



Sektorenübergreifende Qualitätssicherung im Gesundheitswesen nach § 137a SGB V

---

# **Entwicklung eines QS-Verfahrens Mitralklappeneingriffe**

Anhang

---

Stand: 11. April 2016

# Impressum

**Herausgeber:**

AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen GmbH

**Thema:**

Entwicklung eines QS-Verfahrens Mitralklappeneingriffe (Anhang)

**Auftraggeber:**

Gemeinsamer Bundesausschuss

**Datum des Auftrags:**

22. Januar 2015

**Datum der Abgabe:**

11. April 2016

**Signatur:**

15-SQG-029b

**Hinweis:**

Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird im Folgenden auf eine geschlechtsspezifische Differenzierung verzichtet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung für beide Geschlechter.

**Anschrift des Herausgebers:**

AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und  
Forschung im Gesundheitswesen GmbH  
Maschmühlenweg 8-10 · 37073 Göttingen

Telefon: (+49) 0551 - 789 52 -0

Telefax: (+49) 0551 - 789 52-10

office@aqua-institut.de

www.aqua-institut.de

# Inhaltsverzeichnis

## **Anhang A: Themerschließung**

Anhang A.1: Ergebnisse der Literatur- und Evidenzrecherche

Anhang A.2.1: Ermittelte Leitlinien mit Kernempfehlungen

Anhang A.2.2: Klassifikationssysteme der Empfehlungsgrade

Anhang A.3: Verfahrensspezifisches Suchmodell

Anhang A.4: Dokumentation und Ergebnisse der systematischen Literaturrecherche

Anhang A.5: Weitere Recherchen

Anhang A.6: Ergebnisse der Indikatorenrecherche

## **Anhang B: Panelverfahren**

Anhang B.1: Potenzielle Interessenkonflikte der Panelexperten

Anhang B.2: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, online „Relevanz“

Anhang B.3: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, Paneltreffen „Relevanz“

Anhang B.4: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 2, online „Praktikabilität“

Anhang B.5: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 2, Paneltreffen „Praktikabilität“

## **Anhang C: Erhebungsinstrument: Spezifikation für die QS-Dokumentation beim Leistungserbringer**

Anhang C.1: QS-Filter

Anhang C.2: Dokumentationsbogen

Anhang C.3: Ausfüllhinweise

Anhang C.4: Erforderlichkeit der Datenfelder

## **Anhang D: Erhebungsinstrument: Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen**

Anhang D.1: Auslösekriterien

Anhang D.2: Leistungs- und Medikationsfilter

Anhang D.3: Datenfelder der Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen

Anhang D.4: Erforderlichkeit der Datenfelder

## Anhang A.1: Ergebnisse der Literatur- und Evidenzrecherche

### Systematische Übersichtsarbeiten (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Arsenault, KA; Yusuf, AM; Crystal, E; Healey, JS; Morillo, CA; Nair, GM; et al. (2013). Interventions for preventing post-operative atrial fibrillation in patients undergoing heart surgery (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews Issue 1 (Art. No.: CD003611).
- Athanasiou, T; Chow, A; Rao, C; Aziz, O; Siannis, F; Ali, A; et al. (2008). Preservation of the mitral valve apparatus: evidence synthesis and critical reappraisal of surgical techniques. European Journal of Cardio-thoracic Surgery 33(3): 391-401.
- CADTH (2011). Robotic Surgery versus Open-chest Surgery for Internal Mammary Artery Harvesting and Mitral Valve Surgery: Clinical Effectiveness. Kanada: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH).
- Massel, DR; Little, SH (2013). Antiplatelet and anticoagulation for patients with prosthetic heart valves. Cochrane Database of Systematic Reviews (7). DOI: 10.1002/14651858.CD003464.pub2.
- Michelena, HI; Abel, MD; Suri, RM; Freeman, WK; Click, RL; Sundt, TM; et al. (2010). Intraoperative echocardiography in valvular heart disease: An evidence-based appraisal. Mayo Clinic Proceedings 85(7): 646-655.
- Nachtnebel, A; Reinsperger, I (2012). Perkutane Mitralklappenintervention mittels Mitralclip bei Mitralklappeninsuffizienz - 1. Update. 2012; Decision Support Document Nr 41/ 1. Update 2012. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.
- Vink, R; Kraaijenhagen, RA; Hutten, BA; Van Den Brink, RBA; De Mol, BA; Buller, HR; et al. (2003). The Optimal Intensity of Vitamin K Antagonists in Patients with Mechanical Heart Valves: A Meta-Analysis. J Am Coll Cardiol 42(12): 2042-2048.
- Wong, JW; Mak, KH (2006). Impact of maze and concomitant mitral valve surgery on clinical outcomes. Ann Thorac Surg 82(5): 1938-47.
- Zhu, F; Lee, A; Chee, YE (2012). Fast-track cardiac care for adult cardiac surgical patients. Cochrane Database of Systematic Reviews (10). DOI: 10.1002/14651858.CD003587.pub2.

### HTA (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- HIQUA (2012). Health technology assessment of robot-assisted surgery in selected surgical procedures. Dublin: Health Information and Quality Authority, Health Technology Assessment Directorate.
- Stumpner, T (2013). Perkutaner Verschluss eines paravalvulären Herzklappenprothesenlecks. Literaturübersicht. Decision Support Dokument Nr. 70. Wien: Ludwig Boltzmann Institut für Health Technology Assessment.

### Leitlinien (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Akins, CW; Miller, DC; Turina, MI; Kouchoukos, NT; Blackstone, EH; Grunkemeier, GL; et al. (2008). Guidelines for reporting mortality and morbidity after cardiac valve interventions. J Thorac Cardiovasc Surg 135(4): 732-738.
- Boekstegers, P; Hausleiter, J; Baldus, S; von Bardeleben, RS; Beucher, H; Butter, C; et al. (2013). Interventionelle Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz mit dem MitraClip®-Verfahren: Empfehlungen des Arbeitskreises Interventionelle Mitralklappentherapie der Arbeitsgemeinschaft Interventionelle Kardiologie (AGIK) der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie und der Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte e. V. (ALKK). Kardiologie 7: 91-104.
- Byrne, JG; Rezai, K; Sanchez, JA; Bernstein, RA; Okum, E; Leacche, M; et al. (2011). Surgical Management of Endocarditis: The Society of Thoracic Surgeons Clinical Practice Guideline. Ann Thorac Surg 91(6): 2012-2019.
- DGK (2010). S3-Leitlinie: Infarkt-bedingter kardiogener Schock - Diagnose, Monitoring und Therapie - Langfassung -. Halle (Saale): Deutsche Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung (DGK), Deutsche Gesellschaft für Internistische Intensiv- und Notfallmedizin (DGIIN), Österreichische Gesellschaft für Internistische und Allgemeine Intensivmedizin (ÖGIAIM), Deutsche Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßschirurgie (DGTHG), Österreichische Gesellschaft für Kardiologie (ÖGK), Deutsche Gesellschaft für Anästhesie und Intensivmedizin (DGAI), Deutsche Gesellschaft für Prävention und Rehabilitation (DGPR), Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensivmedizin (DIVI).
- Falk, V; Cheng, DCH; Martin, J; Diegeler, A; Folliguet, TA; Nifong, LW; et al. (2011). Minimally Invasive Versus Open Mitral Valve Surgery: A Consensus Statement of the International Society of Minimally Invasive Coronary Surgery (ISMICS) 2010. Innovations: Technology and Techniques in Cardiothoracic and Vascular Surgery 6(2): 66-76.
- Fleisher, LA; Fleischmann, KE; Auerbach, AD; Barnason, SA; Beckman, JA; Bozkurt, B; et al. (2014). 2014 ACC/AHA Guideline on Perioperative Cardiovascular Evaluation and Management of Patients Undergoing Noncardiac Surgery. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. Circulation 130.

## Leitlinien (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Habib, G; Hoen, B; Tornos, P; Thuny, F; Prendergast, B; Vilacosta, I; et al. (2009). Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis (new version 2009): the Task Force on the Prevention, Diagnosis, and Treatment of Infective Endocarditis of the European Society of Cardiology (ESC). Endorsed by the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID) and the International Society of Chemotherapy (ISC) for Infection and Cancer. *Eur Heart J* 30(19): 2369-2413.
- Hillis, LD; Smith, PK; Anderson, JL; Bittl, JA; Bridges, CR; Byrne, JG; et al. (2011). 2011 ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery. A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. Developed in collaboration with the American Association for Thoracic Surgery, Society of Cardiovascular Anesthesiologists, and Society of Thoracic Surgeons. *J Am Coll Cardiol* 58(24): e123-210.
- Keeling, D; Baglin, T; Tait, C; Watson, H; Perry, D; Baglin, C; et al. (2011). Guidelines on oral anticoagulation with warfarin - fourth edition. *Br J Haematol* 154(3): 311-324.
- KRINKO (2007). Prävention postoperativer Infektionen im Operationsgebiet. Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert Koch-Institut. *Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz* 50: 377-393.
- Maddali, S; Biring, T; Bluhm, J; Kopecky, S; Krueger, K; Larson, T; et al. (2013). Antithrombotic Therapy Supplement. Updated February 2013. Bloomington, MN: Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI).
- Meschia, JF; Bushnell, C; Boden-Albala, B; Braun, LT; Bravata, DM; Chaturvedi, S; et al. (2014). Guidelines for the Primary Prevention of Stroke: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*.
- MSC (2010). Warfarin therapy management. Victoria, BC: British Columbia Medical Services Commission.
- NICE (2014). Acute heart failure: diagnosing and managing acute heart failure in adults. Issued: October 2014. NICE clinical guideline 187. UK: National Institute for Health and Care Excellence.
- Nickenig, G; Mohr, FW; Kelm, M; Kuck, KH; Boekstegers, P; Hausleiter, J; et al. (2013). Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung und der Deutschen Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zur Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz. *Kardiologie* 7: 76-90.
- Nishimura, RA; Otto, CM; Bonow, RO; Carabello, BA; Erwin, JP; Guyton, RA; et al. (2014). 2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *J Am Coll Cardiol* 63(22): e57-e185.
- RHD Australia (ARF/RHD writing group) (2012). The Australian guideline for prevention, diagnosis and management of acute rheumatic fever and rheumatic heart disease (2nd edition). National Heart Foundation of Australia and the Cardiac Society of Australia and New Zealand.
- Rosengart, TK; Feldman, T; Borger, MA; Vassiliades, TA, Jr.; Gillinov, AM; Hoercher, KJ; et al. (2008). Percutaneous and Minimally Invasive Valve Procedures: A Scientific Statement from the American Heart Association Council on Cardiovascular Surgery and Anesthesia, Council on Clinical Cardiology, Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Group, and Quality of Care and Outcomes Research Interdisciplinary Working Group. *Circulation* 117(13): 1750-1767.
- Salem, DN; O'Gara, PT; Madias, C; Pauker, SG; American College of Chest, P (2008). Valvular and Structural Heart Disease: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition). *Chest* 133(6 Suppl): 593S-629S.
- SIGN (2013). Antithrombotics: indications and management: A national clinical guideline. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network.
- Stone, GW; Adams, DH; Abraham, WT; Kappetein, AP; Genevex, P; Vranckx, P; et al. (2015). Clinical trial design principles and endpoint definitions for transcatheter mitral valve repair and replacement: part 2: endpoint definitions: A consensus document from the Mitral Valve Academic Research Consortium. *Eur Heart J* 36(29): 1878-1891.
- Stone, GW; Vahanian, AS; Adams, DH; Abraham, WT; Borer, JS; Bax, JJ; et al. (2015). Clinical trial design principles and endpoint definitions for transcatheter mitral valve repair and replacement: part 1: clinical trial design principles: A consensus document from the mitral valve academic research consortium. *Eur Heart J* 36(29): 1851-1877.
- Vahanian, A; Alfieri, O; Andreotti, F; Antunes, MJ; Baron-Esquivias, G; Baumgartner, H; et al. (2012). Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012). *Eur Heart J* 33(19): 2451-2496.
- Whitlock, RP; Sun, JC; Fries, SE; Rubens, FD; Teoh, KH; American College of Chest, P (2012). Antithrombotic and Thrombolytic Therapy for Valvular Disease: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest* 141(2 Suppl): e576S-600S.

## Anhang A.2.1: Ermittelte Leitlinien mit Kernempfehlungen

Die Recherche nach Leitlinien zielte auf aktuelle Empfehlungen zu Mitralklappeneingriffen bei erwachsenen Patientinnen und Patienten mit erworbenen Mitralklappenerkrankungen ab und fokussierte auf aktuelle hochwertige Leitlinien, die ab 2008 veröffentlicht wurden.

Es wurden folgende methodische Mindestanforderungen an die Leitliniengüte gestellt:

- Aktualität: Die Leitlinie ist aktuell bzw. wird aktualisiert; es gibt Angaben zur Ablauffrist.
- Zielgruppen: Die Anwenderzielgruppen und/oder Anwendungsbereiche sind klar definiert; Hintergrund und Ziele sind beschrieben; Patientenpräferenzen wurden berücksichtigt.
- Methodik/methodische Standards: Der Entwicklungsprozess wird transparent geschildert; systematische Recherchen wurden durchgeführt; Leitlinie wurde von Experten begutachtet; beteiligte Autoren und Fachgesellschaften sind namentlich genannt; es wurden Angaben zu Interessenkonflikten gemacht.
- Empfehlungen: Die Leitlinie enthält konkrete Empfehlungen; Empfehlungsgrade mit Bezug zur Evidenz sind vorhanden.

Darüber hinaus wurden themenspezifische Ein- und Ausschlusskriterien definiert:

### Einschlusskriterien

- Leitlinie bezieht sich u.a. auf Mitralklappeneingriffe, Erkrankungen an der Mitralklappe und deren Behandlung sowie generell auf Eingriffe an Herzklappen
- Hochwertige Leitlinie: S3-Leitlinie, methodisch ähnlich entwickelte Leitlinie
- Leitlinie wurde ab 2008 veröffentlicht<sup>1</sup>
- Sprache der Leitlinie: Deutsch oder Englisch

### Ausschlusskriterien

- Leitlinie mit Bezug zu einer anderen Patientenpopulation (z.B. Kinder und Jugendliche, Patienten mit angeborenen Herzfehlern)
- Leitlinie ohne spezifische Empfehlungen zu Mitralklappeneingriffen
- Leitlinie ist abgelaufen

Die folgende Tabelle zeigt alle 24 aufgefundenen Leitlinien in einer Übersicht. In der Spalte „Kernempfehlung“ sind alle zehn Leitlinien gekennzeichnet, deren Empfehlungen für das Indikatorenset verwendet wurden.

Quelle/Autor	Titel der Leitlinie	Kernempfehlung
Akins, CW; Miller, DC; Turina, MI; Kouchoukos, NT; Blackstone, EH; Grunkemeier, GL; et al. (2008)	Guidelines for reporting mortality and morbidity after cardiac valve interventions	X
Boekstegers, P; Hausleiter, J; Baldus, S; von Bardeleben, RS; Beucher, H; Butter, C; et al. (2013)	Interventionelle Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz mit dem MitraClip®-Verfahren: Empfehlungen des Arbeitskreises Interventionelle Mitralklappentherapie der Arbeitsgemeinschaft Interventionelle Kardiologie (AGIK) der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie und der Arbeitsgemeinschaft Leitende Kardiologische Krankenhausärzte e. V. (ALKK)	
Byrne, JG; Rezai, K; Sanchez, JA; Bernstein, RA; Okum, E; Leacche, M; et al. (2011)	Surgical Management of Endocarditis: The Society of Thoracic Surgeons Clinical Practice Guideline	X
DGK (2010)	S3-Leitlinie: Infarkt-bedingter kardiogener Schock - Diagnose, Monitoring und Therapie -Langfassung-	X

<sup>1</sup> Nachträglich wurden Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) aus dem Jahr 2007 einbezogen, die im Rahmen des Stimmnahmeverfahrens vom Robert Koch-Institut (RKI) vorgeschlagen wurden.

Quelle/Autor	Titel der Leitlinie	Kernempfehlung
Falk, V; Cheng, DCH; Martin, J; Diegeler, A; Folliguet, TA; Nifong, LW; et al. (2011)	Minimally Invasive Versus Open Mitral Valve Surgery: A Consensus Statement of the International Society of Minimally Invasive Coronary Surgery (ISMICS) 2010	X
Fleisher, LA; Fleischmann, KE; Auerbach, AD; Barnason, SA; Beckman, JA; Bozkurt, B; et al. (2014)	2014 ACC/AHA Guideline on Perioperative Cardiovascular Evaluation and Management of Patients Undergoing Noncardiac Surgery. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines	
Habib, G; Hoen, B; Tornos, P; Thuny, F; Prendergast, B; Vilacosta, I; et al. (2009)	Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis (new version 2009): the Task Force on the Prevention, Diagnosis, and Treatment of Infective Endocarditis of the European Society of Cardiology (ESC). Endorsed by the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID) and the International Society of Chemotherapy (ISC) for Infection and Cancer	X
Hillis, LD; Smith, PK; Anderson, JL; Bittl, JA; Bridges, CR; Byrne, JG; et al. (2011)	2011 ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery. A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines.	X
Keeling, D; Baglin, T; Tait, C; Watson, H; Perry, D; Baglin, C; et al. (2011)	Guidelines on oral anticoagulation with warfarin - fourth edition.	
KRINKO (2007)	Prävention postoperativer Infektionen im Operationsgebiet. Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert Koch-Institut	X
Maddali, S; Biring, T; Bluhm, J; Kopecky, S; Krueger, K; Larson, T; et al. (2013)	Antithrombotic Therapy Supplement	
Meschia, JF; Bushnell, C; Boden-Albala, B; Braun, LT; Bravata, DM; Chaturvedi, S; et al. (2014)	Guidelines for the Primary Prevention of Stroke: A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association	
MSC (2010)	Warfarin therapy management	
NICE (2014)	Acute heart failure: diagnosing and managing acute heart failure in adults	
Nickenig, G; Mohr, FW; Kelm, M; Kuck, KH; Boekstegers, P; Hausleiter, J; et al. (2013)	Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung und der Deutschen Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zur Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz	
Nishimura, RA; Otto, CM; Bonow, RO; Carabello, BA; Erwin, JP; Guyton, RA; et al. (2014)	2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines	X
RHDAustralia (ARF/RHD writing group) (2012)	The Australian guideline for prevention, diagnosis and management of acute rheumatic fever and rheumatic heart disease (2nd edition)	
Rosengart, TK; Feldman, T; Borger, MA; Vassiliades, TA, Jr.; Gillinov, AM; Hoercher, KJ; et al. (2008)	Percutaneous and Minimally Invasive Valve Procedures: A Scientific Statement from the American Heart Association Council on Cardiovascular Surgery and Anesthesia, Council on Clinical Cardiology, Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Group, and Quality of Care and Outcomes Research Interdisciplinary Working Group.	

Quelle/Autor	Titel der Leitlinie	Kernempfehlung
Salem, DN; O'Gara, PT; Madias, C; Pauker, SG (2008)	Valvular and Structural Heart Disease*: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition)	
SIGN (2013)	Antithrombotics: indications and management: A national clinical guideline	
Stone, GW; Adams, DH; Abraham, WT; Kappetein, AP; Genereux, P; Vranckx, P; et al. (2015a)	Clinical trial design principles and endpoint definitions for transcatheter mitral valve repair and replacement: part 2: endpoint definitions: A consensus document from the Mitral Valve Academic Research Consortium.	
Stone, GW; Vahanian, AS; Adams, DH; Abraham, WT; Borer, JS; Bax, JJ; et al. (2015b)	Clinical trial design principles and endpoint definitions for transcatheter mitral valve repair and replacement: part 1: clinical trial design principles: A consensus document from the mitral valve academic research consortium.	X
Vahanian, A; Alfieri, O; Andreotti, F; Antunes, MJ; Baron-Esquivias, G; Baumgartner, H; et al. (2012)	Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012)	X
Whitlock, RP; Sun, JC; Fries, SE; Rubens, FD; Teoh, KH (2012)	Antithrombotic and Thrombolytic Therapy for Valvular Disease: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines	

## Anhang A.2.2: Klassifikationssysteme der Empfehlungsgrade

Es werden die Klassifikationssysteme der dem finalen Indikatorenset zugrunde liegenden Leitlinien dargestellt.

Das Klassifikationssystem der American College of Cardiology Foundation (ACCF) und der American Heart Association (AHA)<sup>1</sup> wird in folgenden Publikationen verwendet:

- Byrne et al. 2011: Surgical Management of Endocarditis: The Society of Thoracic Surgeons Clinical Practice Guideline
- Falk et al. 2011: Minimally Invasive Versus Open Mitral Valve Surgery: A Consensus Statement of the International Society of Minimally Invasive Coronary Surgery (ISMICS) 2010
- Hillis et al. 2011: 2011 ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery. A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines
- Nishimura et al. 2014: 2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease. A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines

Empfehlungsgrad	Definition
I	Conditions for which there is evidence and/or general agreement that a given procedure or treatment is useful and effective
II	Conditions for which there is conflicting evidence and/or a divergence of opinion about the usefulness/efficacy of a procedure or treatment
IIa	Weight of evidence/opinion is in favor of usefulness/efficacy
IIb	Usefulness/efficacy is less well established by evidence/opinion
III	Conditions for which there is evidence and/or general agreement that the procedure/treatment is not useful/effective and in some cases may be harmful
Evidenzlevel	Definition
A	Data derived from multiple randomized clinical trials or meta-analyses.
B	Data derived from a single randomized trial, or nonrandomized studies.
C	Consensus opinion of experts, case studies, or standard of care

<sup>1</sup> American College of Cardiology Foundation and American Heart Association (2010). Methodology manual and policies from the ACCF/AHA Task Force on Practice Guidelines: June 2010. American College of Cardiology Foundation and American Heart Association, Inc.

In folgenden Leitlinien wird das **Klassifikationssystem der European Society of Cardiology (ESC)**<sup>2</sup> verwendet:

- Habib et al (2009): Guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of infective endocarditis (new version 2009)
- Vahanian et al. (2012): Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012)

Empfehlungsgrad	Definition
I	Evidence and/or general agreement that a given treatment or procedure is beneficial, useful, effective
II	Conflicting evidence and/or a divergence of opinion about the usefulness/efficacy of the given treatment or procedure
<i>IIa</i>	<i>Weight of evidence/opinion is in favour of usefulness/efficacy</i>
<i>IIb</i>	<i>Usefulness/efficacy is less well established by evidence/opinion</i>
III	Evidence or general agreement that the given treatment or procedure is not useful/effective, and in some cases may be harmful
Evidenzlevel	Definition
A	Data derived from multiple randomized clinical trials or meta-analyses
B	Data derived from a single randomized clinical trial or large non-randomized studies
C	Consensus of opinion of the experts and/or small studies, retrospective studies, registries

---

<sup>2</sup> Committee for Practice Guidelines (CPG) of the European Society of Cardiology (ESC) (2012): Recommendations for Guidelines Productions. A document for Task Force Members Responsible for the Production and Updating of ESC Guidelines. The European Society of Cardiology.

In der S3-Leitlinie „Infarkt-bedingter kardiogener Schock – Diagnose, Monitoring und Therapie – Langfassung“ der DGK (2010) wird folgendes Klassifikationssystem verwendet:

Empfehlungsgrad	Definition
Starke Empfehlung (↑↑)	<p>Aussage (z. B. zur Wirksamkeit) wird gestützt durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) (<i>'Evidenz'grad 1++</i>) oder</li> <li>▪ randomisierte kontrollierten Studien (RCTs) mit <b>sehr geringem Bias-Risiko</b> (<i>'Evidenz'grad 1++</i>) oder</li> <li>▪ <b>gut durchgeführte</b> systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) (<i>'Evidenz'grad 1+</i>) oder</li> <li>▪ randomisierte kontrollierten Studien (RCTs) mit <b>geringem Bias-Risiko</b> (<i>'Evidenz'grad 1+</i>) oder durch</li> <li>▪ unstrittige, einstimmige Konsensus-Meinung von Experten basierend auf Studien und klinischer Erfahrung oder im Interesse der Patientensicherheit (z.B. Monitoring) (<i>'Evidenz'grad 3/4*</i>)</li> </ul> <p>→ <b>Positive Aussage gut belegt.</b></p>
Empfehlung (↑)	<p>Aussage (z. B. zur Wirksamkeit) wird gestützt durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien (<i>'Evidenz'grad 2++</i>) oder</li> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien mit <b>sehr niedrigen Störgrößen (Confounder)- oder Bias-Risiko</b> und <b>hoher Wahrscheinlichkeit für ursächliche Zusammenhänge</b> (<i>'Evidenz'grad 2++</i>) oder</li> <li>▪ <b>gut durchgeführte</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien mit <b>niedrigen Störgrößen(Confounder )- oder Bias-Risiko</b> und <b>mäßigem Risiko nicht ursächlicher Zusammenhänge</b> (<i>'Evidenz'grad 2+</i>) systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) (<i>'Evidenz'grad 2+</i>) oder durch</li> <li>▪ <b>mehrheitliche</b> Konsensus-Meinung von Experten basierend auf Studien und klinischer Erfahrung oder im Interesse der Patientensicherheit (z.B. Monitoring) (<i>'Evidenz'grad 3/4*</i>)</li> </ul> <p>→ <b>Positive Aussage belegt.</b></p>
offen (↔)	<p>Es liegen keine sicheren Studienergebnisse vor, die eine günstige oder schädigende Wirkung belegen. Dies kann begründet sein durch das Fehlen adäquater Studien, aber auch durch das Vorliegen mehrerer, aber widersprüchlicher Studienergebnisse (<i>'Evidenz'grad 3/4</i>).</p>
Ablehnung (negative Empfehlung) (↓)	<p>Negative Aussage wird gestützt durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien (<i>'Evidenz'grad 2++</i>) oder</li> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien mit <b>sehr niedrigen Störgrößen (Confounder)- oder Bias-Risiko</b> und <b>hoher Wahrscheinlichkeit für ursächliche Zusammenhänge</b> (<i>'Evidenz'grad 2++</i>) oder</li> <li>▪ <b>gut durchgeführte</b> systematische Übersichtsarbeiten über Fall-Kontroll oder Kohortenstudien mit <b>niedrigen Störgrößen(Confounder )- oder Bias-Risiko</b> und <b>mäßigem Risiko nicht ursächlicher Zusammenhänge</b> (<i>'Evidenz'grad 2+</i>) systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) (<i>'Evidenz'grad 2+</i>) oder durch</li> <li>▪ <b>mehrheitliche Konsensus-Meinung</b> von Experten basierend auf Studien und klinischer Erfahrung oder im Interesse der Patientensicherheit (z.B. Monitoring) (<i>'Evidenz'grad 3/4*</i>)</li> </ul> <p>→ <b>Negative Aussage belegt.</b></p>

Empfehlungsgrad	Definition
Starke Ablehnung (starke negative Empfehlung) (↓↓)	<p>Negative Aussage wird gestützt durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>qualitativ hochstehende</b> systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) ('Evidenz'grad 1++) oder</li> <li>▪ randomisierte kontrollierten Studien (RCTs) mit <b>sehr geringem Bias-Risiko</b> ('Evidenz'grad 1++) oder</li> <li>▪ <b>gut durchgeführte</b> systematische Übersichtsarbeiten von randomisierten kontrollierten Studien (RCTs) ('Evidenz'grad 1+) oder</li> <li>▪ randomisierte kontrollierten Studien (RCTs) mit <b>geringem Bias-Risiko</b> ('Evidenz'grad 1+) oder durch</li> <li>▪ unstrittige, einstimmige Konsensus-Meinung von Experten basierend auf Studien und klinischer Erfahrung oder im Interesse der Patientensicherheit (z.B. Monitoring) ('Evidenz'grad 3/4*)</li> </ul> <p>→ <b>Negative Aussage gut belegt.</b></p>

\*Die 'Evidenz'grade 3 (Nichtanalytische Studien) und 4 (Expertenmeinung) wurden aufgrund des insgesamt geringen 'Evidenz'grades zusammengefasst.

In den Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) (2007) wird folgendes Klassifikationssystem verwendet<sup>3</sup> (KRINKO 2010):

Empfehlungsgrad	Definition
IA	Nachdrückliche Empfehlung für alle Krankenhäuser Die Empfehlungen basieren auf gut konzipierten experimentellen oder epidemiologischen Studien.
IB	Nachdrückliche Empfehlung für alle Krankenhäuser Die Empfehlungen werden von Experten und aufgrund eines Konsens-Beschlusses der Krankenhaushygiene-Kommission am Robert Koch-Institut als effektiv angesehen und basieren auf gut begründeten Hinweisen für deren Wirksamkeit. Eine Einteilung der entsprechenden Empfehlung in die Kategorie IB kann auch dann erfolgen, wenn wissenschaftliche Studien möglicherweise hierzu nicht durchgeführt wurden.
II	Empfehlungen zur Einführung/Umsetzung in vielen Kliniken Die Empfehlungen basieren teils auf hinweisenden klinischen oder epidemiologischen Studien, teils auf nachvollziehbaren theoretischen Begründungen oder Studien, die in einigen, aber nicht allen Kliniken anzuwenden sind.
III	keine Empfehlung oder ungelöste Fragen Maßnahmen, über deren Wirksamkeit nur unzureichende Hinweise vorliegen oder bislang kein Konsens besteht.
IV	Rechtliche Vorgaben Anforderungen, Maßnahmen und Verfahrensweisen in Krankenhäusern und anderen medizinischen Einrichtungen, die aufgrund gesetzlicher Bestimmungen, durch autonomes Recht oder Verwaltungsvorschriften zu beachten sind.

Bei folgenden Publikationen ist **kein Klassifikationssystem für die Empfehlungsgrade** angegeben:

- Akins et al. (2008): Guidelines for reporting mortality and morbidity after cardiac valve interventions
- Stone et al. (2015): Clinical trial design principles and endpoint definitions for transcatheter mitral valve repair and replacement: part 2: endpoint definitions: A consensus document from the Mitral Valve Academic Research Consortium

<sup>3</sup> KRINKO (2010). Die Kategorien in der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention – Aktualisierung der Definitionen. Mitteilung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention. Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz 53: 754-756.

### Anhang A.3: Verfahrensspezifisches Suchmodell

Versorgungsleistung		Evaluationsfelder
'mitral valve repair'/exp	AND	'high risk patient'/exp
OR		OR
'mitral valve replacement'/exp		'cardiovascular risk'/exp
OR		OR
'mitraclip':ab,ti		'mortality'/exp
OR		OR
'mechanical heart valve':ab,ti		'surgical risk'/exp
OR		OR
('mitral valve':ab,ti AND intervention*:ab,ti]		'risk factor'/exp
		OR
		'risk assessment'/exp
		OR
		'patient risk'/exp
		<b>OR</b>
		'survival'/exp
		OR
		OR 'patient safety'/exp
		OR
		OR efficacy
		OR
		OR benefits
		OR
		OR improvement
		OR
		OR freedom
		OR
		OR 'quality of live'
		OR
		OR 'patient satisfaction'/exp
		OR
		OR 'treatment outcome'/exp
		OR
		OR 'medical decision making'/exp
		OR
		OR 'patient decision making'/exp

Limits: publications from 2003 to 2015, Humans, only items with abstract, Article in press, English OR German

## Anhang A.4: Dokumentation und Ergebnisse der systematischen Literaturrecherche

Embase am 4. Februar 2015

	Searches	Results
1	'mitral valve repair'/exp OR 'mitral valve replacement'/exp OR 'mitraclip':ab,ti OR 'mechanical heart valve':ab,ti OR ('mitral valve':ab,ti AND intervention*:ab,ti)	14.740
2	'high risk patient'/exp OR 'cardiovascular risk'/exp OR 'mortality'/exp OR 'surgical risk'/exp OR 'risk factor'/exp OR 'risk assessment'/exp OR 'patient risk'/exp	1.626.507
3	'survival'/exp OR 'patient safety'/exp OR efficacy OR benefits OR improvement OR freedom OR 'quality of live' OR 'patient satisfaction'/exp OR 'treatment outcome'/exp OR 'medical decision making'/exp OR 'patient decision making'/exp	3.172.629
4	#2 OR #3	4.330.926
5	#1 AND #4	7.051
6	#1 AND #4 AND ([article]/lim OR [article in press]/lim OR [review]/lim) AND ([english]/lim OR [german]/lim) AND [humans]/lim AND [abstracts]/lim AND [2003-2015]/py NOT 'case report'	2.518

### Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Acker, MA; Parides, MK; Perrault, LP; Moskowitz, AJ; Gelijns, AC; Voisine, P; et al. (2014). Mitral-valve repair versus replacement for severe ischemic mitral regurgitation. *New England Journal of Medicine* 370(1): 23-32.
- Adamo, M; Capodanno, D; Cannata, S; Giannini, C; Laudisa, ML; Barbanti, M; et al. (2015). Comparison of Three Contemporary Surgical Scores for Predicting All-Cause Mortality of Patients Undergoing Percutaneous Mitral Valve Repair With the MitraClip System (from the Multicenter GRASP-IT Registry). *Am J Cardiol* 115(1): 107-112.
- Allareddy, V; Ward, MM; Ely, JW; Allareddy, V; Levett, J (2007). Impact of complications on outcomes following aortic and mitral valve replacements in the United States. *Journal of Cardiovascular Surgery* 48(3): 349-357.
- Andalib, A; Mamane, S; Schiller, I; Zakem, A; Mylotte, D; Martucci, G; et al. (2014). A systematic review and meta-analysis of surgical outcomes following mitral valve surgery in octogenarians: Implications for transcatheter mitral valve interventions. *EuroIntervention* 9(10): 1225-1234.
- Anyanwu, AC; Bridgewater, B; Adams, DH (2010). The lottery of mitral valve repair surgery. *Heart* 96(24): 1964-1967.
- Asopa, S; Patel, A; Dunning, J (2006). Is short-term anticoagulation necessary after mitral valve repair? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 5(6): 761-765.
- Attizzani, GF; Ohno, Y; Capodanno, D; Cannata, S; Dipasqua, F; Imme, S; et al. (2015). Extended use of percutaneous edge-to-edge mitral valve repair beyond EVEREST (Endovascular Valve Edge-to-Edge Repair) criteria: 30-Day and 12-month clinical and echocardiographic outcomes from the GRASP (getting reduction of mitral insufficiency by percutaneous clip implantation) registry. *JACC: Cardiovascular Interventions* 8(1): 74-82.
- Baldus, S; Schillinger, W; Franzen, O; Bekeredjian, R; Sievert, H; Schofer, J; et al. (2012). Mitra Clip therapy in daily clinical practice: Initial results from the German transcatheter mitral valve interventions (TRAMI) registry. *European Journal of Heart Failure* 14(9): 1050-1055.
- Bando, K; Kobayashi, J; Hirata, M; Satoh, T; Niwaya, K; Tagusari, O; et al. (2003). Early and late stroke after mitral valve replacement with a mechanical prosthesis: Risk factor analysis of a 24-year experience. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 126(2): 358-364.
- Benedetto, U; Melina, G; Roscitano, A; Fiorani, B; Capuano, F; Sclafani, G; et al. (2009). Does combined mitral valve surgery improve survival when compared to revascularization alone in patients with ischemic mitral regurgitation? A meta-analysis on 2479 patients. *Journal of Cardiovascular Medicine* 10(2): 109-114.
- Biancari, F; Schifano, P; Pighi, M; Vasques, F; Juvonen, T; Vinco, G (2013). Pooled estimates of immediate and late outcome of mitral valve surgery in octogenarians: A meta-analysis and meta-regression. *Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia* 27(2): 213-219.
- Bianchi, G; Solinas, M; Bevilacqua, S; Glauber, M (2009). Which patient undergoing mitral valve surgery should also have the tricuspid repair? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 9(6): 1009-1020.
- Block, PC (2003). Percutaneous mitral valve repair for mitral regurgitation. *Journal of Interventional Cardiology* 16(1): 93-96.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Block, PC; Poppas, A (2007). Percutaneous mitral valve repair: Where do we stand? *ACC Cardiosource Review Journal* 16(7): 9-10.
- Bolling, SF; Li, S; O'Brien, SM; Brennan, JM; Prager, RL; Gammie, JS (2010). Predictors of mitral valve repair: Clinical and surgeon factors. *Annals of Thoracic Surgery* 90(6): 1904-1911.
- Boudoulas, KD; Ravi, Y; Garcia, D; Saini, U; Sofowora, GG; Gumina, RJ; et al. (2013). Type of valvular heart disease requiring surgery in the 21st century: Mortality and length-of-stay related to surgery. *Open Cardiovascular Medicine Journal* 7(1): 76-81.
- Bouleti, C; lung, B; Himbert, D; Brochet, E; Messika-Zeitoun, D; Detaint, D; et al. (2013). Reinterventions after percutaneous mitral commissurotomy during long-term follow-up, up to 20 years: The role of repeat percutaneous mitral commissurotomy. *European Heart Journal* 34(25): 1923-1930.
- Castleberry, AW; Williams, JB; Daneshmand, MA; Honeycutt, E; Shaw, LK; Samad, Z; et al. (2014). Surgical revascularization is associated with maximal survival in patients with ischemic mitral regurgitation: A 20-year experience. *Circulation* 129(24): 2547-2556.
- Chan, V; Chen, L; Mesana, L; Mesana, TG; Ruel, M (2011). Heart valve prosthesis selection in patients with end-stage renal disease requiring dialysis: A systematic review and meta-analysis. *Heart* 97(24): 2033-2037.
- Cheng, DCH; Martin, J; Lal, A; Diegeler, A; Folliguet, TA; Nifong, LW; et al. (2011). Minimally invasive versus conventional open mitral valve surgery: A meta-analysis and systematic review. *Innovations: Technology and Techniques in Cardiothoracic and Vascular Surgery* 6(2): 84-103.
- Chevalier, P; Burri, H; Fahrat, F; Cucherat, M; Jegaden, O; Obadia, JF; et al. (2004). Perioperative outcome and long-term survival of surgery for acute post-infarction mitral regurgitation. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 26(2): 330-335.
- Chikwe, J; Adams, DH (2009). State of the Art: Degenerative Mitral Valve Disease. *Heart Lung and Circulation* 18(5): 319-329.
- Daneshmand, MA; Milano, CA; Rankin, JS; Honeycutt, EF; Shaw, LK; Davis, RD; et al. (2010). Influence of patient age on procedural selection in mitral valve surgery. *Annals of Thoracic Surgery* 90(5): 1479-1485.
- Daneshmand, MA; Milano, CA; Rankin, JS; Honeycutt, EF; Swaminathan, M; Shaw, LK; et al. (2009). Mitral Valve Repair for Degenerative Disease: A 20-Year Experience. *Annals of Thoracic Surgery* 88(6): 1828-1837.
- Dawson, AG; Asopa, S; Dunning, J (2010). Should patients undergoing cardiac surgery with atrial fibrillation have left atrial appendage exclusion? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 10(2): 306-311.
- Dayan, V; Soca, G; Cura, L; Mestres, CA (2014). Similar survival after mitral valve replacement or repair for ischemic mitral regurgitation: A meta-analysis. *Annals of Thoracic Surgery* 97(3): 758-765.
- De Oliveira Sa, MPB; Escobar, RR; Ferraz, PE; Vasconcelos, FP; Lima, RC (2013). Complete versus partial preservation of mitral valve apparatus during mitral valve replacement: Meta-analysis and meta-regression of 1535 patients. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 44(5): 905-912.
- De Oliveira Sa, MPB; Ferraz, PE; Escobar, RR; Martins, WS; De Araujo, ESFBC; Lustosa, PC; et al. (2012). Preservation versus non-preservation of mitral valve apparatus during mitral valve replacement: A meta-analysis of 3835 patients. *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 15(6): 1033-1039.
- DiBardino, DJ; ElBardissi, AW; McClure, RS; Razo-Vasquez, OA; Kelly, NE; Cohn, LH (2010). Four decades of experience with mitral valve repair: Analysis of differential indications, technical evolution, and long-term outcome. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 139(1): 76-84.
- Dimarakis, I; Grant, SW; Hickey, GL; Patel, R; Livesey, S; Moat, N; et al. (2014). Mitral valve prosthesis choice for patients aged 65 years and over in the UK. Are the guidelines being followed and does it matter? *Heart* 100(6): 500-507.
- Enriquez-Sarano, M; Akins, CW; Vahanian, A (2009). Mitral regurgitation. *The Lancet* 373(9672): 1382-1394.
- Falk, V; Cheng, DCH; Martin, J; Diegeler, A; Folliguet, TA; Nifong, LW; et al. (2011). Minimally invasive versus open mitral valve surgery: A consensus statement of the international society of minimally invasive coronary surgery (ISMICS) 2010. *Innovations: Technology and Techniques in Cardiothoracic and Vascular Surgery* 6(2): 66-76.
- Fattouch, K; Guccione, F; Sampognaro, R; Panzarella, G; Corrado, E; Navarra, E; et al. (2009). POINT: Efficacy of adding mitral valve restrictive annuloplasty to coronary artery bypass grafting in patients with moderate ischemic mitral valve regurgitation: A randomized trial. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 138(2): 278-285.
- Feldman, T; Foster, E; Glower, DG; Kar, S; Rinaldi, MJ; Fail, PS; et al. (2011). Percutaneous repair or surgery for mitral regurgitation. *New England Journal of Medicine* 364(15): 1395-1406.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Feringa, HHH; Shaw, LJ; Poldermans, D; Hoeks, S; van der Wall, EE; Dion, RAE; et al. (2007). Mitral Valve Repair and Replacement in Endocarditis: A Systematic Review of Literature. *Annals of Thoracic Surgery* 83(2): 564-570.
- Forlani, S; De Paulis, R; Wolf, LG; Greco, R; Polisca, P; Moscarelli, M; et al. (2006). Conversion to sinus rhythm by ablation improves quality of life in patients submitted to mitral valve surgery. *Annals of Thoracic Surgery* 81(3): 863-867.
- Fundaro, P; Tartara, PM; Villa, E; Fratto, P; Campisi, S; Vitali, EO (2007). Mitral valve repair: Is there still a place for suture annuloplasty? *Asian Cardiovascular and Thoracic Annals* 15(4): 351-358.
- Galloway, AC; Schwartz, CF; Ribakove, GH; Crooke, GA; Gogoladze, G; Ursomanno, P; et al. (2009). A Decade of Minimally Invasive Mitral Repair: Long-Term Outcomes. *Annals of Thoracic Surgery* 88(4): 1180-1184.
- Gammie, JS; O'Brien, SM; Griffith, BP; Ferguson, TB; Peterson, ED (2007). Influence of hospital procedural volume on care process and mortality for patients undergoing elective surgery for mitral regurgitation. *Circulation* 115(7): 881-887.
- Gammie, JS; O'Brien, SM; Griffith, BP; Peterson, ED (2005). Surgical treatment of mitral valve endocarditis in North America. *Annals of Thoracic Surgery* 80(6): 2199-2204.
- Gammie, JS; Sheng, S; Griffith, BP; Peterson, ED; Rankin, JS; O'Brien, SM; et al. (2009). Trends in Mitral Valve Surgery in the United States: Results From The Society of Thoracic Surgeons Adult Cardiac Database. *Annals of Thoracic Surgery* 87(5): 1431-1439.
- Garbade, J; Seeburger, J; Merk, DR; Pfanmuller, B; Vollroth, M; Barten, MJ; et al. (2013). Mitral valve pathology in severely impaired left ventricles can be successfully managed using a right-sided minimally invasive surgical approach. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 44(1): e1-e7.
- Gillinov, AM; Faber, C; Houghtaling, PL; Blackstone, EH; Lam, BK; Diaz, R; et al. (2003). Repair versus replacement for degenerative mitral valve disease with coexisting ischemic heart disease. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 125(6): 1350-1362.
- Gillinov, AM; Mihaljevic, T; Blackstone, EH; George, K; Svensson, LG; Nowicki, ER; et al. (2010). Should patients with severe degenerative mitral regurgitation delay surgery until symptoms develop? *Annals of Thoracic Surgery* 90(2): 481-487.
- Glower, D; Ailawadi, G; Argenziano, M; Mac, KM; Trento, A; Wang, A; et al. (2012). EVEREST II randomized clinical trial: Predictors of mitral valve replacement in de novo surgery or after the MitraClip procedure. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 143(4 SUPPL.): S60-S63.
- Glower, DD; Kar, S; Trento, A; Lim, DS; Bajwa, T; Quesada, R; et al. (2014). Percutaneous mitral valve repair for mitral regurgitation in high-risk patients: Results of the EVEREST II study. *J Am Coll Cardiol* 64(2): 172-181.
- Goodney, PP; Stukel, TA; Lucas, FL; Finlayson, EVA; Birkmeyer, JD (2003). Hospital Volume, Length of Stay, and Readmission Rates in High-Risk Surgery. *Annals of Surgery* 238(2): 161-167.
- Grigioni, F; Tribouilloy, C; Avierinos, JF; Barbieri, A; Ferlito, M; Trojette, F; et al. (2008). Outcomes in Mitral Regurgitation Due to Flail Leaflets. A Multicenter European Study. *JACC: Cardiovascular Imaging* 1(2): 133-141.
- Hannan, EL; Wu, C; Bennett, EV; Carlson, RE; Culliford, AT; Gold, JP; et al. (2007). Risk Index for Predicting In-Hospital Mortality for Cardiac Valve Surgery. *Annals of Thoracic Surgery* 83(3): 921-929.
- Hansen, L; Winkel, S; Kuhr, J; Bader, R; Bleese, N; Riess, FC (2010). Factors influencing survival and postoperative quality of life after mitral valve reconstruction. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 37(3): 635-644.
- Harris, KM; Pastorius, CA; Duval, S; Harwood, E; Henry, TD; Carabello, BA; et al. (2009). Practice Variation Among Cardiovascular Physicians in Management of Patients With Mitral Regurgitation. *American Journal of Cardiology* 103(2): 255-261.
- Herrmann, HC; Gertz, ZM; Silvestry, FE; Wieggers, SE; Woo, YJ; Hermiller, J; et al. (2012). Effects of atrial fibrillation on treatment of mitral regurgitation in the EVEREST II (Endovascular valve edge-to-edge repair study) randomized trial. *J Am Coll Cardiol* 59(14): 1312-1319.
- Hu, X; Zhao, Q (2011). Systematic comparison of the effectiveness of percutaneous mitral balloon valvotomy with surgical mitral commissurotomy. *Swiss Medical Weekly* 141(APRIL).
- Hu, X; Zhao, Q (2011). Systematic evaluation of the flexible and rigid annuloplasty ring after mitral valve repair for mitral regurgitation. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 40(2): 480-487.
- Ibrahim, M; Rao, C; Savvopoulou, M; Casula, R; Athanasiou, T (2014). Outcomes of mitral valve repair using artificial chordae. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 45(4): 593-601.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Iribarne, A; Russo, MJ; Easterwood, R; Hong, KN; Yang, J; Cheema, FH; et al. (2010). Minimally invasive versus sternotomy approach for mitral valve surgery: A propensity analysis. *Annals of Thoracic Surgery* 90(5): 1471-1477.
- Jamieson, WRE; Germann, E; Ye, J; Chan, F; Cheung, A; MacNab, JS; et al. (2009). Effect of Prosthesis-Patient Mismatch on Long-Term Survival With Mitral Valve Replacement: Assessment to 15 Years. *Annals of Thoracic Surgery* 87(4): 1135-1142.
- Jamieson, WRE; Von Lipinski, O; Miyagishima, RT; Burr, LH; Janusz, MT; Ling, H; et al. (2005). Performance of bioprostheses and mechanical prostheses assessed by composites of valve-related complications to 15 years after mitral valve replacement. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 129(6): 1301-1308.
- Johnston, DR; Gillinov, AM; Blackstone, EH; Griffin, B; Stewart, W; Sabik, IJF; et al. (2010). Surgical Repair of Posterior Mitral Valve Prolapse: Implications for Guidelines and Percutaneous Repair. *Annals of Thoracic Surgery* 89(5): 1385-1394.
- Jokinen, JJ; Hippelainen, MJ; Pitkanen, OA; Hartikainen, JEK (2007). Mitral Valve Replacement Versus Repair: Propensity-Adjusted Survival and Quality-of-Life Analysis. *Annals of Thoracic Surgery* 84(2): 451-458.
- Kaartama, T; Heikkinen, L; Vento, A (2008). An evaluation of mitral valve procedures using the European system for cardiac operative risk evaluation. *Scandinavian Journal of Surgery* 97(3): 254-258.
- Kidher, E; Sepehrpour, A; Punjabi, P; Athanasiou, T (2010). Do bigger hospitals or busier surgeons do better adult aortic or mitral valve operations? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 10(4): 605-610.
- Kogan, A; Cohen, J; Raanani, E; Sahar, G; Orlov, B; Singer, P; et al. (2003). Readmission to the intensive care unit after "fast-track" cardiac surgery: Risk factors and outcomes. *Annals of Thoracic Surgery* 76(2): 503-507.
- Kulik, A; Bedard, P; Lam, BK; Rubens, FD; Hendry, PJ; Masters, RG; et al. (2006). Mechanical versus bioprosthetic valve replacement in middle-aged patients. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 30(3): 485-491.
- Kulik, A; Lam, BK; Rubens, FD; Hendry, PJ; Masters, RG; Goldstein, W; et al. (2009). Gender differences in the long-term outcomes after valve replacement surgery. *Heart* 95(4): 318-326.
- Labaf, A; Grzymala-Lubanski, B; Stagmo, M; Lovdahl, S; Wieloch, M; Sjalander, A; et al. (2014). Thromboembolism, major bleeding and mortality in patients with mechanical heart valves – a population-based cohort study. *Thromb Res* 134(2): 354-359.
- LaPar, DJ; Hennessy, S; Fonner, E; Kern, JA; Kron, IL; Ailawadi, G (2010). Does Urgent or Emergent Status Influence Choice in Mitral Valve Operations? An Analysis of Outcomes From the Virginia Cardiac Surgery Quality Initiative. *Annals of Thoracic Surgery* 90(1): 153-160.
- LaPar, DJ; Isbell, JM; Crosby, IK; Kern, J; Lim, DS; Fonner, E; et al. (2014). Multicenter evaluation of high-risk mitral valve operations: Implications for novel transcatheter valve therapies. *Annals of Thoracic Surgery* 98(6): 2032-2038.
- LaPietra, A; Santana, O; Mihos, CG; Debeer, S; Rosen, GP; Lamas, GA; et al. (2014). Incidence of cerebrovascular accidents in patients undergoing minimally invasive valve surgery. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 148(1): 156-160.
- Le Tourneau, T; Lim, V; Inamo, J; Miller, FA; Mahoney, DW; Schaff, HV; et al. (2009). Achieved anticoagulation vs prosthesis selection for mitral mechanical valve replacement: A population-based outcome study. *Chest* 136(6): 1503-1513.
- Leavitt, BJ; Baribeau, YR; DiScipio, AW; Ross, CS; Quinn, RD; Olmstead, EM; et al. (2009). Outcomes of patients undergoing concomitant aortic and mitral valve surgery in northern New England. *Circulation* 120(SUPPL. 1): S155-S162.
- Ledwoch, J; Bertog, S; Wunderlich, N; Doss, M; Fichtlscherer, S; Teufel, T; et al. (2014). Predictors for prolonged hospital stay after transcatheter mitral valve repair with the MitraClip®. *Catheterization and Cardiovascular Interventions* ((Ledwoch J.; Bertog S.; Wunderlich N.; Doss M.; Fichtlscherer S.; Teufel T.; Herholz T.; Vaskelyte L.; Hofmann I.; Sievert H., info@cvcfrankfurt.de) CardioVascular Center Frankfurt, Sankt Katharinen and University Hospital, Frankfurt Germany).
- Ledwoch, J; Franke, J; Baldus, S; Schillinger, W; Bekerredjian, R; Boekstegers, P; et al. (2014). Impact of the learning curve on outcome after transcatheter mitral valve repair: results from the German Mitral Valve Registry. *Clinical Research in Cardiology* 103(11): 930-937.
- Lim, DS; Reynolds, MR; Feldman, T; Kar, S; Herrmann, HC; Wang, A; et al. (2014). Improved functional status and quality of life in prohibitive surgical risk patients with degenerative mitral regurgitation after transcatheter mitral valve repair. *J Am Coll Cardiol* 64(2): 182-192.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Maganti, M; Badiwala, M; Sheikh, A; Scully, H; Feindel, C; David, TE; et al. (2010). Predictors of low cardiac output syndrome after isolated mitral valve surgery. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 140(4): 790-796.
- Magne, J; Girerd, N; Senechal, M; Mathieu, P; Dagenais, F; Dumesnil, JG; et al. (2009). Mitral repair versus replacement for ischemic mitral regurgitation comparison of short-term and long-term survival. *Circulation* 120(SUPPL. 1): S104-S111.
- Maisano, F; Franzen, O; Baldus, S; Schafer, U; Hausleiter, J; Butter, C; et al. (2013). Percutaneous mitral valve interventions in the real world: early and 1-year results from the ACCESS-EU, a prospective, multicenter, nonrandomized post-approval study of the MitraClip therapy in Europe. *J Am Coll Cardiol* 62(12): 1052-1061.
- Maisano, F; Vigano, G; Calabrese, C; Taramasso, M; Denti, P; Blasio, A; et al. (2009). Quality of life of elderly patients following valve surgery for chronic organic mitral regurgitation. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 36(2): 261-266.
- Markar, SR; Sadat, U; Edmonds, L; Nair, SK (2011). Mitral valve repair versus replacement in the elderly population. *Journal of Heart Valve Disease* 20(3): 265-271.
- Mauri, L; Foster, E; Glower, DD; Apruzzese, P; Massaro, JM; Herrmann, HC; et al. (2013). 4-Year results of a randomized controlled trial of percutaneous repair versus surgery for mitral regurgitation. *J Am Coll Cardiol* 62(4): 317-328.
- Mauri, L; Garg, P; Massaro, JM; Foster, E; Glower, D; Mehoudar, P; et al. (2010). The EVEREST II Trial: Design and rationale for a randomized study of the evaluate mitraclip system compared with mitral valve surgery for mitral regurgitation. *American Heart Journal* 160(1): 23-29.
- McCarthy, PM (2009). When is your surgeon good enough? When do you need a "referent surgeon"? *Current Cardiology Reports* 11(2): 107-113.
- Melo, J; Santiago, T; Aguiar, C; Berglin, E; Knaut, M; Alfieri, O; et al. (2008). Surgery for atrial fibrillation in patients with mitral valve disease: Results at five years from the International Registry of Atrial Fibrillation Surgery. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 135(4): 863-869.
- Meurin, P; Iliou, MC; Driss, AB; Pierre, B; Corone, S; Cristofini, P; et al. (2005). Early exercise training after mitral valve repair: A multicentric prospective french study. *Chest* 128(3): 1638-1644.
- Modi, P; Hassan, A; Chitwood Jr, WR (2008). Minimally invasive mitral valve surgery: a systematic review and meta-analysis. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 34(5): 943-952.
- Modi, P; Rodriguez, E; Hargrove, IWC; Hassan, A; Szeto, WY; Chitwood Jr, WR (2009). Minimally invasive video-assisted mitral valve surgery: A 12-year, 2-center experience in 1178 patients. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 137(6): 1481-1487.
- Montant, P; Chenot, F; Robert, A; Vancraeynest, D; Pasquet, A; Gerber, B; et al. (2009). Long-term survival in asymptomatic patients with severe degenerative mitral regurgitation: A propensity score-based comparison between an early surgical strategy and a conservative treatment approach. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 138(6): 1339-1348.
- Moss, RR; Humphries, KH; Gao, M; Thompson, CR; Abel, JG; Fradet, G; et al. (2003). Outcome of mitral valve repair or replacement: A comparison by propensity score analysis. *Circulation* 108(10 SUPPL.): II90-II97.
- Munkholm-Larsen, S; Wan, B; Tian, DH; Kearney, K; Rahnavardi, M; Dixen, U; et al. (2014). A systematic review on the safety and efficacy of percutaneous edge-to-edge mitral valve repair with the MitraClip system for high surgical risk candidates. *Heart* 100(6): 473-478.
- Murzi, M; Solinas, M; Glauber, M (2009). Is a minimally invasive approach for re-operative mitral valve surgery superior to standard re sternotomy? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 9(2): 327-332.
- Musci, M; Hubler, M; Pasic, M; Amiri, A; Stein, J; Siniawski, H; et al. (2010). Surgery for active infective mitral valve endocarditis: a 20-year, single-center experience. *Journal of Heart Valve Disease* 19(2): 206-214.
- Nickenig, G; Estevez-Loureiro, R; Franzen, O; Tamburino, C; Vanderheyden, M; Luscher, TF; et al. (2014). Percutaneous mitral valve edge-to-edge Repair: In-hospital results and 1-year follow-up of 628 patients of the 2011-2012 pilot European Sentinel Registry. *J Am Coll Cardiol* 64(9): 875-884.
- Nickenig, G; Mohr, FW; Kelm, M; Kuck, KH; Boekstegers, P; Hausleiter, J; et al. (2013). Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung und der Deutschen Gesellschaft für Thorax- Herz- und Gefäßchirurgie zur Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz. *Kardiologie* 7: 76-90.
- O'Brien, SM; Shahian, DM; Filardo, G; Ferraris, VA; Haan, CK; Rich, JB; et al. (2009). The Society of Thoracic Surgeons 2008 Cardiac Surgery Risk Models: Part 2-Isolated Valve Surgery. *Annals of Thoracic Surgery* 88(1 SUPPL.): S23-S42.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Ogutu, P; Ahmed, I; Dunning, J (2010). Should patients with asymptomatic severe mitral regurgitation with good left ventricular function undergo surgical repair? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 10(2): 299-305.
- Philip, F; Athappan, G; Tuzcu, EM; Svensson, LG; Kapadia, SR (2014). MitraClip for severe symptomatic mitral regurgitation in patients at high surgical risk: A comprehensive systematic review. *Catheterization and Cardiovascular Interventions* ((Philip F.; Athappan G.; Tuzcu E.M.; Svensson L.G.; Kapadia S.R., kapadis@ccf.org) Department of Cardiovascular Medicine and Cardiothoracic Surgery, Heart and Vascular Institute, Cleveland Clinic, Cleveland, Ohio).
- Quan, H (2006). ICD-10-CA/CCI coding algorithms for defining clinical variables to assess outcome after aortic and mitral valve replacement surgery. *Canadian Journal of Cardiology* 22(2): 153-154.
- Quintana, E; Suri, RM; Thalji, NM; Daly, RC; Dearani, JA; Burkhart, HM; et al. (2014). Left ventricular dysfunction after mitral valve repair – The fallacy of "normal" preoperative myocardial function. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 148(6): 2752-2762.
- Rahimtoola, SH (2003). Choice of prosthetic heart valve for adult patients. *J Am Coll Cardiol* 41(6): 893-904.
- Ramondo, A; Napodano, M; Fraccaro, C; Razzolini, R; Tarantini, G; Iliceto, S (2006). Relation of Patient Age to Outcome of Percutaneous Mitral Valvuloplasty. *American Journal of Cardiology* 98(11): 1493-1500.
- Rankin, JS; Milford-Beland, S; O'Brien, SM; Edwards, FH; Peterson, ED; Glower, DD; et al. (2007). The risk of valve surgery for endocarditis in patients with dialysis-dependent renal failure. *Journal of Heart Valve Disease* 16(6): 617-622.
- Rao, C; Murphy, MO; Saso, S; Pandis, D; Grapsa, J; Nihoyannopoulos, P; et al. (2011). Mitral Valve Repair or Replacement for Ischaemic Mitral Regurgitation: A Systematic Review. *Heart Lung and Circulation* 20(9): 555-565.
- Reichenspurner, H; Schillinger, W; Baldus, S; Hausleiter, J; Butter, C; Schaefer, U; et al. (2013). Clinical outcomes through 12 months in patients with degenerative mitral regurgitation treated with the MitraClip® device in the ACCESS-Europe phase I trial. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 44(4): e280-e288.
- Reineke, DC; Heinisch, PP; Winkler, B; Englberger, L; Carrel, TP (2015). Mitral valve replacement in patients under 65 years of age: mechanical or biological valves? *Current Opinion in Cardiology* ((Reineke D.C.) Department of Cardiovascular Surgery, University Hospital, Berne, Switzerland).
- Richardson, L; Richardson, M; Hunter, S (2008). Is a port-access mitral valve repair superior to the sternotomy approach in accelerating postoperative recovery? *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 7(4): 678-683.
- Rizzoli, G; Bejko, J; Bottio, T; Tarzia, V; Gerosa, G (2010). Valve surgery in octogenarians: does it prolong life? *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 37(5): 1047-1055.
- Roques, F; Nashef, SAM; Michel, P (2003). Regional differences in surgical heart valve disease in Europe: Comparison between Northern and Southern subsets of the EuroSCORE database. *Journal of Heart Valve Disease* 12(1): 1-6.
- Rudolph, V; Huntgeburth, M; Von Bardeleben, RS; Boekstegers, P; Lubos, E; Schillinger, W; et al. (2014). Clinical outcome of critically ill, not fully recompensated, patients undergoing MitraClip therapy. *European Journal of Heart Failure* 16(11): 1223-1229.
- Ruel, M; Masters, RG; Rubens, FD; Bedard, PJ; Pipe, AL; Goldstein, WG; et al. (2004). Late incidence and determinants of stroke after aortic and mitral valve replacement. *Annals of Thoracic Surgery* 78(1): 77-83.
- Ryan, WH; Brinkman, WT; Dewey, TM; Mack, MJ; Prince, SL; Herbert, MA (2010). Mitral valve surgery: Comparison of outcomes in matched sternotomy and Port Access groups. *Journal of Heart Valve Disease* 19(1): 51-59.
- Schillinger, W; Hunlich, M; Baldus, S; Ouarrak, T; Boekstegers, P; Hink, U; et al. (2013). Acute outcomes after MitraClip® therapy in highly aged patients: Results from the German TRANscatheter Mitral valve Interventions (TRAMI) Registry. *EuroIntervention* 9(1): 84-90.
- Schillinger, W; Senges, J (2013). TRAMI (Transcatheter Mitral Valve Interventions)-Register: Das Deutsche Mitralklappen-Register. *Herz* 38(5): 453-459.
- Seeburger, J; Borger, MA; Doll, N; Walther, T; Passage, J; Falk, V; et al. (2009). Comparison of outcomes of minimally invasive mitral valve surgery for posterior, anterior and bileaflet prolapse. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 36(3): 532-538.
- Seeburger, J; Borger, MA; Falk, V; Kuntze, T; Czesla, M; Walther, T; et al. (2008). Minimal invasive mitral valve repair for mitral regurgitation: results of 1339 consecutive patients. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 34(4): 760-765.
- Seeburger, J; Eifert, S; Pfannmüller, B; Garbade, J; Vollroth, M; Misfeld, M; et al. (2013). Gender differences in mitral valve surgery. *Thoracic and Cardiovascular Surgeon* 61(1): 42-46.

## Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Seeburger, J; Falk, V; Borger, MA; Passage, J; Walther, T; Doll, N; et al. (2009). Chordae Replacement Versus Resection for Repair of Isolated Posterior Mitral Leaflet Prolapse: A Egalite. *Annals of Thoracic Surgery* 87(6): 1715-1720.
- Seeburger, J; Falk, V; Garbade, J; Noack, T; Kiefer, P; Vollroth, M; et al. (2012). Mitral valve surgical procedures in the elderly. *Annals of Thoracic Surgery* 94(6): 1999-2003.
- Shahian, DM; O'Brien, SM; Filardo, G; Ferraris, VA; Haan, CK; Rich, JB; et al. (2009). The Society of Thoracic Surgeons 2008 Cardiac Surgery Risk Models: Part 3-Valve Plus Coronary Artery Bypass Grafting Surgery. *Annals of Thoracic Surgery* 88(1 SUPPL.): S43-S62.
- Shuhaiber, J; Anderson, RJ (2007). Meta-analysis of clinical outcomes following surgical mitral valve repair or replacement. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 31(2): 267-275.
- Smith, PK; Puskas, JD; Ascheim, DD; Voisine, P; Gelijns, AC; Moskowitz, AJ; et al. (2014). Surgical treatment of moderate ischemic mitral regurgitation. *New England Journal of Medicine* 371(23): 2178-2188.
- Song, HK; Grab, JD; O'Brien, SM; Welke, KF; Edwards, F; Ungerleider, RM (2008). Gender Differences in Mortality After Mitral Valve Operation: Evidence for Higher Mortality in Perimenopausal Women. *Annals of Thoracic Surgery* 85(6): 2040-2045.
- Stevens, LM; Basmadjian, AJ; Bouchard, D; El-Hamamsy, I; Demers, P; Carrier, M; et al. (2010). Late echocardiographic and clinical outcomes after mitral valve repair for degenerative disease. *Journal of Cardiac Surgery* 25(1): 9-15.
- Suri, RM; Schaff, HV; Meyer, SR; Hargrove, IWC (2009). Thoracoscopic Versus Open Mitral Valve Repair: A Propensity Score Analysis of Early Outcomes. *Annals of Thoracic Surgery* 88(4): 1185-1190.
- Suri, RM; Thourani, VH; Englum, BR; Rankin, JS; Badhwar, V; Svensson, LG; et al. (2014). The expanding role of mitral valve repair in triple valve operations: Contemporary north american outcomes in 8,021 patients. *Annals of Thoracic Surgery* 97(5): 1513-1519.
- Suri, RM; Thourani, VH; He, X; Brennan, JM; O'Brien, SM; Rankin, JS; et al. (2013). Variation in warfarin thromboprophylaxis after mitral valve repair: Does equipoise exist and is a randomized trial warranted? *Annals of Thoracic Surgery* 95(6): 1991-1999.
- Svensson, LG; Atik, FA; Cosgrove, DM; Blackstone, EH; Rajeswaran, J; Krishnaswamy, G; et al. (2010). Minimally invasive versus conventional mitral valve surgery: A propensity-matched comparison. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 139(4): 926-932.e922.
- Svensson, LG; Gillinov, AM; Blackstone, EH; Houghtaling, PL; Kim, KH; Pettersson, GB; et al. (2007). Does right thoracotomy increase the risk of mitral valve reoperation? *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 134(3): 677-682.e672.
- Thourani, VH; Suri, RM; Rankin, JS; He, X; O'Brien, SM; Badhwar, V; et al. (2014). Does Mitral Valve Repair Offer an Advantage Over Replacement in Patients Undergoing Aortic Valve Replacement? *Annals of Thoracic Surgery* ((Thourani V.H., vthoura@emory.edu; Shults C.C.) Division of Cardiothoracic Surgery, Emory University School of Medicine, Atlanta, Georgia).
- Thourani, VH; Weintraub, WS; Guyton, RA; Jones, EL; Williams, WH; Elkabbani, S; et al. (2003). Outcomes and long-term survival for patients undergoing mitral valve repair versus replacement: Effect of age and concomitant coronary artery bypass grafting. *Circulation* 108(3): 298-304.
- Tietge, WJ; de Heer, LM; van Hessen, MWJ; Jansen, R; Bots, ML; van Gilst, W; et al. (2012). Early mitral valve repair versus watchful waiting in patients with severe asymptomatic organic mitral regurgitation; rationale and design of the Dutch AMR trial, a multicenter, randomised trial. *Netherlands Heart Journal* 20(3): 94-101.
- Trichon, BH; Glower, DD; Shaw, LK; Cabell, CH; Anstrom, KJ; Michael Felker, G; et al. (2003). Survival after coronary revascularization, with and without mitral valve surgery, in patients with ischemic mitral regurgitation. *Circulation* 108(10 SUPPL.): II103-II110.
- Vakil, K; Roukoz, H; Sarraf, M; Krishnan, B; Reisman, M; Levy, WC; et al. (2014). Safety and efficacy of the MitraClip® system for severe mitral regurgitation: A Systematic Review. *Catheterization and Cardiovascular Interventions* 84(1): 129-136.
- Vassileva, C; DiGennaro, J; Boley, T; Markwell, S; Hazelrigg, S (2012). Geographic variation in procedure selection and hospital mortality in mitral valve surgery. *Journal of Heart Valve Disease* 21(1): 48-55.
- Vassileva, CM; Boley, T; Markwell, S; Hazelrigg, S (2011). Meta-analysis of short-term and long-term survival following repair versus replacement for ischemic mitral regurgitation. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 39(3): 295-303.

### Systematische Literaturrecherche (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Vassileva, CM; Boley, T; Markwell, S; Hazelrigg, S (2012). Impact of hospital annual mitral procedural volume on mitral valve repair rates and mortality. *Journal of Heart Valve Disease* 21(1): 41-47.
- Vassileva, CM; Ghazanfari, N; Markwell, S; Boley, T; Hazelrigg, S (2014). Preoperative heart failure in the Medicare population undergoing mitral valve repair and replacement: An opportunity for improvement. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 148(4): 1393-1399.
- Vassileva, CM; McNeely, C; Mishkel, G; Boley, T; Markwell, S; Hazelrigg, S (2013). Gender differences in long-term survival of medicare beneficiaries undergoing mitral valve operations. *Annals of Thoracic Surgery* 96(4): 1367-1373.
- Vassileva, CM; Mishkel, G; McNeely, C; Boley, T; Markwell, S; Scaife, S; et al. (2013). Long-term survival of patients undergoing mitral valve repair and replacement: A longitudinal analysis of medicare fee-for-service beneficiaries. *Circulation* 127(18): 1870-1876.
- Vassileva, CM; Stelle, LM; Markwell, S; Boley, T; Hazelrigg, S (2011). Sex differences in procedure selection and outcomes of patients undergoing mitral valve surgery. *Heart Surgery Forum* 14(5): E276-E282.
- Vink, R; Kraaijenhagen, RA; Hutten, BA; Van Den Brink, RBA; De Mol, BA; Buller, HR; et al. (2003). The Optimal Intensity of Vitamin K Antagonists in Patients with Mechanical Heart Valves: A Meta-Analysis. *J Am Coll Cardiol* 42(12): 2042-2048.
- Warrillow, SJ; Bellomo, R; Davey, P; Birkmeyer, J (2008). Major surgery in Victoria and the United States: a comparison of hospital mortality in older patients. *Critical care and resuscitation: Journal of the Australasian Academy of Critical Care Medicine* 10(4): 288-295.
- Whitlow, PL; Feldman, T; Pedersen, WR; Lim, DS; Kipperman, R; Smalling, R; et al. (2012). Acute and 12-month results with catheter-based mitral valve leaflet repair: The EVEREST II (Endovascular Valve Edge-to-Edge Repair) High Risk Study. *J Am Coll Cardiol* 59(2): 130-139.
- Yankah, CA; Siniawski, H; Detschades, C; Stein, J; Hetzer, R (2011). Rheumatic mitral valve repair: 22-Year clinical results. *Journal of Heart Valve Disease* 20(3): 257-264.
- Zhao, L; Kolm, P; Borger, MA; Zhang, Z; Lewis, C; Anderson, G; et al. (2007). Comparison of recovery after mitral valve repair and replacement. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 133(5): 1257-1263.

