Schulterläsionen                                                                                |
| M76         | Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes                                    |
| M77         | Sonstige Enthesopathien                                                                         |
| M79         | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert                      |

| Tabelle_Nr                                  | S15_01_07                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Adoleszentenbetreuung: Betreuung von adolescenten Patientinnen/Patienten zwischen dem vierzehnten und achtzehnten Lebensjahr |
| Spezifikation                               |                                                                                                                              |
| if HD in table ICD_S15_01_07                |                                                                                                                              |
| AND                                         |                                                                                                                              |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                                                              |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                                                              |
| Endif                                       |                                                                                                                              |

| ICD-Tabelle | ICD_S15_01_07                                                                                     |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                       |
| L95         | Anderenorts nicht klassifizierte Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist                        |
| M00         | Eitrige Arthritis                                                                                 |
| M01         | Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| M02         | Reaktive Arthritiden                                                                              |
| M03         | Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten               |
| M05         | Seropositive chronische Polyarthritis                                                             |
| M06         | Sonstige chronische Polyarthritis                                                                 |
| M07         | Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten                      |
| M08         | Juvenile Arthritis                                                                                |
| M09         | Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                    |
| M15         | Polyarthrose                                                                                      |
| M16         | Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]                                                           |
| M17         | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]                                                           |
| M18         | Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]                                                  |
| M19         | Sonstige Arthrose                                                                                 |
| M30         | Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände                                                       |
| M31         | Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien                                                           |
| M32         | Systemischer Lupus erythematoses                                                                  |
| M33         | Dermatomyositis-Polymyositis                                                                      |

| ICD-Tabelle | ICD_S15_01_07                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                     |
| M34         | Systemische Sklerose                                                                            |
| M35         | Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes                                     |
| M40         | Kyphose und Lordose                                                                             |
| M41         | Skoliose                                                                                        |
| M42         | Osteochondrose der Wirbelsäule                                                                  |
| M43         | Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens                                           |
| M45         | Spondylitis ankylosans                                                                          |
| M50         | Zervikale Bandscheibenschäden                                                                   |
| M51         | Sonstige Bandscheibenschäden                                                                    |
| M53         | Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert           |
| M54         | Rückenschmerzen                                                                                 |
| M60.0       | Infektiöse Myositis                                                                             |
| M60.2       | Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert                         |
| M61         | Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln                                                      |
| M62         | Sonstige Muskelkrankheiten                                                                      |
| M63         | Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                   |
| M65         | Synovitis und Tenosynovitis                                                                     |
| M66         | Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen                                                     |
| M67         | Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen                                              |
| M68         | Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| M70         | Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck |
| M71         | Sonstige Bursopathien                                                                           |
| M72         | Fibromatosen                                                                                    |
| M73         | Krankheiten des Weichteilgewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                    |
| M75         | Schulterläsionen                                                                                |
| M76         | Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes                                    |
| M77         | Sonstige Enthesopathien                                                                         |
| M79         | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert                      |

## S16 Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie (Anlage 16)

### Tabelle S16\_01

#### Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                             | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| S16_01_02  | Durchführung von flexiblen Bronchoskopien                                              | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär/ambulant |
| S16_01_07  | Erstellung von Abklärungsalgorithmen für die wichtigsten respiratorischen Erkrankungen | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                              | S16_01_02                                 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| Fertigkeit                              | Durchführung von flexiblen Bronchoskopien |
| Spezifikation                           |                                           |
| if MEL in table MEL_S16_01_02           |                                           |
| AND                                     |                                           |
| Alter < 15 Jahre then                   |                                           |
| Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 |                                           |
| Endif                                   |                                           |

| MEL-Tabelle | MEL_S16_01_02                                                                        |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                          |
| GE010       | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                         |
| GE012       | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)  |
| GE014       | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) |
| GE016       | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)                                        |

| Tabelle_Nr                                  | S16_01_07                                                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Erstellung von Abklärungsalgorithmen für die wichtigsten respiratorischen Erkrankungen |
| Spezifikation                               |                                                                                        |
| if HD in table ICD_S16_01_07                |                                                                                        |
| AND                                         |                                                                                        |
| Alter < 15 Jahre then                       |                                                                                        |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                                        |
| Endif                                       |                                                                                        |

| ICD-Tabelle | ICD_S16_01_07                                                                         |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                           |
| J04         | Akute Laryngitis und Tracheitis                                                       |
| J05         | Akute obstruktive Laryngitis [Krupp] und Epiglottitis                                 |
| J06         | Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen |

| ICD-Tabelle | ICD_S16_01_07                                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                 |
|             | Atemwege                                                                    |
| J09         | Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren      |
| J10         | Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren                         |
| J11         | Grippe, Viren nicht nachgewiesen                                            |
| J12         | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| J13         | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae                                    |
| J14         | Pneumonie durch Haemophilus influenzae                                      |
| J15         | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert                  |
| J16         | Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert |
| J17         | Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                       |
| J18         | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet                                   |
| J20         | Akute Bronchitis                                                            |
| J21         | Akute Bronchiolitis                                                         |
| J22         | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet                |
| J37         | Chronische Laryngitis und Laryngotracheitis                                 |
| J40         | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet                        |
| J41         | Einfache und schleimig-eitrige chronische Bronchitis                        |
| J42         | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis                               |
| J43         | Emphysem                                                                    |
| J44         | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit                             |
| J45         | Asthma bronchiale                                                           |
| J46         | Status asthmaticus                                                          |
| J47         | Bronchiektasen                                                              |
| J81         | Lungenödem                                                                  |
| J85         | Abszess der Lunge und des Mediastinums                                      |
| J86         | Pyothorax                                                                   |
| J90         | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert                               |
| J93         | Pneumothorax                                                                |
| J96         | Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert               |
| J98         | Sonstige Krankheiten der Atemwege                                           |



## S17 Spezialisierung in Allergologie (Anlage 17)

### Tabelle S17\_01

#### Spezialisierung in Allergologie

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                       | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart     |
|------------|------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|
| S17_01_01  | Spezialisierte Einzelanamnese bei Patienten mit Allergieverdacht | 300       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |
| S17_01_09  | Symptomatische Allergietherapien                                 | 100       | Anzahl Aufenthalte | stationär/ambulant |

#### Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                  | S17_01_01                                                        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                  | Spezialisierte Einzelanamnese bei Patienten mit Allergieverdacht |
| Spezifikation                               |                                                                  |
| if HD in table ICD_S17_01_01 then           |                                                                  |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                                                  |
| Endif                                       |                                                                  |

| ICD-Tabelle | ICD_S17_01_01                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| D72.1       | Eosinophilie                                                                                     |
| D84.1       | Defekte im Komplementsystem                                                                      |
| H01         | Sonstige Entzündung des Augnlides                                                                |
| H02         | Sonstige Affektionen des Augnlides                                                               |
| H03         | Affektionen des Augnlides bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                            |
| H10         | Konjunktivitis                                                                                   |
| H11         | Sonstige Affektionen der Konjunktiva                                                             |
| H13         | Affektionen der Konjunktiva bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                          |
| H65.1       | Sonstige akute nichteitrig Otitis media                                                          |
| H65.4       | Sonstige chronische nichteitrig Otitis media                                                     |
| J30         | Vasomotorische und allergische Rhinopathie                                                       |
| J45         | Asthma bronchiale                                                                                |
| J46         | Status asthmaticus                                                                               |
| J67         | Allergische Alveolitis durch organischen Staub                                                   |
| K52         | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis                                             |
| L20         | Atopisches [endogenes] Ekzem                                                                     |
| L23         | Allergische Kontaktdermatitis                                                                    |
| L24         | Toxische Kontaktdermatitis                                                                       |
| L29         | Pruritus                                                                                         |
| L50         | Urtikaria                                                                                        |
| L56         | Sonstige akute Hautveränderungen durch Ultraviolettstrahlen                                      |
| M13.8       | Sonstige näher bezeichnete Arthritis                                                             |
| M30.1       | Panarteriitis mit Lungenbeteiligung                                                              |
| T78         | Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert                                     |
| T80         | Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken              |
| T88.7       | Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge           |
| Z88         | Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese |
| Z91.0       | Allergie, ausgen. Allergie gegenüber Arzneim., Drogen od. biol. aktiven Subst., in d. Eigen-     |

|             |               |
|-------------|---------------|
| ICD-Tabelle | ICD_S17_01_01 |
| Code        | Bezeichnung   |
|             | anamnese      |

|                                             |                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------|
| Tabelle_Nr                                  | S17_01_09                        |
| Fertigkeit                                  | Symptomatische Allergietherapien |
| Spezifikation                               |                                  |
| if HD in table ICD_S17_01_09 then           |                                  |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 |                                  |
| Endif                                       |                                  |

|             |                                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_S17_01_09                                                                                    |
| Code        | Bezeichnung                                                                                      |
| D72.1       | Eosinophilie                                                                                     |
| H01.1       | Nichtinfektiöse Dermatosen des Augenlides                                                        |
| H10.1       | Akute allergische Konjunktivitis                                                                 |
| H65.1       | Sonstige akute nichteitrige Otitis media                                                         |
| H65.4       | Sonstige chronische nichteitrige Otitis media                                                    |
| J30         | Vasomotorische und allergische Rhinopathie                                                       |
| J45.0       | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale                                                        |
| J67         | Allergische Alveolitis durch organischen Staub                                                   |
| K52.2       | Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis                                           |
| L20         | Atopisches [endogenes] Ekzem                                                                     |
| L23         | Allergische Kontaktdermatitis                                                                    |
| L24         | Toxische Kontaktdermatitis                                                                       |
| L50.0       | Allergische Urtikaria                                                                            |
| L56.1       | Photoallergische Reaktion auf Arzneimittel                                                       |
| M13.8       | Sonstige näher bezeichnete Arthritis                                                             |
| M30.1       | Panarteriitis mit Lungenbeteiligung                                                              |
| T78.0       | Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit                                    |
| T78.2       | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet                                                  |
| T78.4       | Allergie, nicht näher bezeichnet                                                                 |
| T80.5       | Anaphylaktischer Schock durch Serum                                                              |
| T88.7       | Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge           |
| Z88         | Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese |

## S18 Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin (Anlage 18)

**Tabelle S18\_01**

Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin

| Tabelle_Nr | Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Richtzahl | Auswertungsebene   | Behandlungsart |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| S18_01_01  | Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei intensivmedizinischen Krankheitsverläufen wie ischämischer und blutiger Schlaganfall, Subarachnoidalblutung, schweres Schädelhirntrauma (SHT), akute ZNS Infektion, Auto-Immunerkrankungen wie akutes Guillain-Barré-Syndrom, myasthene Krise, Autoimmun-Enzephalitis, Status epilepticus, Bewusstseinsstörungen und Schockzustände unterschiedlichster Art | 150       | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_02  | Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei komplizierten intensivmedizinischen Krankheitsverläufen bei neurologischen Krankheitsbildern                                                                                                                                                                                                                                                                | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_04  | Atmungsbetreuung und -management von intensivmedizinischen Patientinnen/Patienten wie Intubation, Atemwegsmanagement, Atem- und Beatmungstherapie, Sedierung/Analgesierung                                                                                                                                                                                                                                     | 75        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_05  | Intensivmedizinische Langzeitversorgung mit maschineller Beatmung, Sedierung/Analgosedierung (> 2 Wochen) und komplexem Weaning                                                                                                                                                                                                                                                                                | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_06  | Atemwegsmanagement inklusive schwieriger Atemweg, Intubation, Extubation, Perkutane Tracheotomie                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 25        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_07  | Reanimation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_08  | Bronchoskopie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20        | Anzahl Eingriffe   | stationär      |
| S18_01_09  | Kreislaufmonitoring und daraus abgeleitete Kenngrößen Arterielle Kanülierung und Monitoring, zentral-venöse Zugänge, Semiinvasive hämodynamische Messverfahren (z.B. PiCCO) sowie daraus abzuleitende invasive und nicht-invasive Therapieentscheidungen                                                                                                                                                       | 50        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |
| S18_01_11  | Organersatzverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodialyse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10        | Anzahl Aufenthalte | stationär      |

|           |                                                                                   |     |                    |           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|-----------|
| S18_01_13 | Infusions- und Elektrolyttherapie,<br>enterale und parenterale Ernährungstherapie | 100 | Anzahl Aufenthalte | stationär |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|-----------|