## Anhang A.5: Weitere Recherchen

### Weitere Recherchen (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Abramov, D; Tamariz, M; Femes, S; Tobe, S; Christakis, G; Guru, V; Goldman, B (2003). Impact of preoperative renal dysfunction on cardiac surgery results. *Asian Cardiovascular and Thoracic Annals* 11(1): 42-47.
- Ahmad, I; Bhat, MA; Bhat, AW; Ommid, M; Gani, T; Nisa, G (2013). Renal function in patients undergoing cardiopulmonary bypass for open cardiac surgical procedures. *Sri Lankan Journal of Anaesthesiology* 21(1): 20-26.
- Anderson, JL; Adams, CD; Antman, EM; Bridges, CR; Califf, RM; Casey, DE, Jr.; Chavey, WE, 2nd; Fesmire, FM; Hochman, JS; Levin, TN; Lincoff, AM; Peterson, ED; Theroux, P; Wenger, NK; Wright, RS; Smith, SC, Jr.; Jacobs, AK; Halperin, JL; Hunt, SA; Krumholz, HM; Kushner, FG; Lytle, BW; Nishimura, R; Ornato, JP; Page, RL; Riegel, B; American College of, C; American Heart Association Task Force on Practice, G; American College of Emergency, P; Society for Cardiovascular, A; Interventions; Society of Thoracic, S; American Association of, C; Pulmonary, R; Society for Academic Emergency, M (2007). ACC/AHA 2007 guidelines for the management of patients with unstable angina/non ST-elevation myocardial infarction: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Revise the 2002 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non ST-Elevation Myocardial Infarction). *Circulation* 116(7): e148-304.
- AQUA (2015). HCH-AORT-KATH – Aortenklappenchirurgie, isoliert (Kathetergestützt). Qualitätsindikatoren. Bundesauswertung zum Erfassungsjahr 2014. Göttingen: AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen.
- AQUA (2015). HCH-AORT-CHIR – Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch). Qualitätsindikatoren. Bundesauswertung zum Erfassungsjahr 2014. Göttingen: AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen.
- AQUA (2015). Aortenklappenchirurgie, isoliert (Konventionell chirurgisch). Indikatoren 2014. Beschreibung der Qualitätsindikatoren für das Erfassungsjahr 2014. Göttingen: AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen.
- AQUA (2015). Koronarchirurgie, isoliert. Indikatoren 2014. Beschreibung der Qualitätsindikatoren für das Erfassungsjahr 2014. Göttingen: AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen.
- Arbeitskreis Krankenhaus- & Praxishygiene (2013). S1-Leitlinie: Hygieneanforderungen bei invasiven Untersuchungen und Behandlungen im Herzkatheterlabor. Halle (Saale): Arbeitskreis "Krankenhaus-& Praxishygiene" der AWMF. Working Group 'Hospital & Practice Hygiene' of AWMF.
- Bahar, I; Akgul, A; Ozatik, MA; Vural, KM; Demirbag, AE; Boran, M; Tasdemir, O (2005). Acute renal failure following open heart surgery: Risk factors and prognosis. *Perfusion* 20(6): 317-322.
- Baumgartner, H; Hung, J; Bermejo, J; Chambers, JB; Evangelista, A; Griffin, BP; Jung, B; Otto, CM; Pellikka, PA; Quinones, M; American Society of, E; European Association of, E (2009). Echocardiographic assessment of valve stenosis: EAE/ASE recommendations for clinical practice. *J Am Soc Echocardiogr* 22(1): 1-23; quiz 101-2.
- Beckmann, A; Beyersdorf, F; Diegeler, A; Mohr, FW; Welz, A; Rein, JG; Cremer, J (2013). Basisstandards einer Fachabteilung für Herzchirurgie. *Thorac Cardiovasc Surg* 61(08): 651-655.
- Beckmann, A; Funkat, AK; Lewandowski, J; Frie, M; Ernst, M; Hekmat, K; Schiller, W; Gummert, JF; Cremer, JT (2015). Cardiac Surgery in Germany during 2014: A Report on Behalf of the German Society for Thoracic and Cardiovascular Surgery. *Thorac Cardiovasc Surg* 63(4): 258-69.
- Beckmann, A; Funkat, AK; Lewandowski, J; Frie, M; Schiller, W; Hekmat, K; Gummert, JF; Mohr, FW (2014). Cardiac surgery in Germany during 2012: a report on behalf of the German Society for Thoracic and Cardiovascular Surgery. *Thorac Cardiovasc Surg* 62(1): 5-17.
- Berdajs, D; Schurr, UP; Wagner, A; Seifert, B; Turina, MI; Genoni, M (2008). Incidence and pathophysiology of atrioventricular block following mitral valve replacement and ring annuloplasty. *Eur J Cardiothorac Surg* 34(1): 55-61.
- Beurtheret, S; Gariboldi, V; Feier, H; Grisoli, D; Riberi, A; Mouly-Bandini, A; Metras, D; Kerbaul, F; Collart, F (2010). Short-term results of repeat valve replacement: A predictive factor analysis. *Journal of Heart Valve Disease* 19(3): 326-332.
- Braxton, JH; Marrin, CAS; McGrath, PD; Morton, JR; Norotsky, M; Charlesworth, DC; Lahey, SJ; Clough, R; Ross, CS; Olmstead, EM; O'Connor, GT (2004). 10-Year follow-up of patients with and without mediastinitis. *Seminars in Thoracic and Cardiovascular Surgery* 16(1): 70-76.
- Buck, T; Breithardt, OA; Faber, L; Fehske, W; Flachskampf, FA; Franke, A; Hagendorff, A; Hoffmann, R; Kruck, I; Kücherer, H; Menzel, T; Pethig, K; Tiemann, K; Voigt, JU; Weidemann, F; Nixdorff, U (2010). Erratum zu: Manual zur Indikation und Durchführung der Echokardiographie. *Clinical Research in Cardiology* 99(1): 63-63.

## Weitere Recherchen (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- CADTH (2011). Transcatheter Aortic Valve Implantation for Aortic Stenosis: A Review of the Clinical Effectiveness and Guidelines. o. O.: Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health.
- Chikwe, J; Chiang, YP; Egorova, NN; Itagaki, S; Adams, DH (2015). Survival and outcomes following bioprosthetic vs mechanical mitral valve replacement in patients aged 50 to 69 years. *JAMA* 313(14): 1435-42.
- D'Agostino, RB, Sr.; Vasan, RS; Pencina, MJ; Wolf, PA; Cobain, M; Massaro, JM; Kannel, WB (2008). General cardiovascular risk profile for use in primary care: the Framingham Heart Study. *Circulation* 117(6): 743-53.
- Destatis (2016). DRG-Statistik 2014 Vollstationäre Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern (einschl. Sterbe- und Stundenfälle). Wiesbaden: Statistisches Bundesamt.
- Destatis (2015). DRG-Statistik 2009 - 2013 Vollstationäre Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern (einschl. Sterbe- und Stundenfälle). Wiesbaden: Statistisches Bundesamt.
- Destatis (2015). DRG-Statistik Vollstationäre Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern ausgewählte Operationen und Prozeduren nach Altersgruppen. Sitz des Krankenhauses: Deutschland 2014. Wiesbaden: Statistisches Bundesamt.
- Destatis (2015). DRG-Statistik Vollstationäre Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern ausgewählte Operationen und Prozeduren nach Altersgruppen. Wohnort der Patienten: Deutschland 2014. Wiesbaden: Statistisches Bundesamt.
- Deutsche Herzstiftung e.V. (2015). Deutscher Herzbericht 2015. Frankfurt am Main: Deutsche Herzstiftung e.V.
- Deutsche Herzstiftung e.V. (2014). Deutscher Herzbericht 2014. Frankfurt am Main: Deutsche Herzstiftung e.V.
- Diez, C; Koch, D; Kuss, O; Silber, RE; Friedrich, I; Boergermann, J (2007). Risk factors for mediastinitis after cardiac surgery – a retrospective analysis of 1700 patients. *Journal of cardiothoracic surgery* 2: 23.
- Emkanjoo, Z; Mirza-Ali, M; Alizadeh, A; Hosseini, S; Jorat, MV; Nikoo, MH; Sadr-Ameli, MA (2008). Predictors and frequency of conduction disturbances after open-heart surgery. *Indian Pacing Electrophysiol J* 8(1): 14-21.
- Enriquez-Sarano, M; Sundt, TM, 3rd (2010). Early surgery is recommended for mitral regurgitation. *Circulation* 121(6): 804-11; discussion 812.
- Fachgruppe Herzchirurgie; BQS (2001). Qualitätssicherung Herzchirurgie – Bestandsaufnahme und Arbeitsergebnisse 2001. Düsseldorf: BQS Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH; Fachgruppe Herzchirurgie beim Bundeskuratorium Qualitätssicherung.
- Filsoufi, F; Castillo, JG; Rahmanian, PB; Broumand, SR; Silvay, G; Carpentier, A; Adams, DH (2009). Epidemiology of Deep Sternal Wound Infection in Cardiac Surgery. *Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia* 23(4): 488-494.
- Fischer, C; Lingsma, HF; Marang-van de Mheen, PJ; Kringos, DS; Klazinga, NS; Steyerberg, EW (2014). Is the readmission rate a valid quality indicator? A review of the evidence. *PLoS One* 9(11): e112282.
- Ford, ES; Roger, VL; Dunlay, SM; Go, AS; Rosamond, WD (2014). Challenges of Ascertaining National Trends in the Incidence of Coronary Heart Disease in the United States. *Journal of the American Heart Association: Cardiovascular and Cerebrovascular Disease* 3(6): e001097.
- Funkat, A; Beckmann, A; Lewandowski, J; Frie, M; Ernst, M; Schiller, W; Gummert, JF; Cremer, J (2014). Cardiac surgery in Germany during 2013: a report on behalf of the German Society for Thoracic and Cardiovascular Surgery. *Thorac Cardiovasc Surg* 62(5): 380-92.
- Funkat, AK; Beckmann, A; Lewandowski, J; Frie, M; Schiller, W; Ernst, M; Hekmat, K; Gummert, JF; Mohr, FW (2012). Cardiac surgery in Germany during 2011: a report on behalf of the German Society for Thoracic and Cardiovascular Surgery. *Thorac Cardiovasc Surg* 60(6): 371-82.
- Gottschalk, A; Van Aken, H; Zenz, M; Standl, T (2011). Is Anesthesia Dangerous? *Dtsch Arztebl Int* 108(27): 469-474.
- Gummert, JF; Funkat, AK; Beckmann, A; Ernst, M; Hekmat, K; Beyersdorf, F; Schiller, W (2011). Cardiac surgery in Germany during 2010: a report on behalf of the German Society for Thoracic and Cardiovascular Surgery. *Thorac Cardiovasc Surg* 59(5): 259-67.
- Hahn, RT; Abraham, T; Adams, MS; Bruce, CJ; Glas, KE; Lang, RM; Reeves, ST; Shanewise, JS; Siu, SC; Stewart, W; Picard, MH (2013). Guidelines for performing a comprehensive transesophageal echocardiographic examination: recommendations from the American Society of Echocardiography and the Society of Cardiovascular Anesthesiologists. *J Am Soc Echocardiogr* 26(9): 921-64.
- Hedberg, M; Boivie, P; Engstrom, KG (2011). Early and delayed stroke after coronary surgery – an analysis of risk factors and the impact on short- and long-term survival. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 40(2): 379-387.

## Weitere Recherchen (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Herold, G (2012). II. Kardiologie. In: Innere Medizin. Eine vorlesungsorientierte Darstellung. Köln: Selbstverl.: 140-321.
- Howell, NJ; Freemantle, N; Bonser, RS; Graham, TR; Mascaro, J; Rooney, SJ; Wilson, IC; Pagano, D (2012). Subtle changes in renal function are associated with differences in late survival following adult cardiac surgery. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 41(4): e38-e42.
- Ibanez, J; Riera, M; De Ibarra, JIS; Carrillo, A; Fernandez, R; Herrero, J; Fiol, M; Bonnin, O (2007). Effect of pre-operative mild renal dysfunction on mortality and morbidity following valve cardiac surgery. *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 6(6): 748-752.
- January, CT; Wann, LS; Alpert, JS; Calkins, H; Cigarroa, JE; Cleveland, JC, Jr.; Conti, JB; Ellinor, PT; Ezekowitz, MD; Field, ME; Murray, KT; Sacco, RL; Stevenson, WG; Tchou, PJ; Tracy, CM; Yancy, CW; Members, AATF (2014). 2014 AHA/ACC/HRS guideline for the management of patients with atrial fibrillation: executive summary: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on practice guidelines and the Heart Rhythm Society. *Circulation* 130(23): 2071-104.
- KRINKO (2010). Die Kategorien in der Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention – Aktualisierung der Definitionen. Mitteilung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention. *Bundesgesundheitsbl - Gesundheitsforsch - Gesundheitsschutz* 53: 754-756.
- Lante, W; Markewitz, A (2011). Therapie des Low-cardiac-output-Syndroms nach herzchirurgischen Operationen. *Zeitschrift für Herz-,Thorax- und Gefäßchirurgie* 25(3): 159-167.
- Leon, MB; Piazza, N; Nikolsky, E; Blackstone, EH; Cutlip, DE; Kappetein, AP; Krucoff, MW; Mack, M; Mehran, R; Miller, C; Morel, MA; Petersen, J; Popma, JJ; Takkenberg, JJ; Vahanian, A; van Es, GA; Vranckx, P; Webb, JG; Windecker, S; Serruys, PW (2011). Standardized endpoint definitions for transcatheter aortic valve implantation clinical trials: a consensus report from the Valve Academic Research Consortium. *Eur Heart J* 32(2): 205-17.
- Lorusso, R; Gelsomino, S; Vizzardi, E; D'Aloia, A; De Cicco, G; Luca, F; Parise, O; Gensini, GF; Stefano, P; Livi, U; Vendramin, I; Pacini, D; Di Bartolomeo, R; Miceli, A; Varone, E; Glauber, M; Parolari, A; Giuseppe Arlati, F; Alamanni, F; Serraino, F; Renzulli, A; Messina, A; Troise, G; Mariscalco, G; Cottini, M; Beghi, C; Nicolini, F; Gherli, T; Borghetti, V; Pardini, A; Caimmi, PP; Micalizzi, E; Fino, C; Ferrazzi, P; Di Mauro, M; Calafiore, AM; Investigators, I (2013). Mitral valve repair or replacement for ischemic mitral regurgitation? The Italian Study on the Treatment of Ischemic Mitral Regurgitation (ISTIMIR). *J Thorac Cardiovasc Surg* 145(1): 128-39; discussion 137-8.
- Lu, JCY; Grayson, AD; Jha, P; Srinivasan, AK; Fabri, BM (2003). Risk factors for sternal wound infection and mid-term survival following coronary artery bypass surgery. *European Journal of Cardio-thoracic Surgery* 23(6): 943-949.
- Marshall, MN; Campbell, S; Hacker, J; Roland, M (2002). Quality indicators for general practice. A practical guide for health professionals and managers. London: Royal Society of Medicine Press.
- McMurray, JJ; Adamopoulos, S; Anker, SD; Auricchio, A; Bohm, M; Dickstein, K; Falk, V; Filippatos, G; Fonseca, C; Gomez-Sanchez, MA; Jaarsma, T; Kober, L; Lip, GY; Maggioni, AP; Parkhomenko, A; Pieske, BM; Popescu, BA; Ronnevik, PK; Rutten, FH; Schwitter, J; Seferovic, P; Stepinska, J; Trindade, PT; Voors, AA; Zannad, F; Zeiher, A; Task Force for the, D; Treatment of, A; Chronic Heart Failure of the European Society of, C; Bax, JJ; Baumgartner, H; Ceconi, C; Dean, V; Deaton, C; Fagard, R; Funck-Brentano, C; Hasdai, D; Hoes, A; Kirchhof, P; Knuuti, J; Kolh, P; McDonagh, T; Moulin, C; Popescu, BA; Reiner, Z; Sechtem, U; Sirnes, PA; Tendera, M; Torbicki, A; Vahanian, A; Windecker, S; McDonagh, T; Sechtem, U; Bonet, LA; Avraamides, P; Ben Lamin, HA; Brignole, M; Coca, A; Cowburn, P; Dargie, H; Elliott, P; Flachskampf, FA; Guida, GF; Hardman, S; Lung, B; Merkely, B; Mueller, C; Nanas, JN; Nielsen, OW; Orn, S; Parissis, JT; Ponikowski, P; Guidelines, ESCCfP (2012). ESC guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012: The Task Force for the Diagnosis and Treatment of Acute and Chronic Heart Failure 2012 of the European Society of Cardiology. Developed in collaboration with the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. *Eur J Heart Fail* 14(8): 803-69.
- Meimoun, P; Zeghdi, R; D'Attelis, N; Berrebi, A; Braunberger, E; Deloche, A; Fabiani, JN; Carpentier, A (2002). Frequency, predictors, and consequences of atrioventricular block after mitral valve repair. *Am J Cardiol* 89(9): 1062-6.
- Menkis, AH; Martin, J; Cheng, DC; Fitzgerald, DC; Freedman, JJ; Gao, C; Koster, A; Mackenzie, GS; Murphy, GJ; Spiess, B; Ad, N (2012). Drug, devices, technologies, and techniques for blood management in minimally invasive and conventional cardiothoracic surgery: a consensus statement from the International Society for Minimally Invasive Cardiothoracic Surgery (ISMICS) 2011. *Innovations (Philadelphia, Pa.)* 7(4): 229-41.
- Mitter, N; Shah, A; Yuh, D; Dodd, OJ; Thompson, RE; Cameron, D; Hogue, CW (2010). Renal injury is associated with operative mortality after cardiac surgery for women and men. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 140(6): 1367-1373.
- Möckel, M; Bahr, F; Leuner, C; Kuhn, H; Dietz, R (2002). Empfehlungen zur Prophylaxe der durch Röntgen-Kontrastmittel (RKM) induzierten Nephropathie. *Zeitschrift für Kardiologie* 91: 719-726.

## Weitere Recherchen (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Myles, PS (2014). Meaningful outcome measures in cardiac surgery. *Journal of Extra-Corporeal Technology* 46(1): 23-27.
- Nashef, SA; Roques, F; Sharples, LD; Nilsson, J; Smith, C; Goldstone, AR; Lockowandt, U (2012). EuroSCORE II. *Eur J Cardiothorac Surg* 41(4): 734-44; discussion 744-5.
- Nimptsch, U; Mansky, T (2012). Trends in der akutstationären Schlaganfallversorgung in Deutschland. Eine Beobachtungsstudie mit Krankenhausabrechnungsdaten von 2005–2010. *Dtsch Arztebl Int* 109(51-52): 885-892.
- Onalan, O; Crystal, A; Lashevsky, I; Khalameizer, V; Lau, C; Goldman, B; Femes, S; Newman, D; Lukomsky, M; Crystal, E (2008). Determinants of Pacemaker Dependency After Coronary and/or Mitral or Aortic Valve Surgery With Long-Term Follow-Up. *American Journal of Cardiology* 101(2): 203-208.
- Ranucci, M; Bozzetti, G; Ditta, A; Cotza, M; Carboni, G; Ballotta, A (2008). Surgical reexploration after cardiac operations: why a worse outcome? *Ann Thorac Surg* 86(5): 1557-62.
- Ried, M; Puehler, T; Haneya, A; Schmid, C; Diez, C (2011). Acute kidney injury in septua- and octogenarians after cardiac surgery. *BMC Cardiovascular Disorders* 11.
- Risnes, I; Abdelnoor, M; Almdahl, SM; Svennevig, JL (2010). Mediastinitis After Coronary Artery Bypass Grafting Risk Factors and Long-Term Survival. *Annals of Thoracic Surgery* 89(5): 1502-1509.
- RKI (2011). Definitionen nosokomialer Infektionen (CDC-Definitionen). Robert Koch-Institut.
- Russo, A; Grigioni, F; Avierinos, JF; Freeman, WK; Suri, R; Michelena, H; Brown, R; Sundt, TM; Enriquez-Sarano, M (2008). Thromboembolic Complications After Surgical Correction of Mitral Regurgitation. Incidence, Predictors, and Clinical Implications. *J Am Coll Cardiol* 51(12): 1203-1211.
- Sacco, RL; Benjamin, EJ; Broderick, JP; Dyken, M; Easton, JD; Feinberg, WM; Goldstein, LB; Gorelick, PB; Howard, G; Kittner, SJ; Manolio, TA; Whisnant, JP; Wolf, PA (1997). American Heart Association Prevention Conference. IV. Prevention and Rehabilitation of Stroke. Risk factors. *Stroke* 28(7): 1507-17.
- Schächinger, V; Nef, H; Achenbach, S; Butter, C; Deisenhofer, I; Eckardt, L; Eggebrecht, H; Kuon, E; Levenson, B; Linke, A; Madlener, K; Mudra, H; Naber, CK; Rieber, J; Rittger, H; Walther, T; Zeus, T; Kelm, M (2015). Leitlinie zum Einrichten und Betreiben von Herzkatheterlaboren und Hybridoperationssälen/Hybridlaboren. *Der Kardiologe* 9(1): 89-123.
- Schimmer, C; Kühnel, RU; Striffler, A; Leyh, R (2012). Das Mediastinitisregister. Chancen einer optimierten Prävention und Therapie tiefer sternaler Wundinfektionen. *Zeitschrift für Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie*. 26: 41-47.
- Schneider, A; Broge, B; Szecsenyi, J (2003). Müssen wir messen, um (noch) besser werden zu können? Die Bedeutung von Qualitätsindikatoren in strukturierten Behandlungsprogrammen und Qualitätsmanagement. *Z Allg Med* 79(11): 547-552.
- Scholten, N; Pfaff, H; Lehmann, HC; Fink, GR; Karbach, U (2013). Thrombolyse des akuten Schlaganfalls – Eine deutschlandweite Analyse der regionalen Versorgung. *Fortschr Neurol Psychiatr* (81): 579-585.
- Smolina, K; Wright, FL; Rayner, M; Goldacre, MJ (2012). Long-term survival and recurrence after acute myocardial infarction in England, 2004 to 2010. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes* 5(4): 532-40.
- Thygesen, K; Alpert, JS; Jaffe, AS; Simoons, ML; Chaitman, BR; White, HD; Writing Group on the Joint, ESCAAHAWHFTffUDoMI; Thygesen, K; Alpert, JS; White, HD; Jaffe, AS; Katus, HA; Apple, FS; Lindahl, B; Morrow, DA; Chaitman, BA; Clemmensen, PM; Johanson, P; Hod, H; Underwood, R; Bax, JJ; Bonow, RO; Pinto, F; Gibbons, RJ; Fox, KA; Atar, D; Newby, LK; Galvani, M; Hamm, CW; Uretsky, BF; Steg, PG; Wijns, W; Bassand, JP; Menasche, P; Ravkilde, J; Ohman, EM; Antman, EM; Wallentin, LC; Armstrong, PW; Simoons, ML; Januzzi, JL; Nieminen, MS; Gheorghide, M; Filippatos, G; Luepker, RV; Fortmann, SP; Rosamond, WD; Levy, D; Wood, D; Smith, SC; Hu, D; Lopez-Sendon, JL; Robertson, RM; Weaver, D; Tendera, M; Bove, AA; Parkhomenko, AN; Vasilieva, EJ; Mendis, S; Guidelines, ESCCFP (2012). Third universal definition of myocardial infarction. *Eur Heart J* 33(20): 2551-67.
- Toumpoulis, IK; Anagnostopoulos, CE; Toumpoulis, SK; De Rose, JJ, Jr.; Swistel, DG (2005). Risk factors for sepsis and endocarditis and long-term survival following coronary artery bypass grafting. *World J Surg* 29(5): 621-7; discussion 627-8.
- Trichon, BH; Felker, GM; Shaw, LK; Cabell, CH; O'Connor, CM (2003). Relation of frequency and severity of mitral regurgitation to survival among patients with left ventricular systolic dysfunction and heart failure. *Am J Cardiol* 91(5): 538-43.
- Vassileva, CM; Ghazanfari, N; Spertus, J; McNeely, C; Markwell, S; Hazelrigg, S (2014). Heart failure readmission after mitral valve repair and replacement: five-year follow-up in the Medicare population. *Ann Thorac Surg* 98(5): 1544-50.

#### Weitere Recherchen (Publikationen in alphabetischer Reihenfolge)

- Virani, SS; Nambi, V; Lee, VV; Elayda, MA; Pan, W; Petersen, LA; Wilson, JM; Willerson, JT; Ballantyne, CM (2009). Obesity: An independent predictor of in-hospital postoperative renal insufficiency among patients undergoing cardiac surgery? *Texas Heart Institute Journal* 36(6): 540-545.
- Yusuf, S; Hawken, S; Ounpuu, S; Dans, T; Avezum, A; Lanas, F; McQueen, M; Budaj, A; Pais, P; Varigos, J; Lisheng, L; Investigators, IS (2004). Effect of potentially modifiable risk factors associated with myocardial infarction in 52 countries (the INTERHEART study): case-control study. *Lancet* 364(9438): 937-52.
- Zoghbi, WA; Chambers, JB; Dumesnil, JG; Foster, E; Gottdiener, JS; Grayburn, PA; Khandheria, BK; Levine, RA; Marx, GR; Miller, FA, Jr.; Nakatani, S; Quinones, MA; Rakowski, H; Rodriguez, LL; Swaminathan, M; Waggoner, AD; Weissman, NJ; Zabalgoitia, M; American Society of Echocardiography's, G; Standards, C; Task Force on Prosthetic, V; American College of Cardiology Cardiovascular Imaging, C; Cardiac Imaging Committee of the American Heart, A; European Association of, E; European Society of, C; Japanese Society of, E; Canadian Society of, E; American College of Cardiology, F; American Heart, A; European Association of, E; European Society of, C; Japanese Society of, E; Canadian Society of, E (2009). Recommendations for evaluation of prosthetic valves with echocardiography and doppler ultrasound: a report From the American Society of Echocardiography's Guidelines and Standards Committee and the Task Force on Prosthetic Valves, developed in conjunction with the American College of Cardiology Cardiovascular Imaging Committee, Cardiac Imaging Committee of the American Heart Association, the European Association of Echocardiography, a registered branch of the European Society of Cardiology, the Japanese Society of Echocardiography and the Canadian Society of Echocardiography, endorsed by the American College of Cardiology Foundation, American Heart Association, European Association of Echocardiography, a registered branch of the European Society of Cardiology, the Japanese Society of Echocardiography, and Canadian Society of Echocardiography. *J Am Soc Echocardiogr* 22(9): 975-1014; quiz 1082-4.

## Anhang A.6: Ergebnisse der Indikatorenrecherche

Tabelle 1: Anzahl der identifizierten Indikatoren in den durchsuchten Institutionen und Portalen

Durchsuchte Institutionen und Portale	Indikatoren identifiziert
AAMC – American Association of Medical Colleges (USA)	0
Accreditation Canada (Kanada)	0
ACHS – Australian Council on Healthcare Standards (Australien)	0
AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality (USA)	0
AIHW – Australian Institute of Health and Welfare (Australien)	0
ANA – American Nurses Association’s Safety and Quality Initiative (USA)	0
ANQ – Nationaler Verein Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken (Schweiz)	0
AQUA – AQUA-Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen (Deutschland)	0
AQUIK – Ambulante Qualitätsindikatoren und Kennzahlen (Deutschland)	0
Australian Commission on Safety and Quality in Healthcare (Australien)	0
Australian Government Department of Health and Ageing (Australien)	0
ÄZQ – Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (Deutschland)	0
BIQG – Bundesinstitut für Qualität im Gesundheitswesen	0
BQS – Institut für Qualität und Patientensicherheit (Deutschland)	12
CAHPS – Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems (USA)	0
CIHI – Canadian Institute for Health Information (Kanada)	0
CMS – Center for Medicare and Medicaid Services (USA)	0
Commonwealth Fund (USA)	0
CQC – Care Quality Commission (Großbritannien)	0
CRAG – Clinical Resource and Audit Group (Scotland)	0
Department of Health (Großbritannien)	0
Dr. Foster Intelligence (Großbritannien)	0
ECHI – European Community Health Indicators	0
GeQiK – Geschäftsstelle Qualitätssicherung im Krankenhaus bei der Baden-Württembergischen Krankenhausgesellschaft (Deutschland)	0
Health Canada (Kanada)	0
Health Care Improvement Scotland	0
Health Council of Canada (Kanada)	0
Helios Kliniken	0
HSCIC IP – Indicator Portal des Health and Social Care Information Centre	0
IHI – Institute for Healthcare Improvement (USA)	0
JCAHO – Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations Hospital Core Measures (USA)	0
Kaiser Permanente (USA)	0
Leapfrog – Leapfrog Group for Patient Safety (USA)	0

Durchsuchte Institutionen und Portale	Indikatoren identifiziert
Maryland Hospital Association – Quality Indicator Project (Großbritannien)	0
Massachusetts Health Care Quality and Cost Council (USA)	0
National Board of Health and Welfare – Socialstyrelsen (Schweden)	1
NCQA – National Committee for Quality Assurance (Großbritannien)	0
NHRMC – National Health and Medical Research Council	0
NHS – The Information Centre (Großbritannien)	0
NHS – National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (Großbritannien)	0
NHS Quality and Outcomes Framework – QOF (Großbritannien)	0
NQMC – National Quality Measures Clearinghouse (USA)	0
OECD – Organisation of Economic Cooperation and Development (International)	0
OSHPD – Office of Statewide Healthplanning and Development (USA)	0
OMHLTC – Ontario Ministry of Health and long-term Care (Australien)	0
Public Health Agency of Canada (Kanada)	0
QISA – Qualitätsindikatorensystem für die ambulante Versorgung (Deutschland)	0
QUINTH – Der Qualitätsindikatoren-Thesaurus des GKV-Spitzenverbandes (Deutschland)	0
RAND – Research and Development (USA)	0
Rhode Island Health Quality Performance Measurement and Reporting Program (USA)	0
Swedish National Institute of Public Health – Statens folkhälsoinstitut (Schweden)	0
US-Department of Health and Human Services	0
vest kompetencecenter	0
WIDo – Wissenschaftliches Institut der AOK – Qualitätssicherung mit Routinedaten	0
Zentrum für Qualität in der Pflege (Deutschland)	0

Tabelle 2: Ermittelte relevante Indikatoren (übernommene Originalformulierung)

Quelle	Ermittelte relevante Indikatoren (übernommene Originalformulierung)
<p>BQS (2004). Bundesauswertung 6.0 2003. Mitralklappenchirurgie, isoliert. Düsseldorf: Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH.</p>	Postoperative Mediastinitis I
	Postoperative Mediastinitis II
	Postoperative Retentionsstörung
	Patienten mit zerebrovaskulärem Ereignis bis zur Entlassung (>24h bis <72h) bei OP-Dringlichkeit elektiv/dringlich und ohne neurologische Erkrankung bzw. nicht nachweisbarem neurologischen Defizit (Rankin 0) präoperativ (BQS 2004)
	Patienten mit zerebrovaskulärem Ereignis bis zur Entlassung (>72h) bei OP-Dringlichkeit elektiv/dringlich und ohne neurologische Erkrankung bzw. nicht nachweisbarem neurologischen Defizit (Rankin 0) präoperativ (BQS 2004)
	In-Hospital-Letalität bei allen Patienten
	In-Hospital-Letalität bei allen Patienten mit OP-Dringlichkeit elektiv/dringlich
	In-Hospital-Letalität bei allen Patienten mit Notfall-OP/Notfall-OP bei Reanimation
	30-Tage-Letalität
	Beobachtete 30-Tage-Letalität
Erwartete 30-Tage-Letalität	
<p>National board of Health and Welfare (2010). Open Comparison and Assessment 2009 – Cardiac Care.</p>	30-day case fatality rate after valve surgery

## Anhang B.1: Potenzielle Interessenkonflikte der Panelexperten

Im Folgenden sind die Angaben zu potenziellen Interessenkonflikten der am Panelverfahren beteiligten Fachexperten und der Patientenvertreter dargestellt. Alle diesbezüglichen Informationen beruhen auf Selbstangaben der einzelnen Personen, die sie mit dem verbindlichen Formblatt „Angaben zu potenziellen Interessenkonflikten“ abgegeben haben. Das Formblatt<sup>1</sup> enthält folgende Fragen:

- Frage 1: Sind oder waren Sie bei einem Interessenverband im Gesundheitswesen oder einem vergleichbaren Interessenvertreter<sup>2</sup> abhängig beschäftigt (angestellt)? Wenn ja, wo und in welcher Position?
- Frage 2: Beraten Sie oder haben Sie einen Interessenverband im Gesundheitswesen oder einen vergleichbaren Interessenvertreter direkt oder indirekt<sup>3</sup> beraten? Wenn ja, wen?
- Frage 3: Haben Sie (unabhängig von einer Anstellung oder Beratungstätigkeit) im Auftrag eines Interessenverbandes im Gesundheitswesen oder eines vergleichbaren Interessenvertreters Honorare erhalten für: Vorträge, Stellungnahmen, Ausrichtung von bzw. Teilnahme an Kongressen und Seminaren – auch im Rahmen von Fortbildungen, für (populär-)wissenschaftliche oder sonstige Aussagen oder Artikel? Wenn ja, von wem und für welche Tätigkeiten?
- Frage 4: Haben Sie (unabhängig von einer Anstellung oder Beratungstätigkeit) und/oder hat die Institution<sup>4</sup>, bei der Sie angestellt sind bzw. die Sie vertreten, von einem Interessenverband im Gesundheitswesen oder einem vergleichbaren Interessenvertreter finanzielle Unterstützung für Forschungsaktivitäten, andere wissenschaftliche Leistungen oder für Patentanmeldungen erhalten? Wenn ja, von wem und für welche Tätigkeit?
- Frage 5: Haben Sie oder die Institution, bei der Sie angestellt sind bzw. die Sie vertreten, sonstige finanzielle oder geldwerte Zuwendungen (z.B. Ausrüstung, Personal, Reisekostenunterstützung ohne wissenschaftliche Gegenleistung) von einem Interessenverband im Gesundheitswesen oder einem vergleichbaren Interessenvertreter erhalten? Wenn ja, von wem und aus welchem Anlass?
- Frage 6: Besitzen Sie Aktien, Optionsscheine oder sonstige Geschäftsanteile (auch in Fonds) von einer Firma oder Institution, die zu einem Interessenverband im Gesundheitswesen oder einem vergleichbaren Interessenvertreter gehört? Wenn ja, von wem?

Tabelle 1: Übersicht potenzieller Interessenkonflikte der teilnehmenden Experten

Name	Organisation/Institution/ Unternehmen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
Prof. Dr. Stephan Baldus	Herzzentrum, Universitätsklinikum Köln	nein	nein	ja	ja	nein	nein
Dr. Andreas Beckmann	Deutsche Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (DGTHG)	ja	ja	nein	nein	nein	nein
Prof. Dr. Anno Diegeler	Herz- und Gefäß-Klinik GmbH, Bad Neustadt/Saale	ja	nein	nein	nein	nein	nein
Dr. Klaus Döbler	Kompetenz-Centrum Qualitätssicherung/Qualitätsmanagement, Stuttgart	nein	ja	nein	nein	nein	nein
Prof. Dr. Jan Gummert	Herz- und Diabetes Zentrum NRW, Bad Oeynhausen	nein	nein	nein	nein	nein	nein

<sup>1</sup> Das Formblatt ist unter <https://www.sqg.de/sqg/upload/CONTENT/Entwicklung/Interessenbekundung.pdf> abrufbar.

<sup>2</sup> Gemeint sind Interessenverbände der Leistungserbringer, der Krankenkassen, der pharmazeutischen und der Medizinprodukteindustrie sowie der Hersteller medizinischer Software.

<sup>3</sup> „Indirekt“ heißt in diesem Zusammenhang: z.B. im Auftrag eines Instituts, das wiederum für eine entsprechende Person, Institution oder Firma tätig wird.

<sup>4</sup> Sofern Sie in einer ausgedehnten Institution tätig sind, ist es ausreichend, die geforderten Angaben auf Ihre Arbeitseinheit (z.B.: Klinikabteilung, Forschungsgruppe etc.) zu beziehen.