## Technische Umsetzung:

| Tabelle_Nr                                           | S18_01_01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                           | Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei intensivmedizinischen Krankheitsverläufen wie ischämischer und blutiger Schlaganfall, Subarachnoidalblutung, schweres Schädelhirntrauma (SHT), akute ZNS Infektion, Auto-Immunerkrankungen wie akutes Guillain-Barré-Syndrom, myasthene Krise, Autoimmun-Enzephalitis, Status epilepticus, Bewusstseinsstörungen und Schockzustände unterschiedlichster Art |
| Spezifikation                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| if HD in table ICD_S18_01_01 AND ABTBD_Int >= 1 then |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Endif                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_01                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| G00         | Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| G01         | Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten                                |
| G02         | Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten       |
| G03         | Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen                                     |
| G04         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis                                                       |
| G05         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| G06         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome                                             |
| G07         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G08         | Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis                                     |
| G09         | Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems                                          |
| G35         | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                                                  |
| G36         | Sonstige akute disseminierte Demyelinisation                                                       |
| G41         | Status epilepticus                                                                                 |
| G61.0       | Guillain-Barré-Syndrom                                                                             |
| G70         | Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten                                          |
| G91         | Hydrozephalus                                                                                      |
| G92         | Toxische Enzephalopathie                                                                           |
| I60         | Subarachnoidalblutung                                                                              |
| I61         | Intrazerebrale Blutung                                                                             |
| I62         | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung                                                  |
| I63         | Hirnfarkt                                                                                          |
| I65         | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                        |
| I66         | Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                           |
| I67         | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten                                                              |
| I68         | Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                             |
| R40         | Somnolenz, Sopor und Koma                                                                          |
| R57         | Schock, anderenorts nicht klassifiziert                                                            |
| S06.1       | Traumatisches Hirnödem                                                                             |
| S06.10      | Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.11      | Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.2       | Diffuse Hirnverletzung                                                                             |
| S06.20      | Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.21      | Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.3       | Umschriebene Hirnverletzung                                                                        |
| S06.30      | Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                      |
| S06.31      | Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                     |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_01                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| S06.4       | Epidurale Blutung                                                                                  |
| S06.40      | Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                                |
| S06.41      | Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                               |
| S06.5       | Traumatische subdurale Blutung                                                                     |
| S06.50      | Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                   |
| S06.51      | Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                  |
| S06.6       | Traumatische subarachnoidale Blutung                                                               |
| S06.60      | Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                             |
| S06.61      | Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                            |
| S06.7       | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]                                    |
| S06.70      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde  |
| S06.71      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde |
| S06.8       | Sonstige intrakranielle Verletzungen                                                               |
| S06.80      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde                             |
| S06.81      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde                            |

| Tabelle_Nr                                                                                                   | S18_01_02                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                   | Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei komplizierten intensivmedizinischen Krankheitsverläufen bei neurologischen Krankheitsbildern |
| Spezifikation                                                                                                |                                                                                                                                                 |
| if HD in table ICD_S18_01_02 AND ABTBD_Int >= 1 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                 |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_02                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| C70         | Bösartige Neubildung der Meningen                                                                  |
| C71         | Bösartige Neubildung des Gehirns                                                                   |
| C72         | Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems   |
| D33         | Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems                        |
| D42         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen                                     |
| D43         | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems         |
| D44.3       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hypophyse                                       |
| D44.4       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ductus craniopharyngealis                       |
| D44.5       | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]      |
| G00         | Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| G01         | Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten                                |
| G02         | Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten       |
| G03         | Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen                                     |
| G04         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis                                                       |
| G05         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| G06         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome                                             |
| G07         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_02                                                                                                  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                    |
| G08         | Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis                                                 |
| G09         | Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems                                                      |
| G10         | Chorea Huntington                                                                                              |
| G11         | Hereditäre Ataxie                                                                                              |
| G12         | Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome                                                                  |
| G13         | Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei anderenorts klassifizierten Krankheiten    |
| G14         | Postpolio-Syndrom                                                                                              |
| G20         | Primäres Parkinson-Syndrom                                                                                     |
| G21         | Sekundäres Parkinson-Syndrom                                                                                   |
| G22         | Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                  |
| G23         | Sonstige degenerative Krankheiten der Basalganglien                                                            |
| G24         | Dystonie                                                                                                       |
| G25         | Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen                                                    |
| G26         | Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                 |
| G30         | Alzheimer-Krankheit                                                                                            |
| G31         | Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert                           |
| G32         | Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                |
| G35         | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                                                              |
| G36         | Sonstige akute disseminierte Demyelinisation                                                                   |
| G37         | Sonstige demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems                                                |
| G40         | Epilepsie                                                                                                      |
| G41         | Status epilepticus                                                                                             |
| G43         | Migräne                                                                                                        |
| G44         | Sonstige Kopfschmerzsyndrome                                                                                   |
| G45         | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome                                                       |
| G46         | Zerebrale Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten (I60-I67 <sup>+</sup> )                              |
| G47         | Schlafstörungen                                                                                                |
| G50         | Krankheiten des N. trigeminus [V. Hirnnerv]                                                                    |
| G51         | Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]                                                                    |
| G52         | Krankheiten sonstiger Hirnnerven                                                                               |
| G53         | Krankheiten der Hirnnerven bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                         |
| G54         | Krankheiten von Nervenwurzeln und Nervenplexus                                                                 |
| G55         | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                     |
| G56         | Mononeuropathien der oberen Extremität                                                                         |
| G57         | Mononeuropathien der unteren Extremität                                                                        |
| G58         | Sonstige Mononeuropathien                                                                                      |
| G59         | Mononeuropathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                    |
| G60         | Hereditäre und idiopathische Neuropathie                                                                       |
| G61         | Polyneuritis                                                                                                   |
| G62         | Sonstige Polyneuropathien                                                                                      |
| G63         | Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                                    |
| G64         | Sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems                                                              |
| G70         | Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten                                                      |
| G71         | Primäre Myopathien                                                                                             |
| G72         | Sonstige Myopathien                                                                                            |
| G73         | Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_02                                                                                                   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                                     |
| G80         | Infantile Zerebralparese                                                                                        |
| G81         | Hemiparese und Hemiplegie                                                                                       |
| G82         | Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie                                                          |
| G83         | Sonstige Lähmungssyndrome                                                                                       |
| G90         | Krankheiten des autonomen Nervensystems                                                                         |
| G91         | Hydrozephalus                                                                                                   |
| G92         | Toxische Enzephalopathie                                                                                        |
| G93         | Sonstige Krankheiten des Gehirns                                                                                |
| G94         | Sonstige Krankheiten des Gehirns bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                    |
| G95         | Sonstige Krankheiten des Rückenmarkes                                                                           |
| G96         | Sonstige Krankheiten des Zentralnervensystems                                                                   |
| G97         | Krankheiten des Nervensystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert                     |
| G98         | Sonstige Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert                                         |
| G99         | Sonstige Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                              |
| R40         | Somnolenz, Sopor und Koma                                                                                       |
| S06         | Intrakranielle Verletzung                                                                                       |
| S14         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe                                                          |
| S15         | Verletzung von Blutgefäßen in Halshöhe                                                                          |
| S24         | Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe                                                        |
| S34         | Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                     | S18_01_04                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                     | Atmungsbetreuung und -management von intensivmedizinischen Patientinnen/Patienten wie Intubation, Atemwegsmanagement, Atem- und Beatmungstherapie, Sedierung/Analgesierung |
| Spezifikation                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                            |
| if HD in table ICD_S18_01_04 AND ABTBD_Int >= 1<br>AND (TISS_A_Atemmodus <> 0 AND AND TISS_A_Atemwegszugang <> 0) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                            |

| ICD-Tabelle         | ICD_S18_01_04 |
|---------------------|---------------|
| Code                | Bezeichnung   |
| Siehe ICD_S18_01_01 |               |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                      | S18_01_05                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                      | Intensivmedizinische Langzeitversorgung mit maschineller Beatmung, Sedierung/Analgesierung (> 2 Wochen) und komplexem Weaning |
| Spezifikation                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |
| if HD in table ICD_S18_01_05 AND ABTBD_Int >= 14<br>AND (TISS_A_Atemmodus <> 0 AND AND TISS_A_Atemwegszugang <> 0) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                               |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_05 |
|-------------|---------------|
| Code        | Bezeichnung   |



|                     |               |
|---------------------|---------------|
| ICD-Tabelle         | ICD_S18_01_05 |
| Code                | Bezeichnung   |
| Siehe ICD_S18_01_01 |               |

|                                                                                                                                             |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabelle_Nr                                                                                                                                  | S18_01_06                                                                                        |
| Fertigkeit                                                                                                                                  | Atemwegsmanagement inklusive schwieriger Atemweg, Intubation, Extubation, Perkutane Tracheotomie |
| Spezifikation                                                                                                                               |                                                                                                  |
| if HD in table ICD_S18_01_06 AND ABTBD_Int >= 1 AND MEL in table MEL_S18_01_06 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                  |