Name	Organisation/Institution/ Unternehmen	Frage 1	Frage 2	Frage 3	Frage 4	Frage 5	Frage 6
PD Dr. Carsten Walter Israel	Evangelisches Krankenhaus Bielefeld	nein	ja	ja	ja	nein	nein
Matthias Kollmar	Defibrillator (ICD) Deutschland e.V.	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Prof. Dr. Karl-Heinz Kuck	Asklepios Klinik St. Georg, Hamburg	nein	nein	ja	nein	nein	nein
Prof. Dr. Bernward Lauer	Zentralklinik Bad Berka GmbH	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Prof. Dr. Andreas Markewitz	Bundeswehrzentral Krankenhaus Kob- lenz	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Birgit Pätzmann-Sietas	Deutscher Pflegerat e.V.	ja	nein	ja	nein	nein	nein
PD Dr. Luciano Pizzulli	Gemeinschaftskrankenhaus Bonn	nein	nein	nein	nein	nein	nein
Dr. Wolfgang Schiller	Herzzentrum, Universitätsklinikum Bonn	nein	ja	ja	ja	ja	ja
Wolf-Dietrich Trenner	Fördergemeinschaft für Taubblinde e.V. Bundeselternvertretung Deutschland	nein	nein	ja	nein	ja	nein

## Anhang B.2: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, online „Relevanz“

ID	Indikatorbezeichnung	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Konsens	Relevanz
01*	Sterblichkeit im Krankenhaus	9	0,00	7,14	92,86	14	0	1	1
02*	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	9	0,00	0,00	100,00	14	0	1	1
03*	Sterblichkeit innerhalb von 365 Tagen	8	0,00	7,14	92,86	14	0	1	1
04*	Re-Intervention innerhalb von 30 Tagen	8	0,00	14,29	85,71	14	0	1	1
05*	Re-Intervention innerhalb von 365 Tagen	8	0,00	14,29	85,71	14	0	1	1
06	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	7	7,14	28,57	64,29	14	0	0	2
07*	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	8	0,00	0,00	100,00	14	0	1	1
08*	Herzinfarkt innerhalb von 30 Tagen	7	0,00	21,43	78,57	14	0	1	1
09	Endokarditis innerhalb von 365 Tagen	7	0,00	42,86	57,14	14	0	0	2
10*	Schwerwiegende interventionsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	8	7,14	0,00	92,86	14	0	1	1
11	Neu aufgetretene Herzschrittmacherpflicht während des stationären Aufenthaltes	6	14,29	50,00	35,71	14	0	0	2
12	Postoperativ neu aufgetretenes, dialysepflichtiges Nierenversagen	7,5	7,14	28,57	64,29	14	0	0	2
13*	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	8	7,14	14,29	78,57	14	0	1	1
14	Patienten mit Mitralklappeneingriff und geringer Morbidität	6	21,43	57,14	21,43	14	0	0	2
15	Patienten mit Mitralklappeneingriff und hoher Morbidität	5,5	21,43	42,86	35,71	14	0	0	2
16*	Entscheidungsfindung im interdisziplinären, ärztlichen Herzteam	8	14,29	7,14	78,57	14	0	1	1
17	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	7,5	14,29	21,43	64,29	14	0	0	2

## Legende

Die farblich und mit \* markierten Indikatoren wurden als „relevant“ beurteilt.

n = Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“ = Anzahl der ungültigen oder fehlenden Wertungen

### Konsens:

1 = Konsens

0 = kein Konsens

Konsens besteht, wenn mindestens 75 % innerhalb einer Kategorie liegen.

### Relevanz:

1 = relevant (Median in [7–9], kein Dissens)

2 = Relevanz fraglich (Median in [4–6] oder Dissens und Median in [1–3] oder [7–9])

3 = nicht relevant (Median in [1–3], kein Dissens)

### Anhang B.3: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 1, Paneltreffen „Relevanz“

ID	Indikatorbezeichnung	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Konsens	Relevanz
01	Sterblichkeit im Krankenhaus	3	69,2	15,4	15,4	13	1	0	2
01a*	Sterblichkeit im Krankenhaus	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
02	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	3	76,9	7,7	15,4	13	1	1	3
02a*	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
03	Sterblichkeit innerhalb von 365 Tagen	3	76,9	15,4	7,7	13	1	1	3
03a*	Sterblichkeit innerhalb von 365 Tagen	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
04	Re-Intervention innerhalb von 30 Tagen	3	69,2	23,1	7,7	13	1	0	2
04a*	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
05	Re-Intervention innerhalb von 365 Tagen	3	69,2	23,1	7,7	13	1	0	2
05a*	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 365 Tagen	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
06	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	2	46,2	46,2	7,7	13	1	0	2
06a	Tiefe Wundheilungsstörung oder Mediastinitis innerhalb von 90 Tagen	4	30,8	61,5	7,7	13	1	0	2
07	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	2	61,5	15,4	23,1	13	1	0	2
07a*	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	8	0,0	7,7	92,3	13	1	1	1
08	Herzinfarkt innerhalb von 30 Tagen	2	61,5	30,8	7,7	13	1	0	2
08a*	Herzinfarkt während des stationären Aufenthaltes	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
09	Endokarditis innerhalb von 365 Tagen	4	61,5	30,8	7,7	13	1	0	2
09a*	Mitralklappenendokarditis innerhalb von 365 Tagen	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
10	Schwerwiegende interventionsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	4	61,5	23,1	15,4	13	1	0	2
10a*	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	8	0,0	7,7	92,3	13	1	1	1
10b	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	6	23,1	46,2	30,8	13	1	0	2

ID	Indikatorbezeichnung	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Konsens	Relevanz
11	Neu aufgetretene Herzschrittmacherpflicht während des stationären Aufenthaltes	3	84,6	15,4	0,0	13	1	1	3
11a	Neu aufgetretene Herzschrittmacherpflicht während des stationären Aufenthaltes	4	53,8	30,8	15,4	13	1	0	2
12	Postoperativ neu aufgetretenes, dialysepflichtiges Nierenversagen	4	46,2	53,8	0,0	13	1	0	2
12a*	Postprozedurales neues akutes Nierenversagen mit Anwendung eines Nierenersatzverfahrens während des stationären Aufenthaltes	8	0,0	15,4	84,6	13	1	1	1
13	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	3	46,2	15,4	38,5	13	1	0	2
13a*	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	8	7,7	7,7	84,6	13	1	1	1
14	Patienten mit Mitralklappeneingriff und geringer Morbidität	3	53,8	46,2	0,0	13	1	0	2
14a	Patienten mit Mitralklappeneingriff und geringer Morbidität	4	38,5	38,5	23,1	13	1	0	2
15	Patienten mit Mitralklappeneingriff und hoher Morbidität	3	53,8	46,2	0,0	13	1	0	2
15a	Patienten mit Mitralklappeneingriff und hoher Morbidität	4	38,5	38,5	23,1	13	1	0	2
16	Entscheidungsfindung im interdisziplinären, ärztlichen Herzteam	4	46,2	30,8	23,1	13	1	0	2
16a*	Entscheidungsfindung im interdisziplinären, ärztlichen Herzteam	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
17	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	4	53,8	23,1	23,1	13	1	0	2
17a*	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1	1
18*	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	8	7,7	15,4	76,9	13	1	1	1
19*	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb von 365 Tagen	9	0,0	7,7	92,3	13	1	1	1

## Legende

Die farblich und mit \* markierten Indikatoren wurden als „relevant“ beurteilt.

Die Diskussion der Grundgesamtheit im Paneltreffen hat dazu geführt, dass für jeden der bereits bestehenden Indikatoren eine Indikatorvariante gebildet wurde, die ausschließlich vor Ort hinsichtlich der Relevanz bewertet werden konnte. Die Indikatorvarianten sind mit „a“ gekennzeichnet.

Die Indikatoren mit der ID 18 und 19 wurden im Paneltreffen entwickelt und ausschließlich vor Ort hinsichtlich der Relevanz bewertet.

n = Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“ = Anzahl der ungültigen oder fehlenden Wertungen

### Konsens:

1 = Konsens

0 = kein Konsens

Konsens besteht, wenn mindestens 75 % innerhalb einer Kategorie liegen.

### Relevanz:

1 = relevant (Median in [7-9], kein Dissens)

2 = Relevanz fraglich (Median in [4-6] oder Dissens und Median in [1-3] oder [7-9])

3 = nicht relevant (Median in [1-3], kein Dissens)

## Anhang B.4: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 2, online „Praktikabilität“

ID	Indikatorbezeichnung	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Praktikabilität
01a	Sterblichkeit im Krankenhaus	9	0,00	0,00	100,00	14	0	1
02a	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	7	0,00	0,00	100,00	14	0	1
03a	Sterblichkeit innerhalb von 365 Tagen	7	9,09	9,09	81,82	14	0	1
04a	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	7	0,00	0,00	100,00	14	0	1
05a	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 365 Tagen	7	0,00	0,00	100,00	14	0	1
07a	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	7	0,00	9,09	90,91	14	0	1
08a	Herzinfarkt während des stationären Aufenthaltes	8	9,09	9,09	81,82	14	0	1
09a	Mitralklappenendokarditis innerhalb von 365 Tagen	7	9,09	27,27	63,64	14	0	1
10a	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	7	18,18	18,18	63,64	14	0	1
12a	Postprozedurales neues akutes Nierenversagen mit Anwendung eines Nierenersatzverfahrens während des stationären Aufenthaltes	8	0,00	9,09	90,91	14	0	1
13a	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	7	18,18	27,27	54,55	14	0	1
16a	Entscheidungsfindung im interdisziplinären, ärztlichen Herzteam	7	9,09	18,18	72,73	14	0	1
17a	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	7	18,18	0,00	81,82	14	0	1
18	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	7	18,18	27,27	54,55	14	0	1
19	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb von 365 Tagen	7	18,18	18,18	63,64	14	0	1

### Legende

Alle Indikatoren wurden als praktikabel beurteilt.

n = Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“ = Anzahl der ungültigen oder fehlenden Wertungen

Praktikabilität:

1 = praktikabel

2 = nicht praktikabel

Ein Indikator gilt als praktikabel, wenn der Median  $\geq 4$  ist.

## Anhang B.5: Einzelbewertungen der Bewertungsrunde 2, Paneltreffen „Praktikabilität“

ID	Indikatorbezeichnung	Median	Prozent [1,2,3]	Prozent [4,5,6]	Prozent [7,8,9]	n	„99“	Praktikabilität
01a*	Sterblichkeit im Krankenhaus	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1
02a*	Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen	9	0,0	0,0	100,0	13	1	1
03a*	Sterblichkeit innerhalb von 365 Tagen	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1
04a*	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 30 Tagen	8	7,7	0,0	92,3	13	1	1
05a*	Erneuter Mitralklappeneingriff innerhalb von 365 Tagen	8	0,0	0,0	100,0	13	1	1
07a	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	2,5	76,9	23,1	0,0	13	1	2
07b*	Schlaganfall innerhalb von 30 Tagen	7,5	7,7	15,4	76,9	13	1	1
08a*	Herzinfarkt während des stationären Aufenthaltes	8,5	0,0	7,7	92,3	13	1	1
09a	Mitralklappenendokarditis innerhalb von 365 Tagen	2,5	84,6	15,4	0,0	13	1	2
09b*	Endokarditis innerhalb von 365 Tagen	7,5	7,7	7,7	84,6	13	1	1
10a	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	2	76,9	0,0	23,1	13	1	2
10c*	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen während des stationären Aufenthaltes	7	7,7	30,8	61,5	13	1	1
12a*	Postprozedurales neues akutes Nierenversagen mit Anwendung eines Nierenersatzverfahrens während des stationären Aufenthaltes	9	0,0	15,4	84,6	13	1	1
13a*	Leitlinienkonforme Indikationsstellung für einen Eingriff an der Mitralklappe	6,5	8,3	50,0	41,7	12	2	1
16a	Entscheidungsfindung im interdisziplinären, ärztlichen Herzteam	3	61,5	0,0	38,5	13	1	2
17a	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	2	61,5	30,8	7,7	13	1	2
17b*	Erreichen des Eingriffsziels bei Mitralklappeneingriff	8	15,4	23,1	61,5	13	1	1
18	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	1	83,3	0,0	16,7	12	2	2
18a	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	2,5	53,8	0,0	46,2	13	1	2
18b*	Schwerwiegende eingriffsbedingte Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	5,5	30,8	15,4	53,8	13	1	1
19*	Rehospitalisierung aufgrund einer Herzinsuffizienz innerhalb von 365 Tagen	8	15,4	23,1	61,5	13	1	1

## Legende

Die farblich und mit \* markierten Indikatoren wurden in dieser Bewertungsrunde als „praktikabel“ beurteilt.

n = Anzahl der abgegebenen Wertungen

„99“ = Anzahl der ungültigen oder fehlenden Wertungen

Praktikabilität:

1 = praktikabel

2 = nicht praktikabel

Ein Indikator gilt als praktikabel, wenn der Median  $\geq 4$  ist.

## Anhang C.1: Erhebungsinstrument Spezifikation für die QS-Dokumentation beim Leistungserbringer – QS-Filter

### Textdefinition

Alle Mitralklappeneingriffe bei erwachsenen Patienten mit erworbenen Mitralklappenerkrankungen

### Algorithmus

ALTER ≥ 18 UND EINSIN MKE\_OPS\_QS-DOKU UND KEINSIN MKE\_OPS\_QS-DOKU\_EX

### Einschluss: Liste MKE\_OPS\_QS-DOKU

OPS	Bezeichnung
5-350.2	Valvulotomie: Mitralklappe, geschlossen
5-350.3	Valvulotomie: Mitralklappe, offen
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.15	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.16	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.17	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch dezellularisiertes Allotransplantat (mitwachsende Herzklappe)
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.25	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.26	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.27	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch dezellularisiertes Allotransplantat (mitwachsende Herzklappe)
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik

OPS	Bezeichnung
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
5-35a.2	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystemes
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystemes
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transapikal
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe

## Ausschluss: Liste MKE OPS\_QS-DOKU\_EX

OPS	Bezeichnung
5-355.0	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Vergrößerung eines bestehenden Septumdefektes
5-355.1	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Herstellung eines Septumdefektes (Blalock-Hanlon)
5-355.x	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Sonstige
5-355.y	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: N.n.bez.
5-356.3	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.4	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.5	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss total
5-356.6	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, n.n.bez., Korrektur
5-356.7	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, partiell, Korrektur
5-356.8	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, total, Korrektur
5-356.x	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Sonstige
5-356.y	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: N.n.bez.
5-357.0	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Ductus arteriosus apertus (Botalli)
5-357.1	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Aortenisthmus(stenose)
5-357.2	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. lusoria
5-357.3	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. pulmonalis (Schlingen)
5-357.4	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. cava
5-357.5	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. pulmonalis
5-357.7	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Unterbrochener Aortenbogen
5-357.8	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Kollateralgefäße, Unifokalisierung
5-357.x	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Sonstige
5-357.y	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: N.n.bez.
5-358.00	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.01	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.02	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.03	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.04	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.05	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit

OPS	Bezeichnung
5-358.06	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.07	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.0x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat

OPS	Bezeichnung
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.40	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenrekonstruktion
5-358.41	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.42	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.43	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.44	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.45	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.46	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.47	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.4x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Sonstige
5-358.50	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.51	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.52	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.53	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.54	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.55	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.56	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)

OPS	Bezeichnung
5-358.57	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.5x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Sonstige
5-358.y	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: N.n.bez.
5-359.0	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Totalkorrektur einer Tetralogie nach Fallot
5-359.10	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Atriale Switch-Operation
5-359.11	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Arterielle Switch-Operation
5-359.12	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Double Switch-Operation
5-359.1x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Sonstige
5-359.20	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlöffnung: Total
5-359.21	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlöffnung: Partiiell
5-359.30	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Fallot-Typ
5-359.31	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Nicht Fallot-Typ
5-359.4	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-left-ventricle
5-359.5	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Truncus arteriosus
5-359.60	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, unidirektional
5-359.61	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bidirektional
5-359.62	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bilateral
5-359.63	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, intrakardialer Tunnel
5-359.64	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, extrakardialer Tunnel
5-359.65	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, sonstige
5-359.66	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Damus-Kay-Stansel-Operation
5-359.67	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Norwood-Typ-Operation
5-359.6x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Sonstige
5-359.7	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Cor triatriatum
5-359.8	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom

OPS	Bezeichnung
5-359.x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Sonstige
5-359.y	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: N.n.bez.
5-375.00	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.01	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.10	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz): Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.11	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz): Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.30	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.31	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthalts
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-981	Versorgung bei Mehrfachverletzung
5-982.1	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel
5-982.2	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS
5-982.x	Versorgung bei Polytrauma: Sonstige
5-982.y	Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez.

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

## MKE (Spezifikation MKE V01)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-1	Art der Versicherung	12	Körpergewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	18	Patient wird beatmet <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	13-23	Anamnese/Befund	19	EKG-Befund bei Aufnahme <input type="checkbox"/>  1 = Sinusrhythmus 2 = Vorhofflimmern 3 = Linksschenkelblock 4 = Ventrikel-stimulierter Rhythmus 9 = anderer Rhythmus
2-12	Patientenidentifizierende Daten	13	klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation) <input type="checkbox"/>  1 = (I): Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit 2 = (II): Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung 3 = (III): Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung 4 = (IV): Beschwerden in Ruhe	wenn Feld 19 = 2	
2	eGK-Versichertennummer <input type="text"/> <input type="text"/>	14	Angina Pectoris nach CCS <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = CCS I (Angina pectoris bei schwerer Belastung) 2 = CCS II (Angina pectoris bei mittlerer Belastung) 3 = CCS III (Angina pectoris bei leichter Belastung) 4 = CCS IV (Angina pectoris in Ruhe)	20>	neu aufgetretenes Vorhofflimmern <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
3	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/>	15	Infarkt(e) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage, weniger als 91 Tage zurück 4 = ja, letzte(r) länger als 91 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	21	Patient ist Schrittmacher-/Defi-Träger <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, Schrittmacher ohne kardiales Resynchronisationssystem 2 = ja, Defibrillator ohne kardiales Resynchronisationssystem 3 = ja, Schrittmacher mit kardialem Resynchronisationssystem 4 = ja, Defibrillator mit kardialem Resynchronisationssystem
4	entlassender Standort <input type="text"/> <input type="text"/>	16	kardiogener Schock/Dekompensation <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	22	Einstufung nach ASA-Klassifikation <input type="checkbox"/>  1 = normaler, gesunder Patient 2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung 3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung 4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt 5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt
5	Betriebsstätten-Nummer <input type="text"/> <input type="text"/>	17	Reanimation <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	23	hohes eingriffsassoziertes Sterblichkeitsrisiko aufgrund schwerer Begleiterkrankungen <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
6	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Schlüssel 1			24-55 Kardiale Befunde	
7	Identifikationsnummer des Patienten <input type="text"/> <input type="text"/>			24	Mitralklappenvitium <input type="checkbox"/>  0 = nicht hämodynamisch relevant 1 = Stenose 2 = Insuffizienz 3 = kombiniertes Vitium
8	Aufnahmedatum Krankenhaus <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
9	Geburtsdatum <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
10	Geschlecht <input type="checkbox"/>  1 = männlich 2 = weiblich 8 = nicht bestimmbar				
11	Körpergröße <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm				

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

<b>wenn Feld 24 IN (2;3)</b>		36>	Vena contracta <input type="text"/> , <input type="text"/> cm	46	linksatrialer Thrombus  0 = nein 1 = ja
25>	Genese der Mitralklappenerkrankung  1 = primär 2 = sekundär	37>	Vena contracta unbekannt  1 = ja	47	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg
<b>wenn Feld 24 IN (1;2;3)</b>		38	LVEF  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	48	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung unbekannt  1 = ja
26>	Beschwerdebild  1 = symptomatisch 2 = asymptomatisch	39	LVEF unbekannt  1 = ja	49	systolischer Pulmonalarteriendruck  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mmHg
27>	Mitralklappenöffnungsfläche  <input type="text"/> , <input type="text"/> cm <sup>2</sup>	40	LVEDD  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm	50	systolischer Pulmonalarteriendruck unbekannt  1 = ja
28>	Mitralklappenöffnungsfläche unbekannt  1 = ja	41	LVEDD unbekannt  1 = ja	51	Koronarangiografiebefund  0 = keine KHK 1 = 1-Gefäßerkrankung 2 = 2-Gefäßerkrankung 3 = 3-Gefäßerkrankung
29>	Regurgitationsfläche  <input type="text"/> , <input type="text"/> cm <sup>2</sup>	42	LVEDD  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm	<b>wenn Feld 51 IN (1;2;3)</b>	
30>	Regurgitationsfläche unbekannt  1 = ja	43	LVEDD unbekannt  1 = ja	52>	operative Revaskularisation der KHK indiziert  0 = nein 1 = ja
31>	Regurgitationsvolumen  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ml	44	Klappenmorphologie Mehrfachnennungen möglich  1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>  0 = unauffällig 1 = fibrotische Verdickung 2 = Verkalkung/Sklerosierung 3 = Vegetationen 4 = Kommissurenfusionen	53	signifikante Hauptstammstenose  0 = nein 1 = ja, >= 50% 9 = unbekannt
32>	Regurgitationsvolumen unbekannt  1 = ja	<b>wenn Feld 44 EINSIN (2)</b>		54	medikamentös atherapierte Herzinsuffizienz  0 = nein 1 = ja
33>	Regurgitationsfraktion  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	45>	Verkalkung/Sklerosierung  1 = Klappenring 2 = Klappensegel 3 = Klappenhalteapparat		
34>	Regurgitationsfraktion unbekannt  1 = ja				
35>	Grad der Insuffizienz  0 = keine Insuffizienz 1 = geringgradig 2 = mittelgradig 3 = hochgradig				

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

<p>55 begleitende schwere Erkrankung an einer weiteren Herzklappe Mehrfachnennungen möglich</p> <p>1. <input type="checkbox"/></p> <p>2. <input type="checkbox"/></p> <p>3. <input type="checkbox"/></p> <p>4. <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = Aortenklappe 2 = Trikuspidalklappe 3 = Pulmonalklappe</p>	<p>60 Diabetes mellitus</p> <p>0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt 9 = unbekannt</p>	<p>67 präprozeduraler Schlaganfall (Blutung und/oder Ischämie)</p> <p>0 = nein 1 = ja, &lt;= 30 Tage zurück 2 = ja, &gt; 30 Tage zurück</p>
<p><b>wenn Feld 67 IN (1;2)</b></p>		
<p>56-57 Vorausgegangene(r) interventionelle(r) Koronareingriff(e)</p>	<p>61 arterielle Gefäßerkrankung</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>	<p>68&gt; Schweregrad der Behinderung zum Zeitpunkt der Aufnahme</p> <p>0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall. Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig</p>
<p>56 PCI</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p><b>wenn Feld 61 = 1</b></p>	
<p><b>wenn Feld 56 = 1</b></p>		
<p>57&gt; Datum der PCI</p> <p>□□.□□.□□□□</p>	<p>62&gt; periphere AVK Extremitäten</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>	<p>69 Präprozedurale Nierenersatztherapie</p> <p>0 = nein 1 = akut 2 = chronisch</p>
<p>58-58 Vor-OP(s) an Herz/Aorta</p>		
<p>58 Anzahl</p> <p>0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 oder mehr 8 = genaue Anzahl unbekannt (aber mind. 1) 9 = unbekannt</p>	<p>63&gt; Arteria Carotis</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>	<p><b>wenn Feld 69 IN (1;2)</b></p>
<p>59-71 Weitere Erkrankungen</p>		
<p>59 präprozedural vorliegende Infektion(en)</p> <p>0 = keine 1 = Mediastinitis 2 = Bakteriämie 3 = broncho-pulmonale Infektion 4 = oto-laryngologische Infektion 5 = floride Endokarditis 6 = Peritonitis 7 = Wundinfektion Thorax 8 = Pleuraempym 9 = Venenkatheterinfektion 10 = Harnwegsinfektion 11 = Wundinfektion untere Extremitäten 12 = Infektion im Zugangsgebiet 18 = andere Wundinfektion 88 = sonstige Infektion</p>	<p>64&gt; Aortenaneurysma</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>	<p>70&gt; Kreatininwert i.S. in mg/dl präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)</p> <p>□□,□ mg/dl</p>
<p>65&gt; sonstige arterielle Gefäßerkrankung(en)</p> <p>0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt</p>	<p>71&gt; Kreatininwert i.S. in µmol/l präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)</p> <p>□□□□ µmol/l</p>	
<p>66 Lungenerkrankung(en)</p> <p>0 = nein 1 = ja, COPD mit Dauermedikation 2 = ja, COPD ohne Dauermedikation 8 = ja, andere Lungenerkrankungen 9 = unbekannt</p>		

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

EINGRIFF		wenn Feld 76 = 1	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden			
72-74 Basisdaten des Mitralklappeneingriffs			
72	laufende Nummer des Eingriffs	77>	Führender OPS-Code des weiteren Eingriffs am Herzen oder an herznahen Gefäßen <small>OPS http://www.dimdi.de</small> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
73	Datum des Eingriffs	78>	Art der weiteren Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen <small>Mehrfachnennungen möglich</small> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 1 = Eingriff an der Aortenklappe 2 = Eingriff an der Trikuspidalklappe 3 = Eingriff an der Pulmonalklappe 4 = Eingriff an den Herzkranzgefäßen 5 = Eingriff an Vorhofseptum oder Vorhofwand 6 = Vorhofablation 7 = Eingriff an herznahen Gefäßen 8 = Herzohrverschluss 9 = sonstige
74	Eingriff <small>[135689]-((0-9){2}([a-zA-Z0-9]{1}\.([a-zA-Z0-9]{1,2}))*(?!RLBrlb))?) http://www.dimdi.de</small> 1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 11. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 12. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 13. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 14. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 15. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 16. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 17. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 18. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 19. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 20. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	83	Wundkontaminationsklassifikation <small>nach Definition der CDC</small> 1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe
75-89	Kategorien durchgeführter Eingriffe	84	Vorgehen beim Mitralklappeneingriff 1 = mit HLM 2 = ohne HLM 3 = Umstieg von Eingriff ohne HLM auf Eingriff mit HLM
75	Art des Mitralklappeneingriffs (Intention-to-Treat) 1 = operativ 2 = kathetergestützt	85	geplanter Zugang 1 = konventionelle Sternotomie 2 = minimalinvasiver operativer Zugang 3 = interventioneller Zugang 9 = andere
76	weitere Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen 0 = nein 1 = ja	86	Narkoseart 1 = Analgosedierung 2 = Intubationsnarkose
		87	Prozeduren-Zeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
		88	Bypasszeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
		89	Aortenabklemmzeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
		90-101	Mitralklappeneingriff
		90	durchgeführter Mitralklappeneingriff 1 = Biologischer Klappenersatz (mit und ohne Gerüst, inkl. Homografts etc.) 2 = Mechanischer Klappenersatz 3 = Re-Eingriff an der Mitralklappe (z.B. nach Ersatz, Ringimplantation, Clip-Rekonstruktion, etc.) 4 = Annuloplastie mit Ring- oder Bandimplantat (kathetergestützte und operative Verfahren) 5 = Annuloplastie ohne Implantat (durch Naht oder interventionell) 6 = Eingriff an Klappensegeln (z.B. Clip-Rekonstruktion, quadranguläre Resektion, Cleftverschluss, Alfieriplastik etc.) 7 = Eingriff am subvalvulären Apparat (z.B. Chordaersatz, Reimplantation oder Transposition etc.) 9 = anderer Mitralklappeneingriff
		81	Inotrope (präprozedural) 0 = nein 1 = ja
		82	mechanische Kreislaufunterstützung (präprozedural) 0 = nein 1 = ja, IABP 2 = ja, andere

## Datensatz Mitralklappeneingriffe

91	erfolgreicher Einsatz und korrekte Positionierung des ersten, intendierten Devices  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
92	intraprozedurale Komplikationen  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 92 = 1</b>		
93>	Ventrikelruptur/-perforation  1 = Perforation ohne Therapiebedarf 2 = Perforation mit Therapiebedarf 3 = Ventrikelruptur	<input type="checkbox"/>
94>	schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen  1 = ja, schwerwiegend 2 = ja, lebensbedrohlich	<input type="checkbox"/>
95>	Aortendissektion  1 = ja	<input type="checkbox"/>
96>	Erforderlichkeit eines intraprozeduralen Re-Eingriffs, der vom ersten, intendierten Device verursacht wird  1 = ja	<input type="checkbox"/>
97>	Patient verstirbt im OP / Katheterlabor  1 = ja	<input type="checkbox"/>
98>	Low Cardiac Output  1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 98 = 1</b>		
99>>	Therapie des Low Cardiac Output  0 = keine Therapie erforderlich 1 = medikamentös 2 = IABP 3 = VAD 4 = ECMO 9 = sonstiges	<input type="checkbox"/>
100	Wechsel des führenden Eingriffs  0 = nein 1 = von kathetergestützt zu operativ 2 = von operativ zu kathetergestützt	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 100 IN (1;2)</b>		
101>	Grund für den Wechsel  1 = Therapieziel nicht erreicht 2 = intraoperative Komplikationen 9 = sonstige	<input type="checkbox"/>
102-104	Mitralklappeneingriff, kathetergestützt	
102	Durchleuchtungszeit  □□□□, □ Minuten	
103	Dosisflächenprodukt  □□□□□ (cGy)* cm <sup>2</sup>	
104	Kontrastmittelmenge  □□□ ml	

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
105-123	Verlauf		
105	korrekter Sitz des prothetischen Materials  0 = nein 1 = ja	113	mechanische Komplikation während und/oder nach dem Eingriff durch eingebrachtes Fremdmaterial  0 = nein 1 = ja
106	Hinweis auf strukturelles oder funktionelles Versagen  0 = nein 1 = ja	114	paravalvuläre Leckage  0 = nein 1 = ja
107	Klappenbezogenes technisches Versagen oder Komplikationen  0 = nein 1 = ja	115	therapiebedürftige zugangsassoziierte Komplikationen Mehrfachnennungen möglich
108	geplantes funktionelles Ergebnis erreicht  0 = nein 1 = ja, optimales Ergebnis 2 = ja, akzeptables Ergebnis		wenn Feld 115 EINSIN (2) 117> therapiebedürftige zugangsassoziierte Infektion(en) Mehrfachnennungen möglich  1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>  1 = Sternosteomyelitis 2 = sonstige tiefe thorakale Wundheilungsstörungen 3 = Mediastinitis/Perikardempyem 4 = therapierelevante Infektion eines Gefäßzugangs 9 = sonstige
109	Perikardtampnade  0 = nein 1 = ja		wenn Feld 115 EINSIN (1) 116> therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikation(en) Mehrfachnennungen möglich  1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/>  1 = Gefäßruptur 2 = Dissektion 3 = Blutung 4 = therapierelevantes Hämatom 5 = Ischämie 6 = AV-Fistel 7 = Aneurysma spurium 9 = sonstige
110	komplikationsbedingter notfallmäßiger Re-Eingriff  0 = nein 1 = ja		118 Reanimation  0 = nein 1 = ja
111	postprozedural schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen  0 = nein 1 = ja, schwerwiegend 2 = ja, lebensbedrohlich		119 neu aufgetretener Herzinfarkt  0 = nein 1 = ja, periprozedural (innerhalb von 48 Stunden) 2 = ja, nach 48 Stunden
112	neu aufgetretene höhergradige AV-Blockierung mit Indikation zum Herzschrittmacher  0 = nein 1 = ja		120 neu aufgetretener Schlaganfall  0 = nein 1 = ja, ischämisch 2 = ja, Blutung
			wenn Feld 120 IN (1,2) 121> Datum des neu aufgetretenen Schlaganfalls  □□.□□.□□□□
			122 postprozedurales akutes Nierenversagen  0 = nein 1 = ja, ohne Anwendung eines Nierenersatzverfahrens 2 = ja, mit temporärer Anwendung eines Nierenersatzverfahrens 3 = ja, mit voraussichtlich dauerhafter Anwendung eines Nierenersatzverfahrens
			123 neu aufgetretene Endokarditis  0 = nein 1 = ja

## Datensatz Mitralklappeneingriffe

124- 124	<b>Bei Ende der Behandlung</b>
124	neu aufgetretenes postprozedurales Vorhofflimmern <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
125- 127	<b>Entlassung/Verlegung</b>
125	<b>Entlassungsdiagnose(n)</b> <small>ICD-10-GM  <a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></small>  1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
126	<b>Entlassungsdatum Krankenhaus</b>  <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
127	<b>Entlassungsgrund</b> <input type="text"/> <input type="text"/>  Schlüssel 2

# Datensatz Mitralklappeneingriffe

## Schlüssel 1

0100 = Innere Medizin	0892 = Pneumologie	1791 = Neurochirurgie
0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie	0900 = Rheumatologie	1792 = Neurochirurgie
0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie	0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie	1800 = Gefäßchirurgie
0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie	0990 = Rheumatologie	1890 = Gefäßchirurgie
0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie	0991 = Rheumatologie	1891 = Gefäßchirurgie
0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie	0992 = Rheumatologie	1892 = Gefäßchirurgie
0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie	1000 = Pädiatrie	1900 = Plastische Chirurgie
0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie	1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie	1990 = Plastische Chirurgie
0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie	1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie	1991 = Plastische Chirurgie
0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde	1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie	1992 = Plastische Chirurgie
0150 = Innere Medizin/Tumorforschung	1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie	2000 = Thoraxchirurgie
0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie	1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie	2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie
0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten	1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie	2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin
0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes	1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie	2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin
0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde	1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde	2090 = Thoraxchirurgie
0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)	1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie	2091 = Thoraxchirurgie
0190 = Innere Medizin	1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin	2092 = Thoraxchirurgie
0191 = Innere Medizin	1051 = Langzeitbereich Kinder	2100 = Herzchirurgie
0192 = Innere Medizin	1090 = Pädiatrie	2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie
0200 = Geriatrie	1091 = Pädiatrie	2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie
0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde	1092 = Pädiatrie	2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	1100 = Kinderkardiologie	2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin
0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin	2190 = Herzchirurgie
0290 = Geriatrie	1190 = Kinderkardiologie	2191 = Herzchirurgie
0291 = Geriatrie	1191 = Kinderkardiologie	2192 = Herzchirurgie
0292 = Geriatrie	1192 = Kinderkardiologie	2200 = Urologie
0300 = Kardiologie	1200 = Neonatologie	2290 = Urologie
0390 = Kardiologie	1290 = Neonatologie	2291 = Urologie
0391 = Kardiologie	1291 = Neonatologie	2292 = Urologie
0392 = Kardiologie	1292 = Neonatologie	2300 = Orthopädie
0400 = Nephrologie	1300 = Kinderchirurgie	2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie
0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie	1390 = Kinderchirurgie	2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie
0436 = Nephrologie/Intensivmedizin	1391 = Kinderchirurgie	2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie
0490 = Nephrologie	1392 = Kinderchirurgie	2390 = Orthopädie
0491 = Nephrologie	1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde	2391 = Orthopädie
0492 = Nephrologie	1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie	2392 = Orthopädie
0500 = Hämatologie und internistische Onkologie	1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde	2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie	1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde	2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie
0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde	1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde	2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde	1500 = Allgemeine Chirurgie	2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie
0590 = Hämatologie und internistische Onkologie	1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie	2425 = Frauenheilkunde
0591 = Hämatologie und internistische Onkologie	1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie	2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
0592 = Hämatologie und internistische Onkologie	1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie	2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
0600 = Endokrinologie	1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie	2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe
0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie	1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie	2500 = Geburtshilfe
0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie	1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie	2590 = Geburtshilfe
0690 = Endokrinologie	1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)	2591 = Geburtshilfe
0691 = Endokrinologie	1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie	2592 = Geburtshilfe
0692 = Endokrinologie	1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie	2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
0700 = Gastroenterologie	1590 = Allgemeine Chirurgie	2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie	1591 = Allgemeine Chirurgie	2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie	1592 = Allgemeine Chirurgie	2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
0790 = Gastroenterologie	1600 = Unfallchirurgie	2700 = Augenheilkunde
0791 = Gastroenterologie	1690 = Unfallchirurgie	2790 = Augenheilkunde
0792 = Gastroenterologie	1691 = Unfallchirurgie	2791 = Augenheilkunde
0800 = Pneumologie	1692 = Unfallchirurgie	2792 = Augenheilkunde
0890 = Pneumologie	1700 = Neurochirurgie	2800 = Neurologie
0891 = Pneumologie	1790 = Neurochirurgie	2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie
		2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)
		2890 = Neurologie
		2891 = Neurologie
		2892 = Neurologie

## Datensatz Mitralklappeneingriffe

2900 = Allgemeine Psychiatrie	3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie
2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie	3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie
2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie	3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie
2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie	3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung	3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie
2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie	3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie
2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung	3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik	3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtambulanz	3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie
2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik	3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtambulanz	3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie
2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie
2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)	3690 = Intensivmedizin
2990 = Allgemeine Psychiatrie	3691 = Intensivmedizin
2991 = Allgemeine Psychiatrie	3692 = Intensivmedizin
2992 = Allgemeine Psychiatrie	3700 = sonstige Fachabteilung
3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie	3750 = Angiologie
3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	3751 = Radiologie
3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)	3752 = Palliativmedizin
3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie	3753 = Schmerztherapie
3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie	3754 = Heiltherapeutische Abteilung
3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie	3755 = Wirbelsäulenchirurgie
3100 = Psychosomatik/Psychotherapie	3756 = Suchtmedizin
3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik	3757 = Visceralchirurgie
3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	3790 = Sonstige Fachabteilung
3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)	3791 = Sonstige Fachabteilung
3190 = Psychosomatik/Psychotherapie	3792 = Sonstige Fachabteilung
3191 = Psychosomatik/Psychotherapie	
3192 = Psychosomatik/Psychotherapie	
3200 = Nuklearmedizin	
3233 = Nuklearmedizin/Schwerpunkt Strahlenheilkunde	
3290 = Nuklearmedizin	
3291 = Nuklearmedizin	
3292 = Nuklearmedizin	
3300 = Strahlenheilkunde	
3305 = Strahlenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie	
3350 = Strahlenheilkunde/Schwerpunkt Radiologie	
3390 = Strahlenheilkunde	
3391 = Strahlenheilkunde	
3392 = Strahlenheilkunde	
3400 = Dermatologie	
3460 = Dermatologie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	
3490 = Dermatologie	
3491 = Dermatologie	
3492 = Dermatologie	
3500 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie	
3590 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie	
3591 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie	
3592 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie	
3600 = Intensivmedizin	
3601 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin	
	<b>Schlüssel 2</b> 01 = Behandlung regulär beendet 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus 07 = Tod 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung) 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung 11 = Entlassung in ein Hospiz 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, § 4 PEPPV 2013)

# Ausfüllhinweise

## Mitralklappeneingriffe (MKE)

QS-Spezifikation MKE V01

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>Teildatensatz Basis (B)</b>			
<b>Art der Versicherung</b>			
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	-	<p>Das Datenfeld „Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte“ wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach §21 KHEntgG oder §301 Abs. 3 SGB V). Es kann automatisch aus dem Krankenhaus-Informationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p><u>Achtung:</u> Es dürfen nur die ersten zwei Ziffern des 9-stelligen Institutionskennzeichens exportiert werden.</p>
<b>Patientenidentifizierende Daten</b>			
2	eGK-Versichertennummer	-	<p>Das Datenfeld "eGK-Versichertennummer" des Versicherten wird von den Krankenhäusern und von Arztpraxen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach §21 KHEntgG oder §301 Abs. 3 SGB V). Diese Information ist nur für gesetzlich Versicherte relevant. Wenn es sich um einen solchen Fall (gesetzlich versicherter Patient) handelt, muss die Information im QS-Datensatz dokumentiert werden. Sie kann automatisch aus dem Krankenhaus-Informationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) übernommen werden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld ist vor dem QS-Export an die zuständige Datenannahmestelle mit dem öffentlichen Schlüssel der Vertrauensstelle zu verschlüsseln.</p>
3	Institutionskennzeichen	-	<p>Gemäß §293 SGB V wird bei der Datenübermittlung zwischen den gesetzlichen Krankenkassen und den Leistungserbringern ein Institutionskennzeichen (IK) als eindeutige Identifizierung verwendet. Mit diesem IK sind auch die für die Vergütung der Leistungen maßgeblichen Kontoverbindungen verknüpft. Die IK werden durch die "Sammel- und Vergabestelle Institutionskennzeichen (SVI)" der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen in Sankt Augustin (SVI, Alte Heerstraße 111, 53757 Sankt Augustin) vergeben und gepflegt.</p> <p>Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden.</p> <p><u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorgelegt werden.</p>

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
4	entlassender Standort	-	Bei einem nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhaus mit mehreren Standorten ist der entlassende Standort mit einer eindeutigen laufenden Nummer, beginnend mit "01", anzugeben. Liegt keine Differenzierung vor, ist der Wert "00" zu übermitteln. Die Aufschlüsselung ist nur erforderlich, wenn ein Krankenhaus über mehrere Standorte verfügt und unter einem einheitlichen Institutionskennzeichen abrechnet. In Bezug auf den Standort hat an dieser Stelle die gleiche inhaltliche Angabe wie bei der Datenlieferung nach § 21 KHEntG zu erfolgen. Dabei muss es sich um die Standortnummer handeln, die auch für die Identifikation bei der Annahmestelle sowie spätestens ab dem Berichtsjahr 2015 bei den mit der Durchführung der einrichtungs- und sektorenübergreifenden Qualitätssicherung beauftragten Stellen verwendet wird. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
5	Betriebsstätten-Nummer	<b>Gültige Angabe:</b> ≥ 1	Diese Betriebsstätten-Nummer dient zur Unterscheidung organisatorisch getrennter Bereiche bei gleichem Institutionskennzeichen und gleicher Fachabteilungsnummer. Die Betriebsstätten-Nummer ist standardmäßig "1". Ihre Verwendung oder Nicht-Verwendung kann durch das Krankenhaus bzw. den Träger frei festgesetzt werden, wenn es keine landeseinheitliche Empfehlung bzw. Festlegung für die bestimmte Verwendungsform gibt. Die Betriebsstätten-Nummern eines Krankenhauses sollen jahrgangsübergreifend in der gleichen Weise vergeben werden, falls keine organisatorischen Veränderungen stattgefunden haben. Die Angabe der Betriebsstätten-Nummer ist optional. <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
6	Fachabteilung	siehe Schlüssel 1	-
7	Identifikationsnummer des Patienten	-	Die (einrichtungsinterne) Identifikationsnummer wird dem Patienten von der Einrichtung zugewiesen. Sie verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an die Datenannahmestelle übermittelt.
8	Aufnahmedatum Krankenhaus	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	<b>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung</b> Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das <b>Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes</b> und das <b>Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes</b> zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2016 bis zum 10.01.2016 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2016 bis zum 20.01.2016 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2016, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2016.
9	Geburtsdatum	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	-
10	Geschlecht	1 = männlich 2 = weiblich 8 = nicht bestimmbar	-
11	Körpergröße	<b>Angabe in:</b> cm <b>Gültige Angabe:</b> ≥ 0 cm <b>Angabe ohne Warnung:</b> 120 - 230 cm	Bitte die Körpergröße des Patienten in ganzen Zentimetern angeben. Angabe der Größe gemessen (nicht geschätzt).

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
12	Körpergewicht bei Aufnahme	<b>Angabe in:</b> kg <b>Gültige Angabe:</b> ≥ 0 kg <b>Angabe ohne Warnung:</b> 30 - 230 kg	Bitte das Körpergewicht des Patienten bei Aufnahme in die Herzchirurgie in Kilogramm angeben. Angabe des Gewichts gewogen (nicht geschätzt).  Gerundet auf volle kg.
<b>Anamnese/Befund</b>			
13	klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation)	1 = (I): Beschwerdefreiheit, normale körperliche Belastbarkeit 2 = (II): Beschwerden bei stärkerer körperlicher Belastung 3 = (III): Beschwerden bei leichter körperlicher Belastung 4 = (IV): Beschwerden in Ruhe	-
14	Angina Pectoris nach CCS	0 = nein 1 = CCS I (Angina pectoris bei schwerer Belastung) 2 = CCS II (Angina pectoris bei mittlerer Belastung) 3 = CCS III (Angina pectoris bei leichter Belastung) 4 = CCS IV (Angina pectoris in Ruhe)	-
15	Infarkt(e)	0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage, weniger als 91 Tage zurück 4 = ja, letzte(r) länger als 91 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	Klinisch nachgewiesene(r) Myokardinfarkt(e) Dieses Datenfeld ist nur dann mit "ja" zu dokumentieren, wenn bei dem Patienten die Kriterien eines akuten ST-Hebungsinfarktes (STEMI) erfüllt sind und/oder ein signifikantes Enzymmuster vorliegt: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ST-Streckenhebung von ≥ 0,1 mV in mindestens zwei zusammenhängenden Extremitätenableitungen, oder</li> <li>▪ ≥ 0,2 mV in mindestens zwei zusammenhängenden Brustwandableitungen, oder</li> <li>▪ Linksschenkelblock mit infarkttypischer Symptomatik und/oder</li> <li>▪ pathologische CK-Werte in Verbindung mit mindestens 10% CK-MB-Anteil und einem positiven kardialen Troponin</li> </ul> Schlüssel 3 bedeutet weniger oder gleich 90 Tage.
16	kardiogener Schock/Dekompensation	0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	Klinisch nachgewiesener kardiogener Schock oder dekompensierte Herzinsuffizienz.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
17	Reanimation	0 = nein 1 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 48 Stunden 2 = ja, letzte(r) innerhalb der letzten 21 Tage 3 = ja, letzte(r) länger als 21 Tage zurück 8 = ja, letzter Zeitpunkt unbekannt 9 = unbekannt	Bitte eintragen, ob der Patient anamnestisch einen Herz-Kreislauf-Stillstand hatte.
18	Patient wird beatmet	0 = nein 1 = ja	Bitte eintragen, ob der Patienten bei Ankunft im OP-Bereich beatmet wurde.
19	EKG-Befund bei Aufnahme	1 = Sinusrhythmus 2 = Vorhofflimmern 3 = Linksschenkelblock 4 = Ventrikel-stimulierter Rhythmus 9 = anderer Rhythmus	Hier ist der bei Aufnahme bestehende EKG-Befund einzutragen. Schlüssel 3 ist anzugeben bei einem QRS-Komplex $\geq 150$ ms.
<b>wenn Feld 19 = 2</b>			
20	neu aufgetretenes Vorhofflimmern	0 = nein 1 = ja	Bitte mit „ja“ beantworten, wenn bei dem Patienten höchstens sechs Wochen vor der Aufnahme ein Vorhofflimmern besteht.
21	Patient ist Schrittmacher-/Defi-Träger	0 = nein 1 = ja, Schrittmacher ohne kardiales Resynchronisationssystem 2 = ja, Defibrillator ohne kardiales Resynchronisationssystem 3 = ja, Schrittmacher mit kardialem Resynchronisationssystem 4 = ja, Defibrillator mit kardialem Resynchronisationssystem	Hier bitte eintragen, ob der Patient zum Zeitpunkt der Aufnahme permanenter Schrittmacher- und/oder Defibrillatorträger ist.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
22	Einstufung nach ASA-Klassifikation	<p>1 = normaler, gesunder Patient</p> <p>2 = Patient mit leichter Allgemeinerkrankung</p> <p>3 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung</p> <p>4 = Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt</p> <p>5 = moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt</p>	<p>Die ASA-Klassifikation ist eine Risikoklassifikation der American Society of Anesthesiologists (ASA).</p> <p>Bezug genommen wird auf die Übersetzung und Beispiele gemäß der Empfehlung der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin e.V. (DGAI) und des Berufsverbandes Deutscher Anästhesisten e.V. (BDA) zum Kerndatensatz Anästhesie Version 3.0 / 2010:</p> <p>„ASA-Physical Status / ASA-Klassifikation</p> <p>ASA I: A normal healthy patient (normaler, gesunder Patient)</p> <p>ASA II: A patient with mild systemic disease (Patient mit leichter Allgemeinerkrankung, z.B.: gut eingestellter Hypertonus, schwach ausgeprägter Diabetes)</p> <p>ASA III: A patient with severe systemic disease (Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, z.B.: Angina pectoris, früherer Myokardinfarkt, COPD)</p> <p>ASA IV: A patient with severe systemic disease that is a constant threat to life (Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt z.B., chronische Herzinsuffizienz, Nierenversagen)</p> <p>ASA V: A moribund patient who is not expected to survive without the operation (moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt z.B., rupturiertes Bauchaortenaneurysma [...])"</p> <p>Es ist die ASA-Einstufung der Anästhesiedokumentation zu übernehmen.</p>
23	hohes eingriffsassoziertes Sterblichkeitsrisiko aufgrund schwerer Begleiterkrankungen	<p>0 = nein</p> <p>1 = ja</p>	Ein hohes eingriffsassoziertes Sterblichkeitsrisiko liegt bei erheblicher Komorbidität vor. Als Orientierungswert kann ein logistischer Euroscore > 20 oder ein STS-Score > 10 angenommen werden.
<b>Kardiale Befunde</b>			
24	Mitralklappenvitium	<p>0 = nicht hämodynamisch relevant</p> <p>1 = Stenose</p> <p>2 = Insuffizienz</p> <p>3 = kombiniertes Vitium</p>	-
<b>wenn Feld 24 IN (2;3)</b>			
25	Genese der Mitralklappenerkrankung	<p>1 = primär</p> <p>2 = sekundär</p>	-
<b>wenn Feld 24 IN (1;2;3)</b>			
26	Beschwerdebild	<p>1 = symptomatisch</p> <p>2 = asymptomatisch</p>	-
27	Mitralklappenöffnungsfläche	<b>Angabe in:</b> cm <sup>2</sup>	-
28	Mitralklappenöffnungsfläche unbekannt	1 = ja	-
29	Regurgitationsfläche	<b>Angabe in:</b> cm <sup>2</sup>	-
30	Regurgitationsfläche unbekannt	1 = ja	-
31	Regurgitationsvolumen	<b>Angabe in:</b> ml	-
32	Regurgitationsvolumen unbekannt	1 = ja	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis																																										
33	Regurgitationsfraktion	Angabe in: %	-																																										
34	Regurgitationsfraktion unbekannt	1 = ja	-																																										
35	Grad der Insuffizienz	0 = keine Insuffizienz 1 = geringgradig 2 = mittelgradig 3 = hochgradig	<p>Die Einstufung erfolgt nach der folgenden Tabelle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Geringgradig</th> <th>Mittelgradig</th> <th>Hochgradig</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Spezifisch</td> <td>Schmaler zentraler Jet &lt; 4 cm<sup>2</sup> oder &lt; 10% des LA</td> <td rowspan="3">MI mehr als mild ohne Kriterien für hochgradige MI</td> <td>Vena contracta ≥ 0,7 cm</td> </tr> <tr> <td>Vena contracta &lt; 0,3 cm</td> <td>Großer zentraler MI-Jet (Fläche &gt; 40% des LA) oder mit einem die Vorhofwand treffenden Jet</td> </tr> <tr> <td>Keine oder geringe Flusskonvergenz</td> <td>Große Flusskonvergenz</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">Unterstützend</td> <td>Systolisch prominenter Fluss in den Pulmonalvenen</td> <td rowspan="4">Mitralklappeninsuffizienz mehr als mild, aber keine Kriterien der hochgradigen Mitralklappeninsuffizienz</td> <td>Systolische Flussumkehr in den Pulmonalvenen</td> </tr> <tr> <td>A-Wellen-dominanter Fluss über Mitralklappe</td> <td>„Flail leaflet“ oder rupturierter Papillarmuskel</td> </tr> <tr> <td>MI-Dopplersignal geringer Dichte</td> <td>Dichtes, trianguläres Doppler-MI-Signal</td> </tr> <tr> <td>Normale LV-Größe</td> <td>E-Wellen-dominanter Mitralklappeneinfluss (&gt; 1-2 m/s)</td> </tr> <tr> <td>Quantitative Variablen</td> <td></td> <td></td> <td>Vergrößerter LA und LV</td> </tr> <tr> <td>VC (cm)</td> <td>&lt; 0,3</td> <td>0,3-0,69</td> <td>≥ 0,7</td> </tr> <tr> <td>R<sub>vol</sub> (ml/Schlag)</td> <td>&lt; 30</td> <td>30-44; 45-59</td> <td>≥ 60</td> </tr> <tr> <td>RF (%)</td> <td>&lt; 30</td> <td>30-39; 40-49</td> <td>≥ 50</td> </tr> <tr> <td>ERO (cm<sup>2</sup>)</td> <td>&lt; 0,20</td> <td>0,20-0,29; 0,30-0,39</td> <td>≥ 0,40</td> </tr> </tbody> </table> <p>Die Tabelle enthält die Grenzwerte für die primäre Mitralklappeninsuffizienz. LA: left atrium, MI: Mitralklappeninsuffizienz, LV: linker Ventrikel, RVol: Regurgitationsvolumen, RF: Regurgitationsfraktion, ERO: effective regurgitant orifice area.</p> <p>Siehe: Nickenig, G; Mohr, FW; Kelm, M; Kuck, KH; Boekstegers, P; Hausleiter, J; et al. (2013). Konsensus der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung und der Deutschen Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zur Behandlung der Mitralklappeninsuffizienz. Kardiologie 7: 76-90.</p>		Geringgradig	Mittelgradig	Hochgradig	Spezifisch	Schmaler zentraler Jet < 4 cm <sup>2</sup> oder < 10% des LA	MI mehr als mild ohne Kriterien für hochgradige MI	Vena contracta ≥ 0,7 cm	Vena contracta < 0,3 cm	Großer zentraler MI-Jet (Fläche > 40% des LA) oder mit einem die Vorhofwand treffenden Jet	Keine oder geringe Flusskonvergenz	Große Flusskonvergenz	Unterstützend	Systolisch prominenter Fluss in den Pulmonalvenen	Mitralklappeninsuffizienz mehr als mild, aber keine Kriterien der hochgradigen Mitralklappeninsuffizienz	Systolische Flussumkehr in den Pulmonalvenen	A-Wellen-dominanter Fluss über Mitralklappe	„Flail leaflet“ oder rupturierter Papillarmuskel	MI-Dopplersignal geringer Dichte	Dichtes, trianguläres Doppler-MI-Signal	Normale LV-Größe	E-Wellen-dominanter Mitralklappeneinfluss (> 1-2 m/s)	Quantitative Variablen			Vergrößerter LA und LV	VC (cm)	< 0,3	0,3-0,69	≥ 0,7	R <sub>vol</sub> (ml/Schlag)	< 30	30-44; 45-59	≥ 60	RF (%)	< 30	30-39; 40-49	≥ 50	ERO (cm <sup>2</sup> )	< 0,20	0,20-0,29; 0,30-0,39	≥ 0,40
	Geringgradig	Mittelgradig	Hochgradig																																										
Spezifisch	Schmaler zentraler Jet < 4 cm <sup>2</sup> oder < 10% des LA	MI mehr als mild ohne Kriterien für hochgradige MI	Vena contracta ≥ 0,7 cm																																										
	Vena contracta < 0,3 cm		Großer zentraler MI-Jet (Fläche > 40% des LA) oder mit einem die Vorhofwand treffenden Jet																																										
	Keine oder geringe Flusskonvergenz		Große Flusskonvergenz																																										
Unterstützend	Systolisch prominenter Fluss in den Pulmonalvenen	Mitralklappeninsuffizienz mehr als mild, aber keine Kriterien der hochgradigen Mitralklappeninsuffizienz	Systolische Flussumkehr in den Pulmonalvenen																																										
	A-Wellen-dominanter Fluss über Mitralklappe		„Flail leaflet“ oder rupturierter Papillarmuskel																																										
	MI-Dopplersignal geringer Dichte		Dichtes, trianguläres Doppler-MI-Signal																																										
	Normale LV-Größe		E-Wellen-dominanter Mitralklappeneinfluss (> 1-2 m/s)																																										
Quantitative Variablen			Vergrößerter LA und LV																																										
VC (cm)	< 0,3	0,3-0,69	≥ 0,7																																										
R <sub>vol</sub> (ml/Schlag)	< 30	30-44; 45-59	≥ 60																																										
RF (%)	< 30	30-39; 40-49	≥ 50																																										
ERO (cm <sup>2</sup> )	< 0,20	0,20-0,29; 0,30-0,39	≥ 0,40																																										

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
36	Vena contracta	<b>Angabe in:</b> cm	-
37	Vena contracta unbekannt	1 = ja	-
38	LVEF	<b>Angabe in:</b> % <b>Angabe ohne Warnung:</b> 0 - 100 %	-
39	LVEF unbekannt	1 = ja	-
40	LVESD	<b>Angabe in:</b> mm	-
41	LVESD unbekannt	1 = ja	-
42	LVEDD	<b>Angabe in:</b> mm	-
43	LVEDD unbekannt	1 = ja	-
44	Klappenmorphologie	0 = unauffällig 1 = fibrotische Verdickung 2 = Verkalkung/Sklerosierung 3 = Vegetationen 4 = Kommissurenfusionen	-
<b>wenn Feld 44 EINSIN (2)</b>			
45	Verkalkung/Sklerosierung	1 = Klappenring 2 = Klappensegel 3 = Klappenhalteapparat	-
46	linksatrialer Thrombus	0 = nein 1 = ja	-
47	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung	<b>Angabe in:</b> mmHg	-
48	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung unbekannt	1 = ja	-
49	systolischer Pulmonalarteriendruck	<b>Angabe in:</b> mmHg	Invasiv gemessen oder geschätzt über die Trikuspidalklappeninsuffizienz.
50	systolischer Pulmonalarteriendruck unbekannt	1 = ja	-
51	Koronarangiografiebefund	0 = keine KHK 1 = 1-Gefäßerkrankung 2 = 2-Gefäßerkrankung 3 = 3-Gefäßerkrankung	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>wenn Feld 51 IN (1;2;3)</b>			
52	operative Revaskularisation der KHK indiziert	0 = nein 1 = ja	-
53	signifikante Hauptstammstenose	0 = nein 1 = ja, >= 50% 9 = unbekannt	Bitte „ja“ eintragen, wenn die Stenose des linken Hauptstammes gleich oder größer als 50% ist.
54	medikamentös austherapierte Herzinsuffizienz	0 = nein 1 = ja	Der Patient gilt als medikamentös austherapiert, wenn er die folgenden Medikamente erhält: Diuretika, Beta-Blocker, ACE-Hemmer, Aldosteron-Antagonisten, ggf. Digoxin.
55	begleitende schwere Erkrankung an einer weiteren Herzklappe	0 = nein 1 = Aortenklappe 2 = Trikuspidalklappe 3 = Pulmonalklappe	-
<b>Vorausgegangene(r) interventionelle(r) Koronareingriff(e)</b>			
56	PCI	0 = nein 1 = ja	-
<b>wenn Feld 56 = 1</b>			
57	Datum der PCI	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	-
<b>Vor-OP(s) an Herz/Aorta</b>			
58	Anzahl	0 = 0 1 = 1 2 = 2 3 = 3 4 = 4 5 = 5 oder mehr 8 = genaue Anzahl unbekannt (aber mind. 1) 9 = unbekannt	Voroperation vor der aktuellen Aufnahme. Die Anzahl kann von 0 bis 5 eingetragen werden. Bitte eine 8 eintragen, wenn die Anzahl unbekannt ist, aber mind. 1 Vor-OP durchgeführt wurde.
<b>Weitere Erkrankungen</b>			
59	präprozedural vorliegende Infektion(en)	0 = keine 1 = Mediastinitis 2 = Bakteriämie 3 = broncho-pulmonale Infektion 4 = oto-laryngologische Infektion 5 = floride Endokarditis 6 = Peritonitis 7 = Wundinfektion Thorax 8 = Pleuraempym 9 = Venenkatheterinfektion	Auf dem Erhebungsbogen ist ein Katalog solcher Erkrankungen zur Auswahl vorgegeben, die zum Zeitpunkt des Eingriffs noch von klinischer Relevanz und nicht ausbehandelt sind.  Bei Vorliegen mehrerer Erkrankungen sind diejenigen Erkrankungen mit der höchsten klinischen Wertigkeit anzugeben. zu 1: unter Mediastinitis wird eine tiefe thorakale das Sternum und das Mediastinum involvierende Infektion verstanden. Eine weitere Voraussetzung für diese Diagnose ist das Vorliegen allgemeiner klinischer Zeichen einer Infektion und eine lokale Sekretansammlung mit Keimnachweis. zu 2: Bakteriämie/Sepsis liegt vor bei klinischen Symptomen einer Infektion mit Nachweis von Keimen aus Blutkulturen (mindestens zwei positive Blutkulturen!) oder dem klassischen klinischen Bild eines Endotoxin-Schocks zu 3: eine broncho-pulmonale Infektion liegt vor bei:

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
		10 = Harnwegsinfektion 11 = Wundinfektion untere Extremitäten 12 = Infektion im Zugangsgebiet 18 = andere Wundinfektion 88 = sonstige Infektion	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ typischen röntgenologischen Veränderungen im Sinne von Infiltration(en) mit entsprechender Klinik</li> <li>▪ bei Fieber und/oder Leukozytose mit Nachweis von pathogenen Keimen, die durch gezielte Absaugung gewonnen wurden, wenn keine anderen Infektionsherde im Körper vorliegen</li> <li>▪ in diese Kategorie fallen auch isolierte Infektionen bei Patienten mit einem Tracheostoma. Keimnachweis allein aus der endotrachealen Absaugung ohne Röntgenbefund und ohne eindeutige Klinik gilt nicht als eine bronchopulmonale Infektion</li> </ul> <p>zu 4: oto-laryngologische Infektionen: Infektion im Hals-Nasen-Ohren-Bereich.</p> <p>zu 5: floride Endokarditis: Das typische Bild einer floriden bakteriellen Endokarditis liegt vor bei Fieber mit neu aufgetretenem Herzgeräusch, bei echokardiografischem Nachweis von Vegetationen und/oder Klappendestruktionen, bei Keimnachweis aus Blutkulturen. Die Diagnose gilt auch bei postprozeduraler Bestätigung der Keimbesiedlung, mit bakteriologischem Keimnachweis aus dem resezierten Klappenpräparat bzw. bei mikroskopischem Nachweis von Bakterien (auch bei negativer Kultur) als gesichert.</p> <p>zu 6: eine Peritonitis besteht bei Vorliegen eines akuten Abdomens und entsprechenden laborchemischen Entzündungsparametern.</p> <p>zu 7: Wundinfektion Thorax liegt vor bei Wunden (nicht bei primär heilenden Wunden) mit primärem Keimnachweis aus der Wunde, sowie bei Keimnachweis aus Wundpunktaten. In diese Kategorie fallen alle Infektionen im thorakalen Bereich, die nicht bereits als Mediastinitis angegeben sind.</p> <p>zu 8: Pleuraempyem: Hierbei handelt es sich um eine Eiteransammlung im Pleuraraum. Der einmalige Nachweis von Keimen in einem makroskopisch unauffälligen Pleurapunktat muss noch kein ausreichender Hinweis für Pleuraempyem sein.</p> <p>zu 9: Venenkatheterinfektion liegt vor, wenn bei einem Patienten klinische Zeichen einer Infektion, d. h. Fieber oder Leukozytose vorhanden sind und aus der Spitze des entfernten Katheters (ZVK) pathogene Keime gezüchtet werden. Gehören diese nicht zur normalen Hautflora, besteht mit Sicherheit eine Infektion dieser Kategorie.</p> <p>zu 10: Eine Harnwegsinfektion liegt vor, wenn im Zusammenhang mit Miktionsbeschwerden im Mittelstrahl-Urin mindestens 100.000 Keime nachgewiesen werden können.</p> <p>zu 11: In die Kategorie Wundinfektionen untere Extremitäten fallen alle infizierten Wunden an den Beinen sowie inguinale Wundinfektionen</p> <p>zu 12: Infektionen im Zugangsgebiet umfassen Infektionen an Thorax, Leiste, Hals, A. subclavia, A. axillaris, etc.</p> <p>zu 18: Andere Wundinfektion liegt vor, wenn es sich nicht um Wunden im thorakalen Bereich oder am Bein handelt.</p> <p>zu 88: In die Kategorie "sonstige Infektion" gehören z. B. Pilzinfektionen der Mundschleimhaut (Soor), Tonsillitiden, eine akute Pharyngitis, grippale Infekte und andere virale oder bakterielle Infektionen (z. B. Panaritium, Furunkel etc.)</p>
60	Diabetes mellitus	0 = nein 1 = ja, diätetisch behandelt 2 = ja, orale Medikation 3 = ja, mit Insulin behandelt 4 = ja, unbehandelt 9 = unbekannt	Bitte „ja“ angeben, wenn der Patient medikamentös behandelt wird, bzw. der Nüchternblutzucker über 110 mg/dl (6,1 mmol/l) liegt.
61	arterielle Gefäßerkrankung	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Anzugeben sind hier vorausgegangene oder geplante Eingriffe an Extremitätenarterien oder Carotiden. Betrifft alle peripheren, inkl. supraaortalen Gefäßerkrankungen z. B. arterielle Gefäßerkrankungen, Aneurysmen und klinisch auffällige vaskuläre Anomalien. Signifikante Stenosen = Stenosen $\geq$ 50% in allen bildgebenden Verfahren inkl. Doppler.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>wenn Feld 61 = 1</b>			
62	periphere AVK Extremitäten	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Bitte „ja“ dokumentieren, wenn bei dem Patienten ein pAVK im Stadium 2 oder höher nach Fontaine vorliegt, bzw. Eingriffe an Extremitätenarterien (Becken-, Beinarterien) wg. Atherosklerose durchgeführt wurden oder geplant sind.
63	Arteria Carotis	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Stenose >= 50% und Verschluss der A. Carotis communis und/oder A. Carotis interna.
64	Aortenaneurysma	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	Durchmesser Größe >= 5 cm Aneurysma der abdominalen Aorta oder Zustand nach Operation
65	sonstige arterielle Gefäßerkrankung(en)	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	-
66	Lungenerkrankung(en)	0 = nein 1 = ja, COPD mit Dauermedikation 2 = ja, COPD ohne Dauermedikation 8 = ja, andere Lungenerkrankungen 9 = unbekannt	Alle funktionell bedeutenden entzündlichen und nichtentzündlichen Lungen- und Pleuraerkrankungen sowie Trachealstenosen. Mit 1 und 2 sind auch Kombinationen von COPD mit anderen Lungenerkrankungen anzugeben.
67	präprozeduraler Schlaganfall (Blutung und/oder Ischämie)	0 = nein 1 = ja, <= 30 Tage zurück 2 = ja, > 30 Tage zurück	-
<b>wenn Feld 67 IN (1;2)</b>			
68	Schweregrad der Behinderung zum Zeitpunkt der Aufnahme	0 = Rankin 0: kein neurologisches Defizit nachweisbar 1 = Rankin 1: Schlaganfall mit funktionell irrelevantem neurologischen Defizit 2 = Rankin 2: leichter Schlaganfall mit funktionell geringgradigem Defizit und / oder leichter Aphasie 3 = Rankin 3: mittelschwerer Schlaganfall mit deutlichem Defizit mit erhaltener Gehfähigkeit und / oder mittelschwerer Aphasie 4 = Rankin 4: schwerer Schlaganfall, Gehen nur mit Hilfe möglich und / oder komplette Aphasie 5 = Rankin 5: invalidisierender Schlaganfall: Patient ist bettlägerig bzw. rollstuhlpflichtig	Die Rankin Skala dient der Schweregradeinteilung des neurologischen Defizits nach Schlaganfall (Datenfeld präprozeduraler Schlaganfall (Blutung und/oder Ischämie = 1). Einträge sind entsprechend dem Schlüssel vorzunehmen.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
69	Präprozedurale Nierenersatztherapie	0 = nein 1 = akut 2 = chronisch	-
<b>wenn Feld 69 IN (1;2)</b>			
70	Kreatininwert i.S. in mg/dl präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)	<b>Angabe in:</b> mg/dl <b>Gültige Angabe:</b> $\geq 0,0$ mg/dl <b>Angabe ohne Warnung:</b> 0,2 - 12,0 mg/dl	Dokumentiert werden soll der letzte gemessene Wert vor dem Eingriff.
71	Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$ präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)	<b>Angabe in:</b> $\mu\text{mol/l}$ <b>Gültige Angabe:</b> $\geq 0$ $\mu\text{mol/l}$ <b>Angabe ohne Warnung:</b> 18 - 1.060 $\mu\text{mol/l}$	Dokumentiert werden soll der letzte gemessene Wert vor dem Eingriff.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>Teildatensatz Eingriff (E)</b>			
<b>Basisdaten des Mitralklappeneingriffs</b>			
72	laufende Nummer des Eingriffs	<b>Gültige Angabe:</b> ≥ 1 <b>Angabe ohne Warnung:</b> ≤ 10	Anhand dieses Datenfeldes sind verschiedene dokumentationspflichtige Eingriffe während eines Aufenthaltes unterscheidbar. Innerhalb einer QS-Dokumentation zu einem Leistungsbereich darf dieselbe Eingriffsnummer nicht mehrfach vergeben werden.  <u>Achtung:</u> Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
73	Datum des Eingriffs	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	OPS-Datum: Wenn eine Angabe im Datenelement Eingriff enthalten ist, ist das Datum des Beginns der Operation bzw. der durchgeführten Prozedur zwingend anzugeben. Dabei soll dasselbe Datum wie im Krankenhausinformationssystem (KIS) bzw. Arztinformationssystem (AIS) verwendet werden.
74	Eingriff	-	Alle OPS-Kodes des durchgeführten Eingriffs sind hier zu dokumentieren. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag gültigen OPS-Katalog: Im Jahr 2017 durchgeführte Operationen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2016 gültigen OPS-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2016 aufgenommen worden ist.
<b>Kategorien durchgeführter Eingriffe</b>			
75	Art des Mitralklappeneingriffs (Intention-to-Treat)	1 = operativ 2 = kathetergestützt	Die Dokumentation des ursprünglich geplanten Mitralklappeneingriffs ist verpflichtend.
76	weitere Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen	0 = nein 1 = ja	Unter diese Kategorie fallen sonstige simultan durchgeführte Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen.
<b>wenn Feld 76 = 1</b>			
77	Führender OPS-Kode des weiteren Eingriffs am Herzen oder an herznahen Gefäßen	-	Sofern „weitere Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen = „ja“ dokumentiert wird, bitte in Datenfeld „OPS-Kode des weiteren Eingriffs am Herzen oder an herznahen Gefäßen“ den OPS-Kode des weiteren Eingriffs angeben.
78	Art der weiteren Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen	1 = Eingriff an der Aortenklappe 2 = Eingriff an der Trikuspidalklappe 3 = Eingriff an der Pulmonalklappe 4 = Eingriff an den Herzkranzgefäßen 5 = Eingriff an Vorhofseptum oder Vorhofwand 6 = Vorhofablation 7 = Eingriff an herznahen Gefäßen 8 = Herzohrverschluss 9 = sonstige	Eingriffe an der Haut, den peripheren Gefäßen, eine Perikardiolyse, die Implantation von Schrittmachern oder die Implantation einer IABP sind nicht als sonstige Eingriffe zu dokumentieren.  4 = „Eingriff an den Herzkranzgefäßen“ ist auch anzugeben, wenn eine PCI periprozedural geplant im Sinne eines Hybrideingriffs zusätzlich zu einem Mitralklappeneingriff durchgeführt wird.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
79	Dringlichkeit	1 = elektiv 2 = dringlich 3 = Notfall 4 = Notfall (Reanimation / ultima ratio)	Diese ist zum Zeitpunkt des Eingriffs zu bestimmen: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ elektiv: Die Wahl des Eingriffstermins erfolgte unter Beachtung der kapazitiven Möglichkeiten, des Wunsches des Patienten und der abgeschlossenen Voruntersuchungen.</li> <li>▪ dringlich: Zwischen Indikationsstellung und Eingriff bestand aus kardialen Gründen keine Unterbrechung der Hospitalisation.</li> <li>▪ Notfall: Der Eingriff erfolgt zur Abwendung einer lebensbedrohlichen Situation unmittelbar (bis max. 12h) nach Diagnosestellung. Bei einem sofort eingeleiteten Eingriff (z. B. Reanimation) bitte Ziffer 4 kodieren.</li> </ul>
80	Troponin positiv (präprozedural)	0 = nein 1 = ja	Bitte „ja“ angeben, wenn <b>innerhalb der letzten 48 Stunden vor dem Eingriff</b> Troponin T oder Troponin I pathologisch waren.
81	Inotrope (präprozedural)	0 = nein 1 = ja	Bitte „ja“ angeben, wenn der Patient bei Ankunft im OP-Bereich unter i. v.- Katecholamintherapie stand.
82	mechanische Kreislaufunterstützung (präprozedural)	0 = nein 1 = ja, IABP 2 = ja, andere	Hier bitte eintragen, ob und wenn ja welche Art der mechanischen Kreislaufunterstützung präprozedural erfolgt ist. Eine vor dem Hautschnitt im Operationssaal gelegte IABP ist mit dem Schlüssel 1 zu kodieren.
83	Wundkontaminationsklassifikation	1 = aseptische Eingriffe 2 = bedingt aseptische Eingriffe 3 = kontaminierte Eingriffe 4 = septische Eingriffe	<b>Präprozedurale Wundkontamination nach CDC- Kriterien</b> 1 = aseptische Eingriffe: nichtinfiziertes OP-Gebiet, in dem keine Entzündung vorhanden ist und weder der Respirations-, Gastrointestinal- oder Urogenitaltrakt eröffnet wurden. Sie werden primär verschlossen und, wenn nötig, mit einer geschlossenen Drainage versorgt. Operative Wunden nach stumpfen, nicht penetrierenden Traumata werden eingeschlossen, sofern die o. g. Kriterien erfüllt sind. - z. B. elektive Schilddrüsen-, Herz-, Gelenk-OP. 2 = bedingt aseptische Eingriffe: Eingriffe, bei denen der Respirations-, Gastrointestinal- oder Urogenitaltrakt unter kontrollierten Bedingungen und ohne ungewöhnliche Kontamination eröffnet werden. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ z. B. Appendektomie oder OP im Bereich des Oropharynx, der Vagina oder der Gallenwege, Sectio caesarea, sofern keine Hinweise für Infektionen oder Verletzungen der aseptischen Technik vorliegen.</li> </ul> 3 = kontaminierte Eingriffe: offene, frische Zufallswunden, außerdem Operationen mit einem größeren Bruch in der aseptischen Technik (z. B. offene Herzmassage) oder mit deutlichem Austritt von Darminhalt sowie Eingriffe, bei denen eine akute nichteitrige Entzündung vorhanden ist. - z. B. abdominoperineale Rektumamputation, Sectio caesarea bei mütterlichem Fieber, erhöhten Entzündungszeichen oder vorzeitigem Blasensprung. 4 = septische Eingriffe: alte Verletzungswunden mit devitalisiertem Gewebe und solche Eingriffe bei bereits vorhandener Infektion oder nach Perforation im Gastrointestinaltrakt. Bei dieser Wundkontaminationsklasse ist das Operationsfeld schon präoperativ mit Erregern von möglichen postoperativen Infektionen besiedelt. - z. B. OP nach Darmperforation, bei eitriger Cholezystitis, Klappenersatz bei florider Endokarditis, Sectio caesarea mit stinkendem Fruchtwasser bei Amnioninfektionssyndrom. (Quelle: Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen (NRZ) 2004)
84	Vorgehen beim Mitralklappeneingriff	1 = mit HLM 2 = ohne HLM 3 = Umstieg von Eingriff ohne HLM auf Eingriff mit HLM	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
85	geplanter Zugang	1 = konventionelle Sternotomie 2 = minimalinvasiver operativer Zugang 3 = interventioneller Zugang 9 = andere	-
86	Narkoseart	1 = Analgosedierung 2 = Intubationsnarkose	-
87	Prozeduren-Zeit	<b>Angabe in:</b> Minuten <b>Gültige Angabe:</b> ≥ 0 Minuten <b>Angabe ohne Warnung:</b> 40 - 480 Minuten	Bei kathetergestützten Eingriffen ist die Zeit <u>von Beginn der Punktion bis zum Verschluss der Punktionsstelle</u> zu dokumentieren.
88	Bypasszeit	<b>Angabe in:</b> Minuten <b>Gültige Angabe:</b> ≥ 0 Minuten <b>Angabe ohne Warnung:</b> ≤ 300 Minuten	Beginn und Ende der extrakorporalen Zirkulation, einschließlich eventueller assistierender Zirkulation bis zur ersten arteriellen Dekanülierung. Der Eintrag erfolgt in Minuten.
89	Aortenabklemmzeit	<b>Angabe in:</b> Minuten <b>Gültige Angabe:</b> ≥ 0 Minuten <b>Angabe ohne Warnung:</b> ≤ 250 Minuten	Gesamtabklemmzeit. Bei intermittierendem Abklemmen hier die Summe der Abklemmzeiten angeben. Der Eintrag erfolgt in Minuten.
<b>Mitralklappeneingriff</b>			
90	durchgeführter Mitralklappeneingriff	1 = Biologischer Klappenersatz (mit und ohne Gerüst, inkl. Homografts etc.) 2 = Mechanischer Klappenersatz 3 = Re-Eingriff an der Mitralklappe (z.B. nach Ersatz, Ringimplantation, Clip-Rekonstruktion, etc.) 4 = Annuloplastie mit Ring- oder Bandimplantat (kathetergestützte und operative Verfahren) 5 = Annuloplastie ohne Implantat (durch Naht oder interventionell) 6 = Eingriff an Klappensegeln (z.B. Clip-Rekonstruktion, quadranguläre Resektion, Cleftverschluss, Alfieriplastik etc.) 7 = Eingriff am subvalvulären Apparat (z.B. Chordaeersatz, Reimplantation oder Transposition etc.) 9 = anderer Mitralklappeneingriff	Die Art des Eingriffs (operativ/kathetergestützt) ist über das Datenfeld "Art des Mitralklappeneingriffs" anzugeben. Bei Re-Eingriffen an der Mitralklappe ist zusätzlich der Schlüsselwert 3 anzugeben. Die Schlüsselwerte 4 oder 5 sind nur anzugeben, wenn tatsächlich ein Eingriff am Annulus erfolgte.
91	erfolgreicher Einsatz und korrekte Positionierung des ersten, intendierten Devices	0 = nein 1 = ja	Dieses Datenfeld bezieht sich auf den intraprozeduralen Verlauf.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
92	intraprozedurale Komplikationen	0 = nein 1 = ja	Als intraprozedurale Komplikationen gelten hier: Ventrikelruptur/-perforation, schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen, Aortendissektion, Erforderlichkeit eines intraprozeduralen Re-Eingriffs, der vom ersten, intendierten Device verursacht wird, Low Cardiac Output.
<b>wenn Feld 92 = 1</b>			
93	Ventrikelruptur/-perforation	1 = Perforation ohne Therapiebedarf 2 = Perforation mit Therapiebedarf 3 = Ventrikelruptur	Die Ventrikelruptur/-perforation bezieht sich sowohl auf den linken als auch auf den rechten Ventrikel.
94	schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen	1 = ja, schwerwiegend 2 = ja, lebensbedrohlich	Schwerwiegende Blutungen sind entweder mit einem Abfall des Hämoglobin um mehr als 3,0 g/dl oder mit einer benötigten Transfusion von 3 oder mehr Erythrozytenkonzentraten assoziiert  Lebensbedrohliche Blutungen umfassen therapiepflichtige intrakranielle, intraspinale, intraokulare oder perikardiale Blutungen sowie intramuskuläre Blutungen mit einem Kompartmentsyndrom oder Blutungen, die einen hypovolämischen Schock oder eine Hypotonie zur Folge haben (systolischer Blutdruck geringer als 90 mmHg, der mindestens 30 Minuten anhält und nicht auf eine Volumengabe reagiert) oder bei signifikantem Bedarf von Vasopressoren oder bei Operationsbedarf.
95	Aortendissektion	1 = ja	Dieses Feld ist mit "ja" zu beantworten, falls eine Dissektion der Aorta (unabhängig von der Lokalisation) neu aufgetreten ist.
96	Erforderlichkeit eines intraprozeduralen Re-Eingriffs, der vom ersten, intendierten Device verursacht wird	1 = ja	-
97	Patient verstirbt im OP / Katheterlabor	1 = ja	-
98	Low Cardiac Output	1 = ja	-
<b>wenn Feld 98 = 1</b>			
99	Therapie des Low Cardiac Output	0 = keine Therapie erforderlich 1 = medikamentös 2 = IABP 3 = VAD 4 = ECMO 9 = sonstiges	-
100	Wechsel des führenden Eingriffs	0 = nein 1 = von kathetergestützt zu operativ 2 = von operativ zu kathetergestützt	-
<b>wenn Feld 100 IN (1;2)</b>			
101	Grund für den Wechsel	1 = Therapieziel nicht erreicht 2 = intraoperative Komplikationen 9 = sonstige	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis																								
<b>Mitralklappeneingriff, kathetergestützt</b>																											
102	Durchleuchtungszeit	<b>Angabe in:</b> Minuten <b>Gültige Angabe:</b> $\geq 0,0$ Minuten <b>Angabe ohne Warnung:</b> $\leq 100,0$ Minuten	<p>Die Durchleuchtungszeit ist in Minuten mit einer Nachkommastelle anzugeben. Falls die Durchleuchtungszeit in Minuten und Sekunden vorliegt, so ist diese umzurechnen. Falls die verwendete Erfassungssoftware diese Umrechnungsmöglichkeit nicht anbietet, so kann folgende Umrechnungstabelle verwendet werden:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Sekunden (Intervall)</th> <th>Minuten (eine Nachkommastelle)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 - 2</td><td>0</td></tr> <tr><td>3 - 8</td><td>0,1</td></tr> <tr><td>9 - 14</td><td>0,2</td></tr> <tr><td>15 - 20</td><td>0,3</td></tr> <tr><td>21 - 26</td><td>0,4</td></tr> <tr><td>27 - 32</td><td>0,5</td></tr> <tr><td>33 - 38</td><td>0,6</td></tr> <tr><td>39 - 44</td><td>0,7</td></tr> <tr><td>45 - 50</td><td>0,8</td></tr> <tr><td>51 - 56</td><td>0,9</td></tr> <tr><td>57 -59</td><td>1</td></tr> </tbody> </table> <p><u>Umrechnungsbeispiele:</u></p> <p>1) Durchleuchtungszeit von 3 Minuten. 2 Sekunden entspricht 3,0 Minuten.  2) Durchleuchtungszeit von 4 Minuten. 23 Sekunden entspricht 4,4 Minuten.  3) Durchleuchtungszeit von 10 Minuten. 57 Sekunden entspricht 11,0 Minuten.</p>	Sekunden (Intervall)	Minuten (eine Nachkommastelle)	1 - 2	0	3 - 8	0,1	9 - 14	0,2	15 - 20	0,3	21 - 26	0,4	27 - 32	0,5	33 - 38	0,6	39 - 44	0,7	45 - 50	0,8	51 - 56	0,9	57 -59	1
Sekunden (Intervall)	Minuten (eine Nachkommastelle)																										
1 - 2	0																										
3 - 8	0,1																										
9 - 14	0,2																										
15 - 20	0,3																										
21 - 26	0,4																										
27 - 32	0,5																										
33 - 38	0,6																										
39 - 44	0,7																										
45 - 50	0,8																										
51 - 56	0,9																										
57 -59	1																										
103	Dosisflächenprodukt	<b>Angabe in:</b> (cGy)* cm <sup>2</sup> <b>Gültige Angabe:</b> $\geq 0$ (cGy)* cm <sup>2</sup> <b>Angabe ohne Warnung:</b> $\leq 10.000$ (cGy)* cm <sup>2</sup>	-																								
104	Kontrastmittelmenge	<b>Angabe in:</b> ml <b>Gültige Angabe:</b> $\geq 1$ ml <b>Angabe ohne Warnung:</b> $\leq 500$ ml	An dieser Stelle ist die tatsächlich applizierte Kontrastmittelmenge anzugeben.																								

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>Teildatensatz Basis (B)</b>			
<b>Verlauf</b>			
105	korrekter Sitz des prothetischen Materials	0 = nein 1 = ja	Dieses Datenfeld bezieht sich auf die Beurteilung im postprozeduralen Verlauf während des stationären Aufenthaltes.
106	Hinweis auf strukturelles oder funktionelles Versagen	0 = nein 1 = ja	Dieses Datenfeld bezieht sich auf die Beurteilung im postprozeduralen Verlauf während des stationären Aufenthaltes. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ strukturelles Versagen: das Device leistet aufgrund einer Device-Komplikation (z.B. Fraktur, Embolisation, fixiertes Segel etc.) nicht das, was es leisten sollte</li> <li>▪ funktionelles Versagen: das Device leistet ohne Komplikationen das, was es leisten soll, reduziert allerdings nicht adäquat den Grad der Mitralklappeninsuffizienz (Insuffizienz &gt; 2+, keine Verbesserung oder Hervorrufen einer Mitralklappenstenose [EROA &lt; 1,5 cm<sup>2</sup> oder transmitraler Druckgradient ≥ 5 mmHg])</li> </ul>
107	klappenbezogenes technisches Versagen oder Komplikationen	0 = nein 1 = ja	Dieses Datenfeld bezieht sich auf die Beurteilung im postprozeduralen Verlauf während des stationären Aufenthaltes. Klappenbezogenes technisches Versagen oder Komplikationen werden definiert als: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ schwerwiegender iatrogener atrialer Septumdefekt: signifikanter Links-Rechts-Shunt (Qp:QS ≥2:1) oder symptomatisch mit Notwendigkeit des Verschlusses</li> <li>▪ koronare Gefäßobstruktion</li> <li>▪ angiografisch belegte Reduktion des koronaren arteriellen Lumendurchmessers oder des koronaren Sinusdiameters aufgrund einer externen Kompression, Thrombose, Embolie, Dissektion oder anderer Ursachen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- schwerwiegend (≥ 50% LAD-Stenose), symptomatisch, behandlungsbedürftig oder persistierend</li> <li>- schwerwiegender Perikarderguss mit kardialer Tamponade oder Behandlungsbedürftigkeit</li> </ul> </li> </ul>
108	geplantes funktionelles Ergebnis erreicht	0 = nein 1 = ja, optimales Ergebnis 2 = ja, akzeptables Ergebnis	Dieses Datenfeld bezieht sich auf die Beurteilung im postprozeduralen Verlauf während des stationären Aufenthaltes.  Reduktion der Mitralklappeninsuffizienz zu einem optimalen oder akzeptablen Wert* ohne signifikante Mitralklappenstenose (z.B. postprozedurale EORA ≥ 1,5 cm <sup>2</sup> mit transmitralen Druckgradienten < 5mmHg) und mit einer nicht höher als leichten (1+) paravalvulären Mitralklappeninsuffizienz  * Reduktion der Mitralklappeninsuffizienz wird als optimal angesehen, wenn die postprozedurale Mitralklappeninsuffizienz kaum nachweisbar ist oder nicht mehr vorliegt. Reduktion der Mitralklappeninsuffizienz wird als akzeptabel angesehen, wenn die postprozedurale Mitralklappeninsuffizienz um mindestens eine Klasse oder einen Grad verringert ist und die Schwere nicht höher als moderat (2+) ist.
109	Perikardtamponade	0 = nein 1 = ja	-
110	komplikationsbedingter notfallmäßiger Re-Eingriff	0 = nein 1 = ja	-

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
111	postprozedural schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen	0 = nein 1 = ja, schwerwiegend 2 = ja, lebensbedrohlich	Hier werden nur Blutungen nach Abschluss des Mitralklappeneingriffs erfasst.  Schwerwiegende Blutungen sind entweder mit einem Abfall des Hämoglobins um mehr als 3,0 g/dl oder mit einer benötigten Transfusion von 3 oder mehr Erythrozytenkonzentraten assoziiert.  Lebensbedrohliche Blutungen umfassen therapiepflichtige intrakranielle, intraspinale, intraokulare oder perikardiale Blutungen sowie intramuskuläre Blutungen mit einem Kompartmentsyndrom oder Blutungen, die einen hypovolämischen Schock oder eine Hypotonie zur Folge haben (systolischer Blutdruck geringer als 90 mmHg, der mindestens 30 Minuten anhält und nicht auf eine Volumengabe reagiert) oder bei signifikantem Bedarf von Vasopressoren oder bei Operationsbedarf.
112	neu aufgetretene höhergradige AV-Blockierung mit Indikation zum Herzschrittmacher	0 = nein 1 = ja	-
113	mechanische Komplikation während und/oder nach dem Eingriff durch eingebrachtes Fremdmaterial	0 = nein 1 = ja	z.B. Dislokation eines MitraClips, mechanisches Versagen einer Mitralklappenprothese, Bruch eines Ringes, Embolisation von prothetischem Material etc.
114	paravalvuläre Leckage	0 = nein 1 = ja	moderate oder schwere paravalvuläre Leckage: resultierende Mitralklappeninsuffizienz $\geq 2+$ oder mit einer Hämolyse assoziiert, die einen erneuten Eingriff erfordert.
115	therapiebedürftige zugangsassoziierte Komplikationen	0 = nein 1 = ja, Gefäßkomplikationen 2 = ja, Infektion(en) 3 = ja, sonstige	-
<b>wenn Feld 115 EINSIN (1)</b>			
116	therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikation(en)	1 = Gefäßruptur 2 = Dissektion 3 = Blutung 4 = therapierelevantes Hämatom 5 = Ischämie 6 = AV-Fistel 7 = Aneurysma spurium 9 = sonstige	zu 4 = therapierelevantes Hämatom: Dieses Feld ist mit „ja“ zu beantworten, falls ein behandlungsbedürftiges Hämatom vorliegt und z.B. eine der folgenden Situationen verursacht wird: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fremdblutgabe in Zusammenhang mit dieser Komplikation</li> <li>▪ chirurgische Therapie (Gefäßeingriff, Hämatomausräumung)</li> <li>▪ Verlängerung des Krankenhausaufenthaltes</li> </ul>

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>wenn Feld 115 EINSIN (2)</b>			
117	therapiebedürftige zugangsassoziierte Infektion(en)	1 = Sternumosteomyelitis 2 = sonstige tiefe thorakale Wundheilungsstörungen 3 = Mediastinitis/Perikardempyem 4 = therapierelevante Infektion eines Gefäßzugangs 9 = sonstige	Entsprechend der Definition der CDC liegt eine Mediastinitis vor, wenn mindestens eines der folgenden Kriterien erfüllt ist: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ kultureller Nachweis eines Mikroorganismus in mediastinalem Gewebe oder mediastinaler Flüssigkeit, gewonnen während einer Operation oder per Aspiration</li> <li>▪ während einer Thorakotomie finden sich Hinweise auf das Vorliegen einer Mediastinitis</li> <li>▪ Fieber <math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>, Brustschmerz oder Sternuminstabilität ohne Hinweis auf andere Ursachen</li> </ul> und wenigstens eines der drei folgenden Kriterien: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ purulente Sekretion aus dem Mediastinum</li> <li>▪ Keimnachweis in der Blutkultur oder im Sekret aus dem Mediastinum</li> <li>▪ Verbreiterung des Mediastinums im Röntgen-Thorax</li> </ul>
118	Reanimation	0 = nein 1 = ja	Mechanische oder elektrische Reanimation, inkl. eines präkordialen Schlages.
119	neu aufgetretener Herzinfarkt	0 = nein 1 = ja, periprozedural (innerhalb von 48 Stunden) 2 = ja, nach 48 Stunden	Bitte hier einen entsprechenden Eintrag vornehmen, wenn folgende Veränderungen aufgetreten sind: <b>Periprozeduraler Herzinfarkt (<math>\leq 48</math> Stunden nach dem Eingriff)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patienten mit normaler CK-MB (oder cTn): Der Höchstwert der CK-MB innerhalb von 48 Stunden nach dem Eingriff erhöht sich um mindestens das 10-fache des oberen Normwertes plus neue ST-Streckenhebung oder ST-Streckensenkung um mindestens 1mm in mindestens zwei zusammenhängenden Ableitungen (gemessen als 80 ms nach dem J-Punkt) oder höchstens das 5-fache des oberen Normwertes mit neuer pathologischer Q-Welle in mindestens zwei zusammenhängenden Ableitungen oder neuer persistierender Linksschenkelblock (LSB)</li> </ul> oder <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bei fehlender CK-MB Messung und einem zunächst normalen cTn steigt der cTn (I oder T) innerhalb von 48 Stunden auf mindestens das 70-fache des oberen Normwertes plus neue ST-Streckenhebung oder ST-Streckensenkung um mindestens 1mm in mindestens zwei zusammenhängenden Ableitungen (gemessen als 80 ms nach dem J-Punkt) oder mindestens das 35-fache des oberen Normwertes mit neuer pathologischer Q-Welle in mindestens zwei zusammenhängenden Ableitungen oder neuer persistierender Linksschenkelblock (LSB)</li> <li>▪ bei Patienten mit erhöhter CK-MB (oder cTn) bildet der präprozedurale Wert den jeweiligen Referenzwert für die genannten Steigerungen.</li> </ul> <b>Spontaner Herzinfarkt (<math>&gt; 48</math> Stunden nach dem Eingriff)</b> Nachweis des Anstiegs oder Abfalls von kardialen Biomarkern (bevorzugt cTn) mit mindestens einem Wert über der 99. Perzentile für den oberen Normwert zusammen mit mindestens einem der folgenden Aspekte: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ischämie-Symptomatik</li> <li>▪ EKG-Veränderungen, die auf eine neue Ischämie hindeuten (neu aufgetretene Veränderungen im ST-Segment oder der T-Welle oder LSB) oder neue pathologische Q-Welle in mindestens zwei zusammenhängenden Ableitungen</li> <li>▪ Bildgebung belegt neu aufgetretenen Verlust von Myokardgewebe oder eine neu aufgetretene Wandbewegungsstörung</li> </ul>
120	neu aufgetretener Schlaganfall	0 = nein 1 = ja, ischämisch 2 = ja, Blutung	Jeder postprozedural neu aufgetretene Schlaganfall mit entsprechender Ursache. Als Schlaganfall ist dabei ein über 72 Stunden oder permanent bestehendes neurologisches Defizit definiert.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
<b>wenn Feld 120 IN (1;2)</b>			
121	Datum des neu aufgetretenen Schlaganfalls	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	-
122	postprozedurales akutes Nierenversagen	0 = nein 1 = ja, ohne Anwendung eines Nierenersatzverfahrens 2 = ja, mit temporärer Anwendung eines Nierenersatzverfahrens 3 = ja, mit voraussichtlich dauerhafter Anwendung eines Nierenersatzverfahrens	-
123	neu aufgetretene Endokarditis	0 = nein 1 = ja	Das typische Bild einer floriden bakteriellen Endokarditis liegt vor bei Fieber mit neu aufgetretenem Herzgeräusch, bei echokardiografischem Nachweis von Vegetationen, Klappendestruktionen, bei Keimnachweis aus Blutkulturen. Die Diagnose gilt auch bei postprozeduraler Bestätigung der Keimbesiedlung, mit bakteriologischem Keimnachweis aus dem resezierten Klappenpräparat bzw. bei mikroskopischem Nachweis von Bakterien (auch bei negativer Kultur) als gesichert.
<b>Bei Ende der Behandlung</b>			
124	neu aufgetretenes postprozedurales Vorhofflimmern	0 = nein 1 = ja	-
<b>Entlassung/Verlegung</b>			
125	Entlassungsdiagnose(n)	-	Es sollen die Entlassungsdiagnosen (Haupt- oder Nebendiagnosen) bzw. die Quartalsdiagnosen angegeben werden, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich der Qualitätssicherung dokumentierten Leistung stehen. Die Kodierung geschieht nach dem am Aufnahmetag (stationär) bzw. Behandlungstag (ambulant) gültigen ICD-10-GM-Katalog: Im Jahr 2017 gestellte Entlassungsdiagnosen sind z.B. noch nach dem im Jahre 2016 gültigen ICD-10-GM-Katalog zu dokumentieren, wenn der Patient am 31.12.2016 aufgenommen worden ist.
126	Entlassungsdatum Krankenhaus	<b>Format:</b> TT.MM.JJJJ	<b>Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung</b> Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) ist das <b>Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes</b> und das <b>Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes</b> zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall.  <u>Beispiel</u> 1. Krankenhausaufenthalt vom 05.01.2016 bis zum 10.01.2016 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.01.2016 bis zum 20.01.2016 Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 05.01.2016, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.01.2016
127	Entlassungsgrund	siehe Schlüssel 2	-

# Lange Schlüssel

<b>Schlüssel 1</b>	0100 = Innere Medizin
Fachabteilungen	0102 = Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie
	0103 = Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
	0104 = Innere Medizin/Schwerpunkt Nephrologie
	0105 = Innere Medizin/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie
	0106 = Innere Medizin/Schwerpunkt Endokrinologie
	0107 = Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
	0108 = Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
	0109 = Innere Medizin/Schwerpunkt Rheumatologie
	0114 = Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde
	0150 = Innere Medizin/Tumorforschung
	0151 = Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie
	0152 = Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
	0153 = Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes
	0154 = Innere Medizin/Schwerpunkt Naturheilkunde
	0156 = Innere Medizin/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)
	0190 = Innere Medizin
	0191 = Innere Medizin
	0192 = Innere Medizin
	0200 = Geriatrie
	0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde
	0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
	0261 = Geriatrie/Nachtklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
	0290 = Geriatrie
	0291 = Geriatrie
	0292 = Geriatrie
	0300 = Kardiologie
	0390 = Kardiologie
	0391 = Kardiologie
	0392 = Kardiologie
	0400 = Nephrologie
	0410 = Nephrologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0436 = Nephrologie/Intensivmedizin
	0490 = Nephrologie
	0491 = Nephrologie
	0492 = Nephrologie
	0500 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0510 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Pädiatrie
	0524 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Frauenheilkunde
	0533 = Hämatologie und internistische Onkologie/Schwerpunkt Strahlenheilkunde
	0590 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0591 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0592 = Hämatologie und internistische Onkologie
	0600 = Endokrinologie

0607 = Endokrinologie/Schwerpunkt Gastroenterologie  
0610 = Endokrinologie/Schwerpunkt Pädiatrie  
0690 = Endokrinologie  
0691 = Endokrinologie  
0692 = Endokrinologie  
0700 = Gastroenterologie  
0706 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie  
0710 = Gastroenterologie/Schwerpunkt Pädiatrie  
0790 = Gastroenterologie  
0791 = Gastroenterologie  
0792 = Gastroenterologie  
0800 = Pneumologie  
0890 = Pneumologie  
0891 = Pneumologie  
0892 = Pneumologie  
0900 = Rheumatologie  
0910 = Rheumatologie/Schwerpunkt Pädiatrie  
0990 = Rheumatologie  
0991 = Rheumatologie  
0992 = Rheumatologie  
1000 = Pädiatrie  
1004 = Pädiatrie/Schwerpunkt Nephrologie  
1005 = Pädiatrie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie  
1006 = Pädiatrie/Schwerpunkt Endokrinologie  
1007 = Pädiatrie/Schwerpunkt Gastroenterologie  
1009 = Pädiatrie/Schwerpunkt Rheumatologie  
1011 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderkardiologie  
1012 = Pädiatrie/Schwerpunkt Neonatologie  
1014 = Pädiatrie/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde  
1028 = Pädiatrie/Schwerpunkt Kinderneurologie  
1050 = Pädiatrie/Schwerpunkt Perinatalmedizin  
1051 = Langzeitbereich Kinder  
1090 = Pädiatrie  
1091 = Pädiatrie  
1092 = Pädiatrie  
1100 = Kinderkardiologie  
1136 = Kinderkardiologie/Schwerpunkt Intensivmedizin  
1190 = Kinderkardiologie  
1191 = Kinderkardiologie  
1192 = Kinderkardiologie  
1200 = Neonatologie  
1290 = Neonatologie  
1291 = Neonatologie  
1292 = Neonatologie  
1300 = Kinderchirurgie  
1390 = Kinderchirurgie

1391 = Kinderchirurgie  
1392 = Kinderchirurgie  
1400 = Lungen- und Bronchialheilkunde  
1410 = Lungen- und Bronchialheilkunde/Schwerpunkt Pädiatrie  
1490 = Lungen- und Bronchialheilkunde  
1491 = Lungen- und Bronchialheilkunde  
1492 = Lungen- und Bronchialheilkunde  
1500 = Allgemeine Chirurgie  
1513 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Kinderchirurgie  
1516 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie  
1518 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie  
1519 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie  
1520 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie  
1523 = Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie  
1536 = Allgemeine Chirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3, 2. Halbsatz BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  
1550 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Abdominal- und Gefäßchirurgie  
1551 = Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie  
1590 = Allgemeine Chirurgie  
1591 = Allgemeine Chirurgie  
1592 = Allgemeine Chirurgie  
1600 = Unfallchirurgie  
1690 = Unfallchirurgie  
1691 = Unfallchirurgie  
1692 = Unfallchirurgie  
1700 = Neurochirurgie  
1790 = Neurochirurgie  
1791 = Neurochirurgie  
1792 = Neurochirurgie  
1800 = Gefäßchirurgie  
1890 = Gefäßchirurgie  
1891 = Gefäßchirurgie  
1892 = Gefäßchirurgie  
1900 = Plastische Chirurgie  
1990 = Plastische Chirurgie  
1991 = Plastische Chirurgie  
1992 = Plastische Chirurgie  
2000 = Thoraxchirurgie  
2021 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie  
2036 = Thoraxchirurgie/Intensivmedizin  
2050 = Thoraxchirurgie/Schwerpunkt Herzchirurgie Intensivmedizin  
2090 = Thoraxchirurgie  
2091 = Thoraxchirurgie  
2092 = Thoraxchirurgie  
2100 = Herzchirurgie  
2118 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie  
2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie

2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BPFIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  
2150 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie Intensivmedizin  
2190 = Herzchirurgie  
2191 = Herzchirurgie  
2192 = Herzchirurgie  
2200 = Urologie  
2290 = Urologie  
2291 = Urologie  
2292 = Urologie  
2300 = Orthopädie  
2309 = Orthopädie/Schwerpunkt Rheumatologie  
2315 = Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie  
2316 = Orthopädie und Unfallchirurgie  
2390 = Orthopädie  
2391 = Orthopädie  
2392 = Orthopädie  
2400 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
2402 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Geriatrie  
2405 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie  
2406 = Frauenheilkunde/Schwerpunkt Endokrinologie  
2425 = Frauenheilkunde  
2490 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
2491 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
2492 = Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
2500 = Geburtshilfe  
2590 = Geburtshilfe  
2591 = Geburtshilfe  
2592 = Geburtshilfe  
2600 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
2690 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
2691 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
2692 = Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
2700 = Augenheilkunde  
2790 = Augenheilkunde  
2791 = Augenheilkunde  
2792 = Augenheilkunde  
2800 = Neurologie  
2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie  
2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (Stroke units, Artikel 7 § 1 Abs. 3 GKV-SolG)  
2890 = Neurologie  
2891 = Neurologie  
2892 = Neurologie  
2900 = Allgemeine Psychiatrie  
2928 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Neurologie  
2930 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie  
2931 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie

2950 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung  
2951 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie  
2952 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Forensische Behandlung  
2953 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Tagesklinik  
2954 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung, Nachtambulanz  
2955 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Tagesklinik  
2956 = Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie, Nachtambulanz  
2960 = Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)  
2961 = Allgemeine Psychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)  
2990 = Allgemeine Psychiatrie  
2991 = Allgemeine Psychiatrie  
2992 = Allgemeine Psychiatrie  
3000 = Kinder- und Jugendpsychiatrie  
3060 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)  
3061 = Kinder- und Jugendpsychiatrie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)  
3090 = Kinder- und Jugendpsychiatrie  
3091 = Kinder- und Jugendpsychiatrie  
3092 = Kinder- und Jugendpsychiatrie  
3100 = Psychosomatik/Psychotherapie  
3110 = Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik  
3160 = Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)  
3161 = Psychosomatik/Psychotherapie/Nachtambulanz (für teilstationäre Pflegesätze)  
3190 = Psychosomatik/Psychotherapie  
3191 = Psychosomatik/Psychotherapie  
3192 = Psychosomatik/Psychotherapie  
3200 = Nuklearmedizin  
3233 = Nuklearmedizin/Schwerpunkt Strahlentherapie  
3290 = Nuklearmedizin  
3291 = Nuklearmedizin  
3292 = Nuklearmedizin  
3300 = Strahlentherapie  
3305 = Strahlentherapie/Schwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie  
3350 = Strahlentherapie/Schwerpunkt Radiologie  
3390 = Strahlentherapie  
3391 = Strahlentherapie  
3392 = Strahlentherapie  
3400 = Dermatologie  
3460 = Dermatologie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)  
3490 = Dermatologie  
3491 = Dermatologie  
3492 = Dermatologie  
3500 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie  
3590 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie  
3591 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie  
3592 = Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie  
3600 = Intensivmedizin

3601 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin  
 3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie  
 3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie  
 3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie  
 3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie  
 3621 = Intensivmedizin/Herzchirurgie  
 3622 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Urologie  
 3624 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
 3626 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde  
 3628 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurologie  
 3650 = Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie  
 3651 = Intensivmedizin/Thorax-Herzchirurgie  
 3652 = Intensivmedizin/Herz-Thoraxchirurgie  
 3690 = Intensivmedizin  
 3691 = Intensivmedizin  
 3692 = Intensivmedizin  
 3700 = sonstige Fachabteilung  
 3750 = Angiologie  
 3751 = Radiologie  
 3752 = Palliativmedizin  
 3753 = Schmerztherapie  
 3754 = Heiltherapeutische Abteilung  
 3755 = Wirbelsäulenchirurgie  
 3756 = Suchtmedizin  
 3757 = Visceralchirurgie  
 3790 = Sonstige Fachabteilung  
 3791 = Sonstige Fachabteilung  
 3792 = Sonstige Fachabteilung

**Schlüssel 2**

Entlassungsgrund

01 = Behandlung regulär beendet  
 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet  
 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet  
 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers  
 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus  
 07 = Tod  
 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  
 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung  
 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  
 11 = Entlassung in ein Hospiz  
 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung  
 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach §17b Abs. 1 Satz 15 KHG  
 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll- und teilstationärer Behandlung  
 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - PEPP, §4 PEPPV 2013)

## Anhang C.4: Erforderlichkeit der Datenfelder

Nr.	Bogenfeld (Bezeichnung)	Administrative Datenfelder	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte	X		X	X
2	eGK-Versichertennummer	X	X		X
3	Institutionskennzeichen	X	X	X	
4	entlassender Standort	X	X	X	
5	Betriebsstätten-Nummer	X	X	X	X
6	Fachabteilung	X		X	
7	Identifikationsnummer des Patienten	X			
8	Aufnahmedatum Krankenhaus	X			
9	Geburtsdatum	X	X	X	
10	Geschlecht	X	X	X	
11	Körpergröße		X	X	
12	Körpergewicht bei Aufnahme		X	X	
13	klinischer Schweregrad der Herzinsuffizienz (NYHA-Klassifikation)		X	X	
14	Angina Pectoris nach CCS		X	X	
15	Infarkt(e)		X	X	
16	kardiogener Schock/Dekompensation		X	X	
17	Reanimation		X	X	
18	Patient wird beatmet		X	X	
19	EKG-Befund bei Aufnahme		X	X	X
20	neu aufgetretenes Vorhofflimmern		X	X	
21	Patient ist Schrittmacher-/Defi-Träger			X	
22	Einstufung nach ASA-Klassifikation		X	X	
23	hohes eingriffsassoziertes Sterblichkeitsrisiko aufgrund schwerer Begleiterkrankungen		X	X	
24	Mitralklappenvitium		X	X	X
25	Genese der Mitralklappenerkrankung		X	X	
26	Beschwerdebild		X	X	
27	Mitralklappenöffnungsfläche		X	X	
28	Mitralklappenöffnungsfläche unbekannt		X	X	
29	Regurgitationsfläche		X	X	
30	Regurgitationsfläche unbekannt		X		X
31	Regurgitationsvolumen		X	X	
32	Regurgitationsvolumen unbekannt		X		X

Nr.	Bogenfeld (Bezeichnung)	Administrative Datenfelder	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
33	Regurgitationsfraktion		X	X	
34	Regurgitationsfraktion unbekannt		X		X
35	Grad der Insuffizienz		X	X	
36	Vena contracta		X	X	
37	Vena contracta unbekannt		X		X
38	LVEF		X	X	
39	LVEF unbekannt		X		X
40	LVESD		X	X	
41	LVESD unbekannt		X		X
42	LVEDD		X	X	
43	LVEDD unbekannt		X		X
44	Klappenmorphologie		X	X	X
45	Verkalkung/Sklerosierung		X	X	
46	linksatrialer Thrombus		X	X	
47	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung		X	X	
48	Lungenkapillar-Verschlussdruck (PCWP) unter Belastung unbekannt		X		X
49	systolischer Pulmonalarteriendruck		X	X	
50	systolischer Pulmonalarteriendruck unbekannt		X		X
51	Koronarangiografiebefund		X	X	X
52	operative Revaskularisation der KHK indiziert		X	X	
53	signifikante Hauptstammstenose		X		
54	medikamentös austherapierte Herzinsuffizienz		X	X	
55	begleitende schwere Erkrankung an einer weiteren Herzklappe		X	X	
56	PCI		X	X	X
57	Datum der PCI	X	X	X	
58	Anzahl				
59	präprozedural vorliegende Infektion(en)		X	X	
60	Diabetes mellitus		X	X	
61	arterielle Gefäßerkrankung		X	X	
62	periphere AVK Extremitäten		X	X	
63	Arteria Carotis		X	X	
64	Aortenaneurysma		X	X	

Nr.	Bogenfeld (Bezeichnung)	Administrative Datenfelder	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
65	sonstige arterielle Gefäßerkrankung(en)		X	X	
66	Lungenerkrankung(en)		X	X	
67	präprozeduraler Schlaganfall (Blutung und/oder Ischämie)		X	X	X
68	Schweregrad der Behinderung zum Zeitpunkt der Aufnahme		X	X	
69	präprozedurale Nierenersatztherapie		X	X	X
70	Kreatininwert i.S. in mg/dl präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)		X	X	
71	Kreatininwert i.S. in $\mu\text{mol/l}$ präprozedural (letzter Wert vor dem Eingriff)		X	X	
72	laufende Nummer des Eingriffs	X	X		X
73	Datum des Eingriffs	X	X	X	
74	Eingriff		X	X	
75	Art des Mitralklappeneingriffs (Intention-to-Treat)		X	X	X
76	weitere Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen		X	X	X
77	Führender OPS-Kode des weiteren Eingriffs am Herzen oder an herznahen Gefäßen		X	X	
78	Art der weiteren Eingriffe am Herzen oder an herznahen Gefäßen		X	X	
79	Dringlichkeit		X	X	
80	Troponin positiv (präprozedural)		X	X	
81	Inotrope (präprozedural)		X	X	
82	mechanische Kreislaufunterstützung (präprozedural)		X	X	
83	Wundkontaminationsklassifikation nach Definition der CDC		X	X	
84	Vorgehen beim Mitralklappeneingriff		X	X	
85	geplanter Zugang		X	X	
86	Narkoseart			X	
87	Prozeduren-Zeit		X	X	
88	Bypasszeit		X	X	
89	Aortenabklemmzeit		X	X	
90	durchgeführter Mitralklappeneingriff			X	
91	erfolgreicher Einsatz und korrekte Positionierung des ersten, intendierten Devices		X	X	

Nr.	Bogenfeld (Bezeichnung)	Administrative Datenfelder	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
92	intraprozedurale Komplikationen		X	X	X
93	Ventrikelruptur/-perforation		X	X	
94	schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen		X	X	
95	Aortendissektion		X	X	
96	Erforderlichkeit eines intraprozeduralen Re-Eingriffs, der vom ersten, intendierten Device verursacht wird		X	X	
97	Patient verstirbt im OP/ Katheterlabor		X	X	
98	Low Cardiac Output		X	X	X
99	Therapie des Low Cardiac Output		X	X	
100	Wechsel des führenden Eingriffs		X	X	X
101	Grund für den Wechsel		X	X	
102	Durchleuchtungszeit			X	
103	Dosisflächenprodukt			X	
104	Kontrastmittelmenge		X	X	
105	korrekter Sitz des prothetischen Materials		X	X	
106	Hinweis auf strukturelles oder funktionelles Versagen		X	X	
107	klappenbezogenes technisches Versagen oder Komplikationen		X	X	
108	geplantes funktionelles Ergebnis erreicht		X	X	
109	Perikardtamponade		X	X	
110	komplikationsbedingter notfallmäßiger Re-Eingriff		X	X	
111	postprozedural schwerwiegende oder lebensbedrohliche transfusionspflichtige Blutungen		X	X	
112	neu aufgetretene höhergradige AV-Blockierung mit Indikation zum Herzschrittmacher		X	X	
113	mechanische Komplikation während und/oder nach dem Eingriff durch eingebrachtes Fremdmaterial		X	X	
114	paravalvuläre Leckage		X	X	
115	therapiebedürftige zugangsassoziierte Komplikationen		X	X	X
116	therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikation(en)		X	X	
117	therapiebedürftige zugangsassoziierte Infektion(en)		X	X	

Nr.	Bogenfeld (Bezeichnung)	Administrative Datenfelder	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
118	Reanimation		X	X	
119	neu aufgetretener Herzinfarkt		X	X	
120	neu aufgetretener Schlaganfall		X	X	X
121	Datum des neu aufgetretenen Schlaganfalls		X	X	
122	postprozedurales akutes Nierenversagen		X	X	
123	neu aufgetretene Endokarditis		X	X	
124	neu aufgetretenes postprozedurales Vorhofflimmern		X	X	
125	Entlassungsdiagnose(n)			X	
126	Entlassungsdatum Krankenhaus	X	X		
127	Entlassungsgrund (§301 Vereinbarung)		X		X

## Anhang D.1: Erhebungsinstrument Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen – Auslösekriterien

Patientenfilter	
Daten nach §301, SGB V	Alter ≥ 18 Jahre UND (Mindestens eine Prozedur aus der Liste MKE_OPS_INDEX) UND OHNE (Mindestens eine Prozedur aus der Liste MKE_OPS_EX) UND Eingriffsdatum im Erfassungsjahr

### Einschluss: Liste MKE\_OPS\_INDEX

OPS	Bezeichnung
5-350.2	Valvulotomie: Mitralklappe, geschlossen
5-350.3	Valvulotomie: Mitralklappe, offen
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige

OPS	Bezeichnung
5-35a.2	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlussystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlussystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transapikal
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe

## Ausschluss: Liste MKE OPS\_EX

OPS	Bezeichnung
5-355.0	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Vergrößerung eines bestehenden Septumdefektes
5-355.1	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Herstellung eines Septumdefektes (Blalock-Hanlon)
5-355.x	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: Sonstige
5-355.y	Herstellung und Vergrößerung eines Septumdefektes des Herzens: N.n.bez.
5-356.3	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss n.n.bez.
5-356.4	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss partiell
5-356.5	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Ventrikelseptumdefekt, Verschluss total
5-356.6	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, n.n.bez., Korrektur
5-356.7	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, partiell, Korrektur
5-356.8	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Atrioventrikulärer Defekt, total, Korrektur
5-356.x	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: Sonstige
5-356.y	Plastische Rekonstruktion des Herzseptums bei angeborenen Herzfehlern: N.n.bez.
5-357.0	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Ductus arteriosus apertus (Botalli)
5-357.1	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Aortenisthmus(stenose)
5-357.2	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. lusoria
5-357.3	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: A. pulmonalis (Schlingen)
5-357.4	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. cava
5-357.5	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: V. pulmonalis
5-357.7	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Unterbrochener Aortenbogen
5-357.8	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Kollateralgefäße, Unifokalisierung
5-357.x	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: Sonstige
5-357.y	Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien: N.n.bez.
5-358.00	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.01	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.02	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.03	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.04	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.05	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit

OPS	Bezeichnung
5-358.06	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Auto- transplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.07	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Klappenersatz durch Auto- transplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Aus- flusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.0x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Aortenklappe: Sonstige
5-358.10	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.11	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.12	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.13	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.14	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.15	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.16	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Auto- transplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.17	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Klappenersatz durch Auto- transplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Aus- flusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.1x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Mitralklappe: Sonstige
5-358.20	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.21	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.22	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.23	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.24	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.25	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.26	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.27	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.2x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Pulmonalklappe: Sonstige
5-358.30	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenrekonstrukti- on
5-358.31	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat

OPS	Bezeichnung
5-358.32	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.33	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.34	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.35	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.36	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.37	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.3x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-358.40	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenrekonstruktion
5-358.41	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.42	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.43	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.44	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.45	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.46	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)
5-358.47	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.4x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: AV-Klappe: Sonstige
5-358.50	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenrekonstruktion
5-358.51	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Allotransplantat
5-358.52	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-358.53	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Xenotransplantat, stentless
5-358.54	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Kunstprothese
5-358.55	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch klappentragendes Conduit
5-358.56	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat (Ross-Operation)

OPS	Bezeichnung
5-358.57	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Klappenersatz durch Autotransplantat und Allotransplantat/Xenotransplantat mit Erweiterungsplastik des linksventrikulären Ausflusstraktes (Ross-Konno-Operation)
5-358.5x	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: Truncusklappe: Sonstige
5-358.y	Operationen bei kongenitalen Klappenanomalien des Herzens: N.n.bez.
5-359.0	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Totalkorrektur einer Tetralogie nach Fallot
5-359.10	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Atriale Switch-Operation
5-359.11	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Arterielle Switch-Operation
5-359.12	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Double Switch-Operation
5-359.1x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Transposition der großen Arterien (TGA): Sonstige
5-359.20	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Total
5-359.21	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur einer Lungenvenenfehlmündung: Partiiell
5-359.30	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Fallot-Typ
5-359.31	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle: Nicht Fallot-Typ
5-359.4	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Double-outlet-left-ventricle
5-359.5	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Truncus arteriosus
5-359.60	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, unidirektional
5-359.61	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bidirektional
5-359.62	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Glenn-Operation, bilateral
5-359.63	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, intrakardialer Tunnel
5-359.64	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, extrakardialer Tunnel
5-359.65	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Fontan-Typ-Operation, sonstige
5-359.66	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Damus-Kay-Stansel-Operation
5-359.67	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Norwood-Typ-Operation
5-359.6x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen: Sonstige
5-359.7	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Cor triatriatum
5-359.8	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom

OPS	Bezeichnung
5-359.x	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: Sonstige
5-359.y	Andere Operationen am Herzen bei kongenitalen Anomalien: N.n.bez.
5-375.00	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.01	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, orthotop: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.10	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz): Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.11	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herztransplantation, heterotop (Assistenzherz): Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.2	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Transplantation (En-bloc)
5-375.30	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Ohne normotherme und pulsatile Organkonservierung
5-375.31	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthalts: Mit normothermer und pulsatiler Organkonservierung
5-375.4	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: Herz-Lungen-Retransplantation (En-bloc) während desselben stationären Aufenthalts
5-375.y	Herz- und Herz-Lungen-Transplantation: N.n.bez.
5-981	Versorgung bei Mehrfachverletzung
5-982.1	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am Gesichtsschädel
5-982.2	Versorgung bei Polytrauma: Operationen an Bewegungsorganen, an Organen des Bauchraumes und Thoraxraumes und am ZNS
5-982.x	Versorgung bei Polytrauma: Sonstige
5-982.y	Versorgung bei Polytrauma: N.n.bez.

## Anhang D.2: Erhebungsinstrument Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen – Leistungs- und Medikationsfilter

Leistungs- und Medikationsfilter <sup>1</sup>	
Daten nach §301, SGB V	(Mindestens eine Diagnose aus der Liste MKE_ICD ODER Mindestens eine Prozedur aus der Liste MKE_OPS ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste MKE_ICD_EX) UND Patienten, die im Erfassungsjahr eine Indexleistung und im Follow-up-Zeitraum weitere stationäre Behandlungen nach Leistungs- und Medikationsfilter erhalten haben
Daten nach §§115b, 116b, 295, SGB V	(Mindestens eine Diagnose aus der Liste MKE_ICD ODER Mindestens eine Prozedur aus der Liste MKE_OPS ODER Mindestens eine Gebührenordnungsnummer aus der Liste MKE_GOP ODER Mindestens eine Diagnose aus der Liste MKE_ICD_EX) UND Behandlungsquartal im Follow-up-Zeitraum

### Liste MKE\_OPS

OPS	Bezeichnung
<b>Erneute Mitralklappeneingriffe</b>	
5-350.2	Valvulotomie: Mitralklappe, geschlossen
5-350.3	Valvulotomie: Mitralklappe, offen
5-351.11	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Allotransplantat
5-351.12	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.13	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.14	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Durch Kunstprothese
5-351.1x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, offen chirurgisch: Sonstige
5-351.21	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Allotransplantat
5-351.22	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.23	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.24	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Durch Kunstprothese
5-351.2x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Mitralklappe, thorakoskopisch: Sonstige
5-352.10	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese

<sup>1</sup> nur für Patienten, die im Patientenfilter ausgelöst wurden

OPS	Bezeichnung
5-352.11	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.12	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.13	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.1x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Mitralklappe: Sonstige
5-353.1	Valvuloplastik: Mitralklappe, Anuloplastik
5-353.2	Valvuloplastik: Mitralklappe, Segelrekonstruktion
5-354.11	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.12	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und Papillarmuskeln
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.14	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Entkalkung
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
5-35a.2	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Mitralklappenanuloplastik
5-35a.30	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.31	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.32	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Mitralklappenersatzes: Transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.40	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transarteriell
5-35a.41	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transvenös
5-35a.42	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Mitralklappenrekonstruktion: Transapikal
8-837.a1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Mitralklappe
<b>Schlaganfall und Carotis-Stenose</b>	
5-380.00	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-380.01	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-380.02	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-380.03	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-380.04	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-380.05	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent
5-380.06	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese
5-380.0x	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-381.00	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-381.01	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus

OPS	Bezeichnung
5-381.02	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-381.03	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-381.04	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-381.05	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis, Stent
5-381.06	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Gefäßprothese
5-381.0x	Enderarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-382.00	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-382.01	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-382.02	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-382.03	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-382.04	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. vertebralis extrakraniell
5-382.0x	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
5-383.00	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis n.n.bez.
5-383.01	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus
5-383.02	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell
5-383.03	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa
5-383.0x	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: Sonstige
8-840.00	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-840.0h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-840.0j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-840.0k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-840.0m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.0n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-840.0p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-840.10	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell

OPS	Bezeichnung
8-840.1h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.1j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-840.1k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.1m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.1n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-840.1p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.20	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.2h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.2j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-840.2k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.2m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.2n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-840.2p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.30	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.3h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.3j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-840.3k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.3m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.3n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-840.3p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.40	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.4h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.4j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis

OPS	Bezeichnung
8-840.4k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.4m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.4n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-840.4p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-840.50	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-840.5h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-840.5j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-840.5k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-840.5m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-840.5n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-840.5p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.00	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-841.0h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-841.0j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-841.0k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-841.0m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.0n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-841.0p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-841.10	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.1h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.1j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-841.1k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.1m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis

OPS	Bezeichnung
8-841.1n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-841.1p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.20	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.2h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.2j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-841.2k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.2m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.2n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-841.2p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.30	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.3h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.3j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-841.3k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.3m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.3n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-841.3p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-841.40	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.4h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.4j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-841.4k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.4m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.4n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-841.4p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell

OPS	Bezeichnung
8-841.50	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-841.5h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-841.5j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-841.5k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-841.5m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-841.5n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-841.5p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.00	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-842.0h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-842.0j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis
8-842.0k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-842.0m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.0n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-842.0p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-842.10	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.1h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.1j;	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-842.1k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.1m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.1n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-842.1p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.20	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.2h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.

OPS	Bezeichnung
8-842.2j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-842.2k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.2m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.2n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-842.2p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.30	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.3h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.3j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-842.3k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.3m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.3n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-842.3p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.40	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.4h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.4j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-842.4k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-842.4m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.4n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-842.4p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-842.50	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-842.5h	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-842.5j	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-842.5k	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell

OPS	Bezeichnung
8-842.5m	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-842.5n	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-842.5p	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.00	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-843.0h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-843.0j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-843.0k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-843.0m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.0n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-843.0p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-843.10	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.1h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.1j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis communis
8-843.1k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.1m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.1n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. carotis externa
8-843.1p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.20	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.2h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.2j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis communis
8-843.2k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.2m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.2n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. carotis externa
8-843.2p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.30	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.3h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.3j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis communis
8-843.3k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.3m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis

OPS	Bezeichnung
8-843.3n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. carotis externa
8-843.3p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.40	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.4h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.4j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis communis
8-843.4k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.4m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.4n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. carotis externa
8-843.4p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-843.50	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-843.5h	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-843.5j	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-843.5k	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-843.5m	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-843.5n	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-843.5p	Perkutan-transluminale Implantation von bioresorbierbaren Stents: Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-844.00	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-844.10	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.20	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.30	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.40	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-844.50	Perkutan-transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents: Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.00	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-848.0h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-848.0j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis communis

OPS	Bezeichnung
8-848.0k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-848.0m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.0n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. carotis externa
8-848.0p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-848.10	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.1h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.1j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis communis
8-848.1k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.1m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.1n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. carotis externa
8-848.1p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.20	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.2h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.2j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis communis
8-848.2k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.2m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.2n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. carotis externa
8-848.2p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.30	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.3h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.3j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis communis
8-848.3k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.3m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis

OPS	Bezeichnung
8-848.3n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. carotis externa
8-848.3p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.40	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.4h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.4j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis communis
8-848.4k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.4m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.4n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. carotis externa
8-848.4p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-848.50	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-848.5h	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-848.5j	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-848.5k	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-848.5m	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-848.5n	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-848.5p	Perkutan-transluminale Implantation von medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-849.00	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-849.0h	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-849.0j	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-849.0k	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-849.0m	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.0n	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-849.0p	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell

OPS	Bezeichnung
8-849.10	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-849.1h	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-849.1j	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis
8-849.1k	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-849.1m	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-849.1n	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa
8-849.1p	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84a.00	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84a.0h	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.
8-84a.0j	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis communis
8-84a.0k	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.0m	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.0n	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. carotis externa
8-84a.0p	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84a.10	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84a.1h	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84a.1j	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis communis
8-84a.1k	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84a.1m	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84a.1n	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. carotis externa
8-84a.1p	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.00	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: Gefäße intrakraniell
8-84b.0h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis n.n.bez.

OPS	Bezeichnung
8-84b.0j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis communis
8-84b.0k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.0m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.0n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. carotis externa
8-84b.0p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.20	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.2h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.2j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis communis
8-84b.2k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.2m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.2n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. carotis externa
8-84b.2p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.30	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.3h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.3j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis communis
8-84b.3k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.3m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.3n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. carotis externa
8-84b.3p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Drei Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.40	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.4h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.4j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis communis
8-84b.4k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell

OPS	Bezeichnung
8-84b.4m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.4n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. carotis externa
8-84b.4p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Vier Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.50	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.5h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.5j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis communis
8-84b.5k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.5m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.5n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. carotis externa
8-84b.5p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Fünf Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-84b.60	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: Gefäße intrakraniell
8-84b.6h	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. carotis n.n.bez.
8-84b.6j	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. carotis communis
8-84b.6k	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell
8-84b.6m	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-84b.6n	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. carotis externa
8-84b.6p	Perkutan-transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen: Sechs und mehr Stents: A. vertebralis extrakraniell
8-981.0	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden
8-981.1	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden
8-98b.00	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes
8-98b.01	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes
8-98b.1	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden
8-98b.10	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden: Ohne Anwendung eines Telekonsildienstes
8-98b.11	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden: Mit Anwendung eines Telekonsildienstes

OPS	Bezeichnung
<b>Therapiebedürftige zugangsassoziierte Infektion</b>	
5-343.0	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Exzision von Weichteilen
5-343.1	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Destruktion von Weichteilen
5-343.2	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Partielle Resektion am knöchernen Thorax, Rippe
5-343.3	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Partielle Resektion am knöchernen Thorax, Sternum
5-343.4	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Komplette Resektion am knöchernen Thorax, Rippe
5-343.5	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Komplette Resektion einer Halsrippe
5-343.6	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Komplette Resektion am knöchernen Thorax, Sternum
5-343.7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Brustwandteilresektion ohne plastische Deckung
5-343.x	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: Sonstige
5-343.y	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Brustwand: N.n.bez.
5-346.5	Stabilisierung der Thoraxwand, offen chirurgisch
5-346.60	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Resektion am knöchernen Thorax mit Rekonstruktion: Partielle Resektion, Rippe
5-346.61	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Resektion am knöchernen Thorax mit Rekonstruktion: Partielle Resektion, Sternum
5-346.62	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Resektion am knöchernen Thorax mit Rekonstruktion: Komplette Resektion, Rippe
5-346.63	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Resektion am knöchernen Thorax mit Rekonstruktion: Komplette Resektion, Sternum
5-346.6x	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Resektion am knöchernen Thorax mit Rekonstruktion: Sonstige
5-346.80	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Brustwandteilresektion mit plastischer Deckung: Durch autogenes Material
5-346.81	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Brustwandteilresektion mit plastischer Deckung: Durch alloplastisches Material
5-346.8x	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Brustwandteilresektion mit plastischer Deckung: Sonstige
5-346.b	Plastische Rekonstruktion der Brustwand: Rekonstruktion der Brustwand mit Omentum
5-349.1	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum
5-349.2	Andere Operationen am Thorax: Sequesterotomie an Rippe oder Sternum mit Einlegen eines Medikamententrägers
5-894.0c	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss. Leisten- und Genitalregion
5-894.1c	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss. Leisten- und Genitalregion
5-895.2c	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion
5-896.0c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut. Kleinflächig. Leisten- und Genitalregion

OPS	Bezeichnung
5-896.1c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion
5-896.2b	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Schulter und Axilla.
5-896.2c	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Leisten- und Genitalregion
5-916.a2	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und Sternum
<b>Therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikation</b>	
5-380.12	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. brachialis
5-380.52	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca n.n.bez.
5-380.54	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-380.56	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Gefäßprothese
5-380.70	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis.
5-380.71	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-380.72	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-380.96	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. cava superior
5-380.9b	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis
5-381.33	Endarteriektomie: Aorta: Aorta abdominalis
5-381.54	Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-381.70	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-381.71	Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-383.70	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-384.01	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens: Mit Rohrprothese
5-384.12	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.1x	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta ascendens mit Reimplantation der Koronararterien: Sonstige
5-384.74	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma
5-384.d1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese
5-384.d2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.dx	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, aufsteigender Teil: Sonstige
5-384.e	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil
5-384.e1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese
5-384.e2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.ex	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aortenbogen, absteigender Teil: Sonstige
5-384.f	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen

OPS	Bezeichnung
5-384.f1	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese
5-384.f2	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Mit Rohrprothese bei Aneurysma
5-384.fx	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Gesamter Aortenbogen: Sonstige
5-388.11	Naht von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. axillaris
5-388.12	Naht von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. brachialis
5-388.30	Naht von Blutgefäßen: Aorta: Aorta ascendens
5-388.70	Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-388.72	Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-388.91	Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. jugularis
5-388.96	Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. cava superior
5-388.99	Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. iliaca externa
5-388.9b	Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis
5-389.70	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis.
5-389.9b	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis
5-38a.14	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Bifurkationsprothese, aortobiliakal ohne Fenestrierung oder Seitenarm
5-395.70	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-395.71	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-395.96	Patchplastik an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. cava superior
5-395.97	Patchplastik an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. cava inferior
5-397.70	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-397.72	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-397.97	Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. cava inferior
5-399.1	Andere Operationen an Blutgefäßen: Verschluss einer arteriovenösen Fistel
8-836.02	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.09	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.0b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Oberschenkel
8-836.79	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolysen: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.y	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: N.n.bez.
8-840.09	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-840.0b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-840.19	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-840.1b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.02	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent. Gefäße Schulter und Oberarm

OPS	Bezeichnung
<b>Mechanische Komplikation durch eingebrachtes Fremdmaterial oder paravalvuläre Leckage</b>	
5-354.13	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Prothesenrefixation
5-354.1x	Andere Operationen an Herzklappen: Mitralklappe: Sonstige
<b>Diabetes mellitus</b>	
1-760	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung
8-984.0	Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-984.1	Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-984.2	Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus: Mindestens 21 Behandlungstage
<b>Niereninsuffizienz</b>	
8-853.13	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Bis 24 Stunden
8-853.14	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-853.15	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-853.16	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-853.17	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-853.19	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-853.1a	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-853.1b	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-853.1c	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-853.1d	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-853.1e	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-853.1f	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 2.400 Stunden
8-853.3	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.4	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.5	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.6	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-853.70	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
8-853.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-853.72	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-853.73	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-853.74	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-853.76	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-853.77	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 600 bis 960 Stunden

OPS	Bezeichnung
8-853.78	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-853.79	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-853.7a	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-853.7b	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-853.7c	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.400 Stunden
8-853.80	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden
8-853.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-853.82	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-853.83	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-853.84	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-853.86	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-853.87	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-853.88	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-853.89	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-853.8a	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-853.8b	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-853.8c	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.400 Stunden
8-853.x	Hämofiltration: Sonstige
8-853.y	Hämofiltration: N.n.bez.
8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.3	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.4	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-854.5	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-854.60	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
8-854.61	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden

OPS	Bezeichnung
8-854.62	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-854.63	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-854.64	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-854.66	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-854.67	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-854.68	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-854.69	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-854.6a	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-854.6b	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-854.6c	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.400 Stunden
8-854.70	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden
8-854.71	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-854.72	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-854.73	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-854.74	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-854.76	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-854.77	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-854.78	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-854.79	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-854.7a	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-854.7b	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-854.7c	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.400 Stunden
8-854.8	Hämodialyse: Verlängert intermittierend, zur Elimination von Proteinen mit einer Molekularmasse bis 60.000

OPS	Bezeichnung
8-854.x	Hämodialyse: Sonstige
8-854.y	Hämodialyse: N.n.bez.
8-855.13	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Bis 24 Stunden
8-855.14	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-855.15	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-855.16	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-855.17	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-855.19	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-855.1a	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-855.1b	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-855.1c	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-855.1d	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-855.1e	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-855.1f	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 2.400 Stunden
8-855.3	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.4	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.5	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-855.6	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
8-855.70	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
8-855.71	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-855.72	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-855.73	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-855.74	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-855.76	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-855.77	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-855.78	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-855.79	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-855.7a	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-855.7b	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-855.7c	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 2.400 Stunden

OPS	Bezeichnung
8-855.80	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden
8-855.81	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-855.82	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-855.83	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-855.84	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-855.86	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-855.87	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-855.88	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-855.89	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-855.8a	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-855.8b	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-855.8c	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 2.400 Stunden
8-855.x	Hämodiafiltration: Sonstige
8-855.y	Hämodiafiltration: N.n.bez.
8-856	Hämoperfusion
8-857.0	Peritonealdialyse: Intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
8-857.10	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Bis 24 Stunden
8-857.11	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-857.12	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-857.13	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-857.14	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-857.16	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-857.17	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-857.18	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-857.19	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-857.1a	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-857.1b	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-857.1c	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD): Mehr als 2.400 Stunden
8-857.20	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Bis 24 Stunden

OPS	Bezeichnung
8-857.21	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-857.22	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-857.23	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-857.24	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-857.26	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-857.27	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 600 bis 960 Stunden
8-857.28	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-857.29	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-857.2a	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-857.2b	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-857.2c	Peritonealdialyse: Kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten: Mehr als 2.400 Stunden
8-857.x	Peritonealdialyse: Sonstige
8-857.y	Peritonealdialyse: N.n.bez.
8-85a.00	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Intermittierend: 1 bis 3 Behandlungen
8-85a.01	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Intermittierend: 4 bis 5 Behandlungen
8-85a.02	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Intermittierend: 6 bis 10 Behandlungen
8-85a.03	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Intermittierend: 11 und mehr Behandlungen
8-85a.13	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Bis 24 Stunden
8-85a.14	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 24 bis 72 Stunden
8-85a.15	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 72 bis 144 Stunden
8-85a.16	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 144 bis 264 Stunden
8-85a.17	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 264 bis 432 Stunden
8-85a.19	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 432 bis 600 Stunden
8-85a.1a	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 600 bis 960 Stunden

OPS	Bezeichnung
8-85a.1b	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden
8-85a.1c	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 1.320 bis 1.680 Stunden
8-85a.1d	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 1.680 bis 2.040 Stunden
8-85a.1e	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 2.040 bis 2.400 Stunden
8-85a.1f	Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme und Versagen eines Nierentransplantates: Kontinuierlich: Mehr als 2.400 Stunden
<b>Weitere kardiale Eingriffe</b>	
5-350.0	Valvulotomie: Aortenklappe, geschlossen
5-350.1	Valvulotomie: Aortenklappe, offen
5-350.4	Valvulotomie: Pulmonalklappe, geschlossen
5-350.5	Valvulotomie: Pulmonalklappe, offen
5-350.6	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, geschlossen
5-350.7	Valvulotomie: Trikuspidalklappe, offen
5-350.x	Valvulotomie: Sonstige
5-350.y	Valvulotomie: N.n.bez.
5-351.01	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Allotransplantat
5-351.02	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.03	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.04	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch Kunstprothese
5-351.05	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-351.06	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Durch ballonexpandierendes Xenotransplantat mit Fixierungsnähten
5-351.0x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Aortenklappe: Sonstige
5-351.31	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.32	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.33	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.34	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.3x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Pulmonalklappe: Sonstige
5-351.41	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Allotransplantat
5-351.42	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)
5-351.43	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.44	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Durch Kunstprothese
5-351.4x	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-351.x1	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Allotransplantat
5-351.x2	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat (Bioprothese)

OPS	Bezeichnung
5-351.x3	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Xenotransplantat, stentless
5-351.x4	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Durch Kunstprothese
5-351.xx	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: Sonstige: Sonstige
5-351.y	Ersatz von Herzklappen durch Prothese: N.n.bez.
5-352.00	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.01	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.02	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.03	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.04	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappen- tragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.05	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappen- tragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.06	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch selbstex- pandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-352.0x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Sonstige
5-352.20	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.21	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.22	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.23	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.24	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klap- pentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klap- pentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.28	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch dezellularisiertes Allotransplantat (mitwachsende Herzklappe)
5-352.2x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-352.30	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Kunstprothese
5-352.31	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Xenotransplantat
5-352.32	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Kunstprothese durch Kunstprothese
5-352.33	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Xenotransplantat durch Xenotransplantat
5-352.3x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-352.y	Wechsel von Herzklappenprothesen: N.n.bez.
5-353.0	Valvuloplastik: Aortenklappenraffung
5-353.3	Valvuloplastik: Pulmonalklappe, Anuloplastik
5-353.4	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Anuloplastik
5-353.5	Valvuloplastik: Trikuspidalklappe, Segelrekonstruktion
5-353.x	Valvuloplastik: Sonstige
5-353.y	Valvuloplastik: N.n.bez.
5-354.01	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.02	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion

OPS	Bezeichnung
5-354.03	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.04	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.05	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Prothesenrefixation
5-354.06	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Entkalkung
5-354.08	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.09	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.0a	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach David
5-354.0b	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Rekonstruktion der Aortenwurzel mit Implantation einer Gefäßprothese nach Yacoub
5-354.0c	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Ersatz durch Autotransplantation [Ross-Operation]
5-354.0x	Andere Operationen an Herzklappen: Aortenklappe: Sonstige
5-354.21	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.22	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre fibröse Resektion
5-354.23	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Subvalvuläre muskuläre Resektion
5-354.24	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Supravalvuläre Resektion
5-354.25	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Prothesenrefixation
5-354.26	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Entkalkung
5-354.28	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-354.29	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Implantation klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-354.2x	Andere Operationen an Herzklappen: Pulmonalklappe: Sonstige
5-354.31	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Exploration (mit Thrombektomie)
5-354.32	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Rekonstruktion Chordae tendineae und Papillarmuskeln
5-354.33	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Prothesenrefixation
5-354.34	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Entkalkung
5-354.3x	Andere Operationen an Herzklappen: Trikuspidalklappe: Sonstige
5-354.x	Andere Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-354.y	Andere Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
5-361.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Arterien
5-361.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Xenotransplantat
5-361.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit Prothese
5-361.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.08	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass einfach: Sonstige

OPS	Bezeichnung
5-361.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Arterien
5-361.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Xenotransplantat
5-361.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit Prothese
5-361.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.18	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass zweifach: Sonstige
5-361.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Arterien
5-361.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Xenotransplantat
5-361.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit Prothese
5-361.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.28	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass dreifach: Sonstige
5-361.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Arterien
5-361.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Xenotransplantat
5-361.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit Prothese
5-361.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.38	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass vierfach: Sonstige
5-361.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Arterien
5-361.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Xenotransplantat
5-361.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit Prothese
5-361.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.48	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass fünffach: Sonstige
5-361.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Mit autogenen Arterien
5-361.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Mit Xenotransplantat
5-361.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Mit Prothese
5-361.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-361.58	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-361.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: Bypass sechsfach und mehr: Sonstige
5-361.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass: N.n.bez.

OPS	Bezeichnung
5-362.03	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.05	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.06	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.07	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.08	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.0x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.1	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie
5-362.13	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.15	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.16	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.17	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.18	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.1x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.23	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.25	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.26	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.27	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.28	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.2x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass einfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.33	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.35	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.36	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.37	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz

OPS	Bezeichnung
5-362.38	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.3x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.43	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.45	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.46	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.47	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.48	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.4x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.53	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.55	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.56	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.57	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.58	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.5x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass zweifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.63	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.65	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.66	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.67	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.68	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.6x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.73	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.75	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.76	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit Prothese

OPS	Bezeichnung
5-362.77	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.78	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.7x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.83	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.85	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.86	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.87	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.88	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.8x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass dreifach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.93	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.95	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.96	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.97	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.98	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.9x	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.a3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.a5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.a6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.a7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.a8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.ax	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.b3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.b5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat

OPS	Bezeichnung
5-362.b6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.b7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.b8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.bx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass vierfach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.c3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.c5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.c6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.c7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.c8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.cx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.d3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.d5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.d6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.d7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.d8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.dx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.e3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.e5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.e6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.e7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.e8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.ex	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass fünffach, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.f3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Arterien

OPS	Bezeichnung
5-362.f5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.f6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Mit Prothese
5-362.f7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.f8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.fx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Sternotomie: Sonstige
5-362.g3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Arterien
5-362.g5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Mit Xenotransplantat
5-362.g6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Mit Prothese
5-362.g7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.g8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.gx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Thorakotomie: Sonstige
5-362.h3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Arterien
5-362.h5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Mit Xenotransplantat
5-362.h6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Mit Prothese
5-362.h7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.h8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.hx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Bypass sechsfach und mehr, durch Endoskopie: Sonstige
5-362.x3	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Arterien
5-362.x5	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Xenotransplantat
5-362.x6	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit Prothese
5-362.x7	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Venen ohne externes Stabilisierungsnetz
5-362.x8	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Mit autogenen Venen mit externem Stabilisierungsnetz
5-362.xx	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: Sonstige: Sonstige
5-362.y	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik: N.n.bez.
5-363.0	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienpatch

OPS	Bezeichnung
5-363.1	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Revision
5-363.2	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterienbypass-Neuanlage
5-363.3	Andere Revaskularisation des Herzens: Koronararterientransposition
5-363.4	Andere Revaskularisation des Herzens: Revaskularisation mit freiem A. mammaria interna-Transplantat (IMA-Transplantat)
5-363.5	Andere Revaskularisation des Herzens: Implantation der A. mammaria interna in das Herzmuskelgewebe
5-363.6	Andere Revaskularisation des Herzens: Transmyokardiale Laserrevaskularisation (TMLR)
5-363.x	Andere Revaskularisation des Herzens: Sonstige
5-363.y	Andere Revaskularisation des Herzens: N.n.bez.
5-371.30	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.31	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.32	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.33	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch Kryoablation
5-371.34	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch Mikrowellenablation
5-371.35	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.36	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch Laserablation
5-371.3x	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch sonstige Energiequellen
5-371.40	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.41	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.42	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.43	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Kryoablation
5-371.44	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.45	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.46	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch Laserablation
5-371.4x	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, offen chirurgisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.50	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
5-371.51	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch unipolare gekühlte Radiofrequenzablation
5-371.52	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch bipolare Radiofrequenzablation
5-371.53	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch Kryoablation

OPS	Bezeichnung
5-371.54	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch Mikrowellenablation
5-371.55	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch Hochfrequenzultraschallablation
5-371.56	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch Laserablation
5-371.5x	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Epikardial, endoskopisch: Durch sonstige Energiequellen
5-371.x	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Sonstige
5-371.y	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: N.n.bez.
5-373.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Vorhof
5-373.1	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Ventrikel
5-373.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Partielle linksventrikuläre Reduktionsplastik (Batista)
5-373.3	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Vorhof
5-373.4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Resektion eines Aneurysmas, am Ventrikel
5-373.5	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: MAZE-Verfahren (Alternative Verfahren)
5-373.6	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Exzision am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Vorhof
5-373.8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Destruktion am Reizleitungssystem, am Ventrikel
5-373.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: Sonstige
5-373.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Herzens: N.n.bez.
5-35a.00	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.01	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Transapikal, ohne Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
5-35a.1	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Implantation eines Pulmonalklappenersatzes
5-35a.5	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre Trikuspidalklappenrekonstruktion
5-35a.x	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Sonstige
5-35a.y	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: N.n.bez.
8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Eine Koronararterie
8-837.01	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Mehrere Koronararterien
8-837.10	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Eine Koronararterie
8-837.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Laser-Angioplastie: Mehrere Koronararterien

OPS	Bezeichnung
8-837.20	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Eine Koronararterie
8-837.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Atherektomie: Mehrere Koronararterien
8-837.50	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Eine Koronararterie
8-837.51	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Rotablation: Mehrere Koronararterien
8-837.a0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Aortenklappe
8-837.a2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Pulmonalklappe
8-837.a3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Trikuspidalklappe
8-837.a4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Künstliche Herzklappe
8-837.ax	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballonvalvuloplastie (Ballonvalvulotomie): Sonstige
8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.k1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Mindestens 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.k2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Mindestens 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.kx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.m2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.m4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.m6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.m8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.m9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie

OPS	Bezeichnung
8-837.ma	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.mx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Sonstige
8-837.p	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft)
8-837.q	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.t	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen
8-837.u	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.v	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Bifurkationsstents
8-837.w0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-837.w1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
8-837.w2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-837.w4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in eine Koronararterie
8-837.w6	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w7	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in eine Koronararterie
8-837.w8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.w9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in eine Koronararterie
8-837.wa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Mindestens 6 Stents in mehrere Koronararterien
8-837.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines beschichteten Stents: Sonstige
8-83d.00	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: Ein bioresorbierbarer Stent in eine Koronararterie
8-83d.01	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.02	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 2 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.03	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie

OPS	Bezeichnung
8-83d.04	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: 3 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.05	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.06	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: 4 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.07	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.08	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: 5 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.09	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in eine Koronararterie
8-83d.0a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: Mindestens 6 bioresorbierbare Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.0x	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzungsfähigen bioresorbierbaren Stents: Sonstige
8-83d.10	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.11	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.12	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.13	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.14	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.15	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.16	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.17	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.18	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.19	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzungsfähigen selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie

OPS	Bezeichnung
8-83d.1a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.20	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Ein selbstexpandierender Stent in eine Koronararterie
8-83d.21	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.22	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 2 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.23	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.24	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 3 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.25	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.26	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 4 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.27	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.28	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: 5 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
8-83d.29	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in eine Koronararterie
8-83d.2a	Andere perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden selbstexpandierenden Stents: Mindestens 6 selbstexpandierende Stents in mehrere Koronararterien
5-371.30	Chirurgische ablativ Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Endokardial: Durch unipolare konventionelle Radiofrequenzablation
<b>Arteriosklerose und periphere arterielle Verschlusskrankheit</b>	
5-380.24	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-381.24	Endarteriektomie: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-381.30	Endarteriektomie: Aorta: Aorta ascendens
5-381.31	Endarteriektomie: Aorta: Arcus aortae
5-381.32	Endarteriektomie: Aorta: Aorta thoracica
5-381.35	Endarteriektomie: Aorta: Gefäßprothese
5-381.3x	Endarteriektomie: Aorta: Sonstige

OPS	Bezeichnung
5-382.24	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-382.54	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-382.70	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-382.71	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-383.24	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-383.54	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-383.70	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-383.71	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-386.24	Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-386.54	Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-386.70	Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Arterien Oberschenkel: A. femoralis
5-386.71	Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-388.24	Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-388.54	Naht von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-388.71	Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-389.24	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-389.54	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-389.71	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris
5-389.72	Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea
5-395.24	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-395.54	Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-397.24	Anderer plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis
5-397.54	Anderer plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa
5-38a.40	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: Rohrprothese, iliakal ohne Seitenarm
5-38a.41	Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: Rohrprothese, iliakal mit Seitenarm
5-38c.03	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
5-38c.0b	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
5-38c.13	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
5-38c.1b	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Zwei Stents: Gefäße Oberschenkel
5-38c.23	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Drei und mehr Stents: Gefäße Unterarm

OPS	Bezeichnung
5-38c.2b	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen ungecoverten Stents: Drei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
5-38d.03	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen gecoverten Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
5-38d.0b	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen gecoverten Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
5-38d.13	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen gecoverten Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Unterarm
5-38d.1b	Offen chirurgische Implantation von nicht großlumigen gecoverten Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
5-38e.03	Offen chirurgische Implantation von großlumigen ungecoverten Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
5-38e.13	Offen chirurgische Implantation von großlumigen ungecoverten Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Unterarm
5-38e.1b	Offen chirurgische Implantation von großlumigen ungecoverten Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
5-38f.3	Offen chirurgische Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterarm
5-38f.b	Offen chirurgische Angioplastie (Ballon): Gefäße Oberschenkel
8-836.03	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterarm
8-836.04	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Aorta
8-836.05	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Aortenisthmus
8-836.08	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Andere Gefäße thorakal
8-836.0a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße viszeral
8-836.0c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterschenkel
8-836.0e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Künstliche Gefäße
8-836.0h	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis n.n.bez.
8-836.0j	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis communis
8-836.0k	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell
8-836.0m	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis
8-836.0n	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): A. carotis externa
8-836.0x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Sonstige
8-836.11	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.12	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.13	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterarm
8-836.14	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Aorta
8-836.15	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Aortenisthmus
8-836.18	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Gefäße thorakal

OPS	Bezeichnung
8-836.19	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.1a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße viszeral
8-836.1b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Oberschenkel
8-836.1c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterschenkel
8-836.1e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Künstliche Gefäße
8-836.1x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Sonstige
8-836.21	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.22	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.23	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Unterarm
8-836.24	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Aorta
8-836.25	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Aortenisthmus
8-836.28	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Gefäße thorakal
8-836.29	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.2a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße viszeral
8-836.2b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Oberschenkel
8-836.2c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.2e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Künstliche Gefäße
8-836.2x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Laser-Angioplastie: Sonstige
8-836.31	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.32	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.33	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterarm
8-836.34	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Aorta
8-836.35	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Aortenisthmus
8-836.38	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.39	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.3a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße viszeral
8-836.3b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Oberschenkel
8-836.3c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.3e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Künstliche Gefäße
8-836.3x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Sonstige
8-836.61	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.62	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.63	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Unterarm
8-836.64	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Aorta
8-836.65	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Aortenisthmus

OPS	Bezeichnung
8-836.68	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Andere Gefäße thorakal
8-836.69	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.6a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße viszeral
8-836.6b	Fremdkörperentfernung: Gefäße Oberschenkel
8-836.6c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Gefäße Unterschenkel
8-836.6e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Künstliche Gefäße
8-836.6x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Fremdkörperentfernung: Sonstige
8-836.71	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.72	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.73	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterarm
8-836.74	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Aorta
8-836.75	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Aortenisthmus
8-836.78	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Gefäße thorakal
8-836.79	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.7a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße viszeral
8-836.7b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Oberschenkel
8-836.7c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel
8-836.7e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Künstliche Gefäße
8-836.7x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Sonstige
8-836.81	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.82	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.83	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterarm
8-836.84	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Aorta
8-836.85	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Aortenisthmus
8-836.88	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.89	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.8a	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.8b	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Oberschenkel
8-836.8c	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.8e	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Künstliche Gefäße
8-836.8x	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Sonstige
8-836.p1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.p2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.p3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterarm
8-836.p4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Aorta
8-836.p5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Aortenisthmus
8-836.p8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Gefäße thorakal
8-836.p9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Gefäße abdominal und pelvin

OPS	Bezeichnung
8-836.pa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße viszeral
8-836.pb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Oberschenkel
8-836.pc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterschenkel
8-836.pe	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Künstliche Gefäße
8-836.px	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Sonstige
8-836.r1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.r2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.r3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Unterarm
8-836.r4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Aorta
8-836.r5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Aortenisthmus
8-836.r8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Andere Gefäße thorakal
8-836.r9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.ra	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße viszeral
8-836.rb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Oberschenkel
8-836.rc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Gefäße Unterschenkel
8-836.re	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Künstliche Gefäße
8-836.rx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Kryoplastie: Sonstige
8-836.wb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie unter peripherem Embolieschutz: Gefäße Oberschenkel
8-836.wc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie unter peripherem Embolieschutz: Gefäße Unterschenkel
8-836.wx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Atherektomie unter peripherem Embolieschutz: Sonstige
8-836.x1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals
8-836.x2	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Schulter und Oberarm
8-836.x3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Unterarm
8-836.x4	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Aorta
8-836.x5	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Aortenisthmus
8-836.x8	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Gefäße thorakal
8-836.x9	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Andere Gefäße abdominal und pelvin
8-836.xa	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße viszeral
8-836.xb	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Oberschenkel
8-836.xc	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Gefäße Unterschenkel
8-836.xe	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Künstliche Gefäße
8-836.xx	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Sonstige: Sonstige
8-840.03	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-840.13	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-840.23	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Unterarm

OPS	Bezeichnung
8-840.2b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Drei Stents: Gefäße Oberschenkel
8-840.33	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-840.3b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Vier Stents: Gefäße Oberschenkel
8-840.43	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-840.4b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Fünf Stents: Gefäße Oberschenkel
8-840.53	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-840.5b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Sechs und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.03	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-842.0b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-842.13	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Unterarm
8-842.1b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.23	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Unterarm
8-842.2b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Drei Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.33	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Unterarm
8-842.3b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Vier Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.43	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Unterarm
8-842.4b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Gefäße Oberschenkel
8-842.53	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-842.5b	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
8-845.03	Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-845.0b	Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-845.13	Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-845.1b	Perkutan-transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel

OPS	Bezeichnung
8-846.03	Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-846.0b	Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-846.13	Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-846.1b	Perkutan-transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents [CP-Stent]: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
8-849.03	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-849.0b	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-849.1b	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen ungedeckten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
8-84a.03	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm
8-84a.0b	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
8-84a.13	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Unterarm
8-84a.1b	Perkutan-transluminale Implantation von sonstigen gecoverten großlumigen Stents: Zwei und mehr Stents: Gefäße Oberschenkel
<b>Herzrhythmusstörungen</b>	
1-265.0	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Störungen der Sinusknoten-funktion
1-265.1	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Störungen der AV-Überleitung
1-265.3	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei intraventrikulären Leitungsstörungen (faszikuläre Blockierungen)
1-265.4	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex oder atrialen Tachykardien
1-265.5	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei WPW-Syndrom
1-265.6	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit breitem QRS-Komplex
1-265.7	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei nicht anhaltenden Kammertachykardien und ventrikulären Extrasystolen
1-265.8	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Synkopen unklarer Genese
1-265.9	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Zustand nach Herz-Kreislauf-Stillstand
1-265.a	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Nach kurativer Therapie eines angeborenen Herzfehlers
1-265.b	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Nach palliativer Therapie eines angeborenen Herzfehlers
1-265.d	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Zustand nach Herztransplantation
1-265.e	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflimmern

OPS	Bezeichnung
1-265.f	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflattern
1-265.x	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Sonstige
1-265.y	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: N.n.bez.
1-266.0	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher
1-266.1	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD)
1-266.2	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen
1-266.3	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Medikamentöser Provokationstest (zur Erkennung von Arrhythmien)
1-266.x	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Sonstige
1-266.y	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: N.n.bez.
1-268.0	Kardiales Mapping: Rechter Vorhof
1-268.1	Kardiales Mapping: Linker Vorhof
1-268.2	Kardiales Mapping: Gemeinsamer Vorhof
1-268.3	Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel
1-268.4	Kardiales Mapping: Linker Ventrikel
1-268.5	Kardiales Mapping: Funktionell/morphologisch univentrikuläres Herz
1-268.x	Kardiales Mapping: Sonstige
1-268.y	Kardiales Mapping: N.n.bez.
8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)
8-640.1	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)
8-640.x	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Sonstige
8-640.y	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: N.n.bez.
8-641	Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus
8-642	Temporäre interne elektrische Stimulation des Herzrhythmus
8-643	Elektrische Stimulation des Herzrhythmus, intraoperativ
8-835.20	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.21	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.22	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.23	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.24	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.25	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.30	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.31	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.32	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.33	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.34	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel

OPS	Bezeichnung
8-835.35	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.40	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Vorhof
8-835.41	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: AV-Knoten
8-835.42	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: Rechter Ventrikel
8-835.43	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Vorhof
8-835.44	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: Linker Ventrikel
8-835.45	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit anderen Energiequellen: Pulmonalvenen
8-835.80	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren: Rechter Vorhof
8-835.81	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren: AV-Knoten
8-835.82	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren: Rechter Ventrikel
8-835.83	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren: Linker Vorhof
8-835.84	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren: Linker Ventrikel
8-835.9	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Konventionelle Radiofrequenzablation mit Drahtgeflechtkatheter an den Pulmonalvenen (MESH-Radiofrequenzablation)
8-835.a0	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: Rechter Vorhof
8-835.a1	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: AV-Knoten
8-835.a2	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: Rechter Ventrikel
8-835.a3	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: Linker Vorhof
8-835.a4	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: Linker Ventrikel
8-835.a5	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Kryoablation: Pulmonalvenen
8-835.b0	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof
8-835.b1	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: AV-Knoten
8-835.b2	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Rechter Ventrikel
8-835.b3	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Vorhof
8-835.b4	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Linker Ventrikel
8-835.b5	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Bipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation: Pulmonalvenen
8-835.c0	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: Rechter Vorhof
8-835.c1	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: AV-Knoten
8-835.c2	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: Rechter Ventrikel

OPS	Bezeichnung
8-835.c3	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: Linker Vorhof
8-835.c4	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: Linker Ventrikel
8-835.c5	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Gekühlte Radiofrequenzablation mit Messung des Anpressdruckes: Pulmonalvenen
8-835.d0	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren mit Messung des Anpressdruckes: Rechter Vorhof
8-835.d1	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren mit Messung des Anpressdruckes: AV-Knoten
8-835.d2	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren mit Messung des Anpressdruckes: Rechter Ventrikel
8-835.d3	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren mit Messung des Anpressdruckes: Linker Vorhof
8-835.d4	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren mit Messung des Anpressdruckes: Linker Ventrikel
8-835.e	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Laserablation mit endovaskulärer endoskopischer Steuerung
8-835.f	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Perkutaner epikardialer Zugang für eine Ablation
8-835.x	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Sonstige
8-835.y	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: N.n.bez.
<b>Mechanische Kreislaufunterstützung</b>	
5-376.00	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Implantation
5-376.01	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intraaortale Ballonpumpe: Entfernung
5-376.20	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Implantation
5-376.21	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Entfernung
5-376.22	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.30	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Implantation
5-376.31	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Entfernung
5-376.32	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Extrakorporale Pumpe (z.B. Kreislumpumpe oder Zentrifugalpumpe), biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.40	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.41	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.50	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation

OPS	Bezeichnung
5-376.51	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Intrakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.60	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Implantation
5-376.61	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Kunstherz (totaler Herzersatz): Entfernung
5-376.70	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Implantation
5-376.71	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Entfernung
5-376.72	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, univentrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.80	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Implantation
5-376.81	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Entfernung
5-376.82	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Parakorporale Pumpe, biventrikulär: Isolierter Pumpenwechsel, nicht offen chirurgisch
5-376.90	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Implantation
5-376.91	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Wechsel des Gesamtsystems
5-376.92	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der Verbindungsleitung
5-376.93	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Isolierter Wechsel der epikardialen EKG-Elektrode und der Verbindungsleitung
5-376.94	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Entfernung
5-376.9x	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Permanent implantierbares extra-aortales Herzunterstützungssystem: Sonstige
5-376.x	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: Sonstige
5-376.y	Implantation und Entfernung eines herzunterstützenden Systems, offen chirurgisch: N.n.bez.
8-839.0	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung einer intraortalen Ballonpumpe
8-839.3	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Entfernung einer intraortalen Ballonpumpe
8-839.42	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären axialen Pumpe
8-839.43	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären axialen Pumpe
8-839.44	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer univentrikulären axialen Pumpe

OPS	Bezeichnung
8-839.45	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Implantation oder Entfernung einer transvasal platzierten axialen Pumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer biventrikulären axialen Pumpe
8-839.90	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung
8-839.91	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung und Doppeldrahttechnik
8-839.92	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit retrograder Sondierung über die Kollateralgefäße
8-839.a0	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, linker Ventrikel
8-839.a1	Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer univentrikulären Zentrifugalpumpe, rechter Ventrikel
8-839.a2	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Implantation einer biventrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a3	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer univentrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Entfernung einer biventrikulären Zentrifugalpumpe
8-839.a5	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation oder Entfernung einer extrakorporalen Zentrifugalpumpe zur Kreislaufunterstützung: Anwendung eines doppellumigen Katheters als Kanüle
8-839.b0	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, linker Ventrikel
8-839.b1	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Implantation, rechter Ventrikel
8-839.b2	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, linker Ventrikel
8-839.b3	Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Wechsel, rechter Ventrikel
8-839.b4	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Endovaskuläre Implantation, Wechsel oder Entfernung einer parakorporalen pulsatilen Membranpumpe mit integrierter Gegenpulsation zur Kreislaufunterstützung: Entfernung
8-839.x	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-839.y	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: N.n.bez.

OPS	Bezeichnung
<b>Extrakorporale Zirkulation</b>	
8-851.00	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit Normothermie (mehr als 35 °C): Ohne intraaortale Ballonokklusion
8-851.01	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit Normothermie (mehr als 35 °C): Mit intraaortaler Ballonokklusion
8-851.10	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit milder Hypothermie (32 bis 35 °C): Ohne intraaortale Ballonokklusion
8-851.11	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit milder Hypothermie (32 bis 35 °C): Mit intraaortaler Ballonokklusion
8-851.30	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C): Ohne intraaortale Ballonokklusion
8-851.31	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C): Mit intraaortaler Ballonokklusion
8-851.40	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C): Ohne intraaortale Ballonokklusion
8-851.41	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C): Mit intraaortaler Ballonokklusion
8-851.50	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit profunder Hypothermie (unter 20 °C): Ohne intraaortale Ballonokklusion
8-851.51	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Mit profunder Hypothermie (unter 20 °C): Mit intraaortaler Ballonokklusion
8-851.x	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): Sonstige
8-851.y	Operativer äußerer Kreislauf (bei Anwendung der Herz-Lungen-Maschine): N.n.bez.
<b>Rethorakotomie</b>	
5-340.0	Inzision von Brustwand und Pleura: Drainage der Brustwand oder Pleurahöhle, offen chirurgisch
5-340.1	Inzision von Brustwand und Pleura: Explorative Thorakotomie
5-340.2	Inzision von Brustwand und Pleura: Thorakotomie zur Fremdkörperentfernung
5-340.5	Inzision von Brustwand und Pleura: Thorakoskopie zur Fremdkörperentfernung
5-340.7	Inzision von Brustwand und Pleura: Osteotomie der Rippe
5-340.8	Inzision von Brustwand und Pleura: Osteotomie der Rippe mit Osteosynthese
5-340.9	Inzision von Brustwand und Pleura: Osteotomie des Sternums
5-340.a	Inzision von Brustwand und Pleura: Entfernung von erkranktem Gewebe aus der Pleurahöhle, offen chirurgisch
5-340.b	Inzision von Brustwand und Pleura: Entfernung von erkranktem Gewebe aus der Pleurahöhle, thorakoskopisch
5-340.c	Inzision von Brustwand und Pleura: Thorakotomie zur Hämatomausräumung
5-340.d	Inzision von Brustwand und Pleura: Thorakoskopie zur Hämatomausräumung
5-340.x	Inzision von Brustwand und Pleura: Sonstige
5-340.y	Inzision von Brustwand und Pleura: N.n.bez.
5-341.0	Inzision des Mediastinums: Kollare Mediastinotomie
5-341.1	Inzision des Mediastinums: Transpleural
5-341.20	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Sternotomie: Stabilisierung

OPS	Bezeichnung
5-341.21	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Sternotomie: Spülung
5-341.22	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Sternotomie: Blutstillung
5-341.23	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Sternotomie: Hämatomausräumung
5-341.2x	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Sternotomie: Sonstige
5-341.30	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Resternotomie: Stabilisierung
5-341.31	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Resternotomie: Spülung
5-341.32	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Resternotomie: Blutstillung
5-341.33	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Resternotomie: Hämatomausräumung
5-341.3x	Inzision des Mediastinums: Extrapleural, durch Resternotomie: Sonstige
5-341.x	Inzision des Mediastinums: Sonstige
5-341.y	Inzision des Mediastinums: N.n.bez.
5-342.01	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Exzision: Offen chirurgisch
5-342.02	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Exzision: Durch Mediastinoskopie
5-342.03	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Exzision: Durch Thorakoskopie
5-342.0x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Exzision: Sonstige
5-342.11	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Ohne Resektion an mediastinalen Organen
5-342.12	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Lungenresektion
5-342.13	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Perikardteilresektion
5-342.14	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit prothetischem Gefäßersatz
5-342.15	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Lungenresektion und Gefäßersatz
5-342.16	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Lungenresektion und Perikardteilresektion
5-342.17	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Perikardteilresektion und Gefäßersatz
5-342.18	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Lungen-, Perikardteilresektion und Gefäßersatz
5-342.19	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Mit Brustwandteilresektion
5-342.1x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Resektion: Sonstige
5-342.2	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Destruktion
5-342.x	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: Sonstige
5-342.y	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Mediastinums: N.n.bez.
<b>Respiratorische Insuffizienz</b>	
8-700.0	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch oropharyngealen Tubus
8-700.1	Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus
8-700.x	Offenhalten der oberen Atemwege: Sonstige

OPS	Bezeichnung
8-700.y	Offenhalten der oberen Atemwege: N.n.bez.
8-701	Einfache endotracheale Intubation
8-704	Intubation mit Doppellumentubus
8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-714.00	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Inhalative Stickstoffmonoxid-Therapie: Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
8-714.01	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Inhalative Stickstoffmonoxid-Therapie: Dauer der Behandlung 48 bis unter 96 Stunden
8-714.02	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Inhalative Stickstoffmonoxid-Therapie: Dauer der Behandlung 96 Stunden und mehr
8-714.1	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Oszillationsbeatmung
8-714.x	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: Sonstige
8-714.y	Spezialverfahren zur maschinellen Beatmung bei schwerem Atemversagen: N.n.bez.
8-716.0	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Ersteinstellung
8-716.1	Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten häuslichen Beatmung

## Liste MKE\_ICD

ICD	Bezeichnung
<b>Schlaganfall und TIA</b>	
G45.02	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.03	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.09	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.12	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.13	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.19	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.22	Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnersorgenden Arterien: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.23	Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnersorgenden Arterien: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.29	Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnersorgenden Arterien: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.32	Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.33	Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.39	Amaurosis fugax: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.42	Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.43	Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.49	Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.82	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.83	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.89	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G45.92	Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
G45.93	Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde
G45.99	Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
G46.0	Arteria-cerebri-media-Syndrom
G46.1	Arteria-cerebri-anterior-Syndrom
G46.2	Arteria-cerebri-posterior-Syndrom
G46.3	Hirnstammsyndrom
G46.4	Kleinhirnsyndrom
G46.5	Rein motorisches lakunäres Syndrom
G46.6	Rein sensorisches lakunäres Syndrom

ICD	Bezeichnung
G46.7	Sonstige lakunäre Syndrome
G46.8	Sonstige Syndrome der Hirngefäße bei zerebrovaskulären Krankheiten
I61.0	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal
I61.1	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal
I61.2	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet
I61.3	Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm
I61.4	Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn
I61.5	Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung
I61.6	Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen
I61.8	Sonstige intrazerebrale Blutung
I61.9	Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet
I62.00	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Akut
I62.01	Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Subakut
I62.1	Nichttraumatische extradurale Blutung
I62.9	Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet
I63.0	Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien
I63.1	Hirnfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien
I63.2	Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien
I63.3	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
I63.5	Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien
I63.6	Hirnfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig
I63.8	Sonstiger Hirnfarkt
I63.9	Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet
I64	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet
I65.0	Verschluss und Stenose der A. vertebralis
I65.1	Verschluss und Stenose der A. basilaris
I65.2	Verschluss und Stenose der A. carotis
I65.3	Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien
I65.8	Verschluss und Stenose sonstiger präzerebraler Arterien
I65.9	Verschluss und Stenose einer nicht näher bezeichneten präzerebralen Arterie
I66.0	Verschluss und Stenose der A. cerebri media
I66.1	Verschluss und Stenose der A. cerebri anterior
I66.2	Verschluss und Stenose der A. cerebri posterior
I66.3	Verschluss und Stenose der Aa. cerebelli
I66.4	Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger zerebraler Arterien
I66.8	Verschluss und Stenose sonstiger zerebraler Arterien
I66.9	Verschluss und Stenose einer nicht näher bezeichneten zerebralen Arterie

ICD	Bezeichnung
I69.1	Folgen einer intrazerebralen Blutung
I69.2	Folgen einer sonstigen nichttraumatischen intrakraniellen Blutung
I69.3	Folgen eines Hirninfarktes
I69.4	Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet
I69.8	Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten
<b>Endokarditis</b>	
I33.0	Akute und subakute infektiöse Endokarditis
I33.9	Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet
I38	Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet
I39.0	Mitralklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I39.1	Aortenklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I39.2	Trikuspidalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I39.3	Pulmonalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I39.4	Krankheiten mehrerer Herzklappen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I39.8	Endokarditis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, Herzklappe nicht näher bezeichnet
T82.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Herzklappenprothese
<b>Herzinsuffizienz</b>	
I50.00	Primäre Rechtsherzinsuffizienz
I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
I50.11	Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden
I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung
I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung
I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
I50.19	Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet
I50.9	Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet
<b>Therapiebedürftige zugangsassoziierte Infektion</b>	
J85.3	Abszess des Mediastinums
J98.50	Mediastinitis
L02.4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten
L03.3	Phlegmone am Rumpf
T81.4	Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
T84.6	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesvorrichtung [jede Lokalisation]
<b>Therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikation</b>	
I71.01	Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
I71.02	Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
I72.4	Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität
I72.8	Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien
I72.9	Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation

ICD	Bezeichnung
I74.0	Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis
I74.3	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten
I74.5	Embolie und Thrombose der A. iliaca
I77.0	Arteriovenöse Fistel, erworben
I77.2	Arterienruptur
I77.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Arterien und Arteriolen
I77.9	Krankheit der Arterien und Arteriolen, nicht näher bezeichnet
I80.1	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis
I80.20	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen
I80.28	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten
I80.80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten
I80.81	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten
I80.88	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen
I82.2	Embolie und Thrombose der V. cava
T81.0	Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
T81.7	Gefäßkomplikationen nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
<b>Mechanische Komplikation durch eingebrachtes Fremdmaterial oder paravalvuläre Leckage</b>	
T82.0	Mechanische Komplikation durch eine Herzklappenprothese
T82.5	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen
T82.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Herzen und in den Gefäßen
<b>Vorhofflimmern</b>	
I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal
I48.1	Vorhofflimmern, persistierend
I48.2	Vorhofflimmern, permanent
I48.3	Vorhofflattern, typisch
I48.4	Vorhofflattern, atypisch
I48.9	Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet
<b>Diabetes mellitus</b>	
E10.01	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E10.11	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E10.20	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.21	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.30	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.31	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet

ICD	Bezeichnung
E10.40	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.41	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.50	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.51	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.60	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.61	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.72	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E10.73	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E10.74	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E10.75	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E10.80	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.81	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E10.90	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E10.91	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.01	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E11.11	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E11.20	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.21	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.30	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.31	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.40	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.41	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.50	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.51	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet

ICD	Bezeichnung
E11.60	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.61	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.72	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E11.73	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E11.74	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E11.75	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E11.80	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.81	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E11.90	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.91	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.01	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E12.11	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E12.20	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.21	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.30	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.31	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.40	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.41	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.50	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.51	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.60	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.61	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.72	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet

ICD	Bezeichnung
E12.73	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E12.74	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E12.75	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E12.80	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.81	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E12.90	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.91	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.01	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E13.11	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E13.20	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.21	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.30	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.31	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.40	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.41	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.50	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.51	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.60	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.61	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E13.72	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E13.73	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E13.74	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E13.75	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E13.80	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.81	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet

ICD	Bezeichnung
E13.90	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E13.91	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.01	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E14.11	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E14.20	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.21	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.30	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.31	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.40	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.41	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.50	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.51	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.60	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.61	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.72	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E14.73	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E14.74	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyn- drom, nicht als entgleist bezeichnet
E14.75	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyn- drom, als entgleist bezeichnet
E14.80	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.81	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E14.90	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.91	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
<b>Niereninsuffizienz</b>	
N17.01	Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 1
N17.02	Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 2
N17.03	Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 3
N17.09	Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium nicht näher bezeichnet
N17.11	Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 1
N17.12	Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 2
N17.13	Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 3
N17.19	Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung
N17.21	Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 1
N17.22	Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 2
N17.23	Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 3
N17.29	Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium nicht näher bezeichnet
N17.81	Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 1
N17.82	Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 2
N17.83	Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 3
N17.89	Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium nicht näher bezeichnet
N17.91	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1
N17.92	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2
N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3
N17.99	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
N18.3	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
N18.4	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N18.80	Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
N18.89	Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
N18.9	Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
<b>Arteriosklerose</b>	
I70.0	Atherosklerose der Aorta
I70.1	Atherosklerose der Nierenarterie
I70.20	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden
I70.21	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr
I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m
I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz
I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
I70.26	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien
I70.29	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet
I70.8	Atherosklerose sonstiger Arterien
I70.9	Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose
I73.9	Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung
<b>Herzrhythmusstörungen</b>	
I44.0	Atrioventrikulärer Block 1. Grades
I44.1	Atrioventrikulärer Block 2. Grades
I44.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades
I44.3	Sonstiger und nicht näher bezeichneter atrioventrikulärer Block
I44.4	Linksanteriorer Faszikelblock
I44.5	Linksposteriorer Faszikelblock
I44.6	Sonstiger und nicht näher bezeichneter Faszikelblock
I44.7	Linksschenkelblock, nicht näher bezeichnet
I45.0	Rechtsfaszikulärer Block
I45.1	Sonstiger und nicht näher bezeichneter Rechtsschenkelblock
I45.2	Bifaszikulärer Block
I45.3	Trifaszikulärer Block
I45.4	Unspezifischer intraventrikulärer Block
I45.5	Sonstiger näher bezeichneter Herzblock
I45.6	Präexzitations-Syndrom
I45.8	Sonstige näher bezeichnete kardiale Erregungsleitungsstörungen
I45.9	Kardiale Erregungsleitungsstörung, nicht näher bezeichnet
I46.0	Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung
I46.1	Plötzlicher Herztod, so beschrieben
I46.9	Herzstillstand, nicht näher bezeichnet
I47.0	Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry
I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie
I47.2	Ventrikuläre Tachykardie
I47.9	Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet
I49.0	Kammerflattern und Kammerflimmern
I49.1	Vorhofextrasystolie
I49.2	AV-junktionale Extrasystolie
I49.3	Ventrikuläre Extrasystolie
I49.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie
I49.5	Sick-Sinus-Syndrom
I49.8	Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien
I49.9	Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet
<b>Mechanische Kreislaufunterstützung</b>	
I97.1	Sonstige Funktionsstörungen nach kardiochirurgischem Eingriff
<b>Respiratorische Insuffizienz</b>	
J12.0	Pneumonie durch Adenoviren
J12.1	Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]

ICD	Bezeichnung
J12.2	Pneumonie durch Parainfluenzaviren
J12.3	Pneumonie durch humanes Metapneumovirus
J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren
J12.9	Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet
J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae
J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae
J15.0	Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae
J15.1	Pneumonie durch Pseudomonas
J15.2	Pneumonie durch Staphylokokken
J15.3	Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B
J15.4	Pneumonie durch sonstige Streptokokken
J15.5	Pneumonie durch Escherichia coli
J15.6	Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien
J15.7	Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae
J15.8	Sonstige bakterielle Pneumonie
J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J16.0	Pneumonie durch Chlamydien
J16.8	Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger
J17.0	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
J17.1	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten
J17.2	Pneumonie bei Mykosen
J17.3	Pneumonie bei parasitären Krankheiten
J17.8	Pneumonie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
J18.2	Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J18.8	Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J20.0	Akute Bronchitis durch Mycoplasma pneumoniae
J20.1	Akute Bronchitis durch Haemophilus influenzae
J20.2	Akute Bronchitis durch Streptokokken
J20.3	Akute Bronchitis durch Coxsackieviren
J20.4	Akute Bronchitis durch Parainfluenzaviren
J20.5	Akute Bronchitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
J20.6	Akute Bronchitis durch Rhinoviren
J20.7	Akute Bronchitis durch ECHO-Viren
J20.8	Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet

ICD	Bezeichnung
J21.0	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
J21.1	Akute Bronchiolitis durch humanes Metapneumovirus
J21.8	Akute Bronchiolitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
J21.9	Akute Bronchiolitis, nicht näher bezeichnet
J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
J40	Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
J41.0	Einfache chronische Bronchitis
J41.1	Schleimig-eitrige chronische Bronchitis
J41.8	Mischformen von einfacher und schleimig-eitriger chronischer Bronchitis
J42	Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis
J43.0	McLeod-Syndrom
J43.1	Panlobuläres Emphysem
J43.2	Zentrilobuläres Emphysem
J43.8	Sonstiges Emphysem
J43.9	Emphysem, nicht näher bezeichnet
J45.0	Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
J45.1	Nichtallergisches Asthma bronchiale
J45.8	Mischformen des Asthma bronchiale
J45.9	Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet
J46	Status asthmaticus
J47	Bronchiektasen
J60	Kohlenbergerbeiter-Pneumokoniose
J61	Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern
J62.0	Pneumokoniose durch Talkum-Staub
J62.8	Pneumokoniose durch sonstigen Quarzstaub
J63.0	Aluminose (Lunge)
J63.1	Bauxitfibrose (Lunge)
J63.2	Berylliose
J