|             |                                                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_06                                                                                      |
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| G00         | Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| G01         | Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten                                |
| G02         | Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten       |
| G03         | Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen                                     |
| G04         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis                                                       |
| G05         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| G06         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome                                             |
| G07         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G08         | Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis                                     |
| G09         | Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems                                          |
| G35         | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                                                  |
| G36         | Sonstige akute disseminierte Demyelinisation                                                       |
| G41         | Status epilepticus                                                                                 |
| G61.0       | Guillain-Barré-Syndrom                                                                             |
| G70         | Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten                                          |
| G91         | Hydrozephalus                                                                                      |
| G92         | Toxische Enzephalopathie                                                                           |
| I60         | Subarachnoidalblutung                                                                              |
| I61         | Intrazerebrale Blutung                                                                             |
| I62         | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung                                                  |
| I63         | Hirnfarkt                                                                                          |
| I65         | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                        |
| I66         | Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                           |
| I67         | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten                                                              |
| I68         | Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                             |
| J09         | Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren                             |
| J10         | Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren                                                |
| J11         | Grippe, Viren nicht nachgewiesen                                                                   |
| J12         | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert                                                    |
| J13         | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae                                                           |
| J14         | Pneumonie durch Haemophilus influenzae                                                             |
| J15         | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert                                         |
| J16         | Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert                        |
| J17         | Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                              |
| J18         | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet                                                          |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_06                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| R40         | Somnolenz, Sopor und Koma                                                                          |
| R57         | Schock, anderenorts nicht klassifiziert                                                            |
| S06.1       | Traumatisches Hirnödem                                                                             |
| S06.10      | Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.11      | Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.2       | Diffuse Hirnverletzung                                                                             |
| S06.20      | Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.21      | Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.3       | Umschriebene Hirnverletzung                                                                        |
| S06.30      | Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                      |
| S06.31      | Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                     |
| S06.4       | Epidurale Blutung                                                                                  |
| S06.40      | Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                                |
| S06.41      | Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                               |
| S06.5       | Traumatische subdurale Blutung                                                                     |
| S06.50      | Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                   |
| S06.51      | Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                  |
| S06.6       | Traumatische subarachnoidale Blutung                                                               |
| S06.60      | Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                             |
| S06.61      | Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                            |
| S06.7       | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]                                    |
| S06.70      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde  |
| S06.71      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde |
| S06.8       | Sonstige intrakranielle Verletzungen                                                               |
| S06.80      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde                             |
| S06.81      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde                            |

| MEL-Tabelle | MEL_S18_01_06                           |
|-------------|-----------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                             |
| GE081       | Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung) |

|                                                                                                        |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                      | <b>S18_01_07</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                      | Reanimation      |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                   |                  |
| if TISS_A_Reanimation_kardiopulmonal <> 0 then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                  |

|                                                                                                                                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                       | <b>S18_01_08</b> |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                       | Bronchoskopie    |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                    |                  |
| if HD in table ICD_S18_01_08 AND ABTBD_Int >= 1 AND MEL in table MEL_S18_01_08 then<br>Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1<br>Endif |                  |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b>  | <b>ICD_S18_01_08</b> |
| <b>Code</b>         | <b>Bezeichnung</b>   |
| Siehe ICD_S18_01_06 |                      |

|                    |                                                                                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MEL-Tabelle</b> | <b>MEL_S18_01_08</b>                                                                      |
| <b>Code</b>        | <b>Bezeichnung</b>                                                                        |
| GE010              | Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)                                              |
| GE012              | Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung) 20 )  |
| GE014              | Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung) 20 ) |
| GE016              | Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung) 20 )                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                    | <b>S18_01_09</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                    | Kreislaufmonitoring und daraus abgeleitete Kenngrößen Arterielle Kanülierung und Monitoring, zentral-venöse Zugänge, Semiinvasive hämodynamische Messverfahren (z.B. PiCCO) sowie daraus abzuleitende invasive und nicht-invasive Therapieentscheidungen |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| if HD in table ICD_S18_01_09 AND ABTBD_Int >= 1<br>AND (TISS_A_Monitoring_hämodynamisch <> 0 OR TISS_A_Katheter_arteriell <> 0 OR<br>TISS_A_Katheter_zentralvenös <> 0) then<br>Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>ICD-Tabelle</b>  | <b>ICD_S18_01_09</b> |
| <b>Code</b>         | <b>Bezeichnung</b>   |
| Siehe ICD_S18_01_01 |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Tabelle_Nr</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>S18_01_11</b>                                        |
| <b>Fertigkeit</b>                                                                                                                                                                                                                        | Organersatzverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodialyse) |
| <b>Spezifikation</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
| if HD in table ICD_S18_01_11 AND ABTBD_Int >= 1 AND (MEL in table MEL_S18_01_11 OR<br>(TISS_A_Nierenersatztherapie <> 0 OR TISS_A_Assist_kardial <> 0 OR TISS_A_Assist_pulmonal <> 0 OR<br>TISS_A_Lebersupport_extrakorporal <> 0)) then |                                                         |

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1  
Endif

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_11                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| G00         | Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert                                            |
| G01         | Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten                                |
| G02         | Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten       |
| G03         | Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen                                     |
| G04         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis                                                       |
| G05         | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten           |
| G06         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome                                             |
| G07         | Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G08         | Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis                                     |
| G09         | Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems                                          |
| G35         | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                                                  |
| G36         | Sonstige akute disseminierte Demyelinisation                                                       |
| G41         | Status epilepticus                                                                                 |
| G61.0       | Guillain-Barré-Syndrom                                                                             |
| G70         | Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten                                          |
| G91         | Hydrozephalus                                                                                      |
| G92         | Toxische Enzephalopathie                                                                           |
| I60         | Subarachnoidalblutung                                                                              |
| I61         | Intrazerebrale Blutung                                                                             |
| I62         | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung                                                  |
| I63         | Hirnfarkt                                                                                          |
| I65         | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                        |
| I66         | Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirnfarkt                           |
| I67         | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten                                                              |
| I68         | Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                             |
| N17         | Akutes Nierenversagen                                                                              |
| R40         | Somnolenz, Sopor und Koma                                                                          |
| R57         | Schock, anderenorts nicht klassifiziert                                                            |
| S06.1       | Traumatisches Hirnödem                                                                             |
| S06.10      | Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.11      | Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.2       | Diffuse Hirnverletzung                                                                             |
| S06.20      | Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                           |
| S06.21      | Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                          |
| S06.3       | Umschriebene Hirnverletzung                                                                        |
| S06.30      | Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde                                      |
| S06.31      | Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde                                     |
| S06.4       | Epidurale Blutung                                                                                  |
| S06.40      | Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                                |
| S06.41      | Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                               |
| S06.5       | Traumatische subdurale Blutung                                                                     |
| S06.50      | Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                                   |
| S06.51      | Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                                  |
| S06.6       | Traumatische subarachnoidale Blutung                                                               |
| S06.60      | Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde                             |

| ICD-Tabelle | ICD_S18_01_11                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                        |
| S06.61      | Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde                            |
| S06.7       | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]                                    |
| S06.70      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde  |
| S06.71      | Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde |
| S06.8       | Sonstige intrakranielle Verletzungen                                                               |
| S06.80      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde                             |
| S06.81      | Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde                            |

| MEL-Tabelle | MEL_S18_01_11                                                                                       |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Code        | Bezeichnung                                                                                         |
| DL030       | Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt) |
| DL035       | Kreislaufunterstützung mit mikro-axialer Flusspumpe – perkutan (LE=je Sitzung) 20 )                 |
| FV045       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung) 21 )                                   |
| FV046       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung) 22 )       |
| FV047       | Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung) 22 )        |
| FV070       | Dialyse und Adsorption albumingebundener Substanzen (LE=je Sitzung)                                 |
| GL050       | Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) (LE=je Behandlungstag)                                    |

| Tabelle_Nr                                                                                                                                                                                                                                       | S18_01_13                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Fertigkeit                                                                                                                                                                                                                                       | Infusions- und Elektrolyttherapie, enterale und parenterale Ernährungstherapie |
| Spezifikation                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |
| if HD in table ICD_S18_01_13 AND ABTBD_Int >= 1<br>AND (TISS_A_Behandlung_metabolischer_Entgleisungen <> 0 OR TISS_A_Ernährung_enteral <> 0 OR<br>TISS_A_Ernährung_parenteral <> 0) then<br>Anzahl_Aufenthalte = Anzahl_Aufenthalte + 1<br>Endif |                                                                                |

| ICD-Tabelle         | ICD_S18_01_13 |
|---------------------|---------------|
| Code                | Bezeichnung   |
| Siehe ICD_S18_01_01 |               |

## **S19 Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin (Anlage 19)**

### **Tabelle S19\_01**

Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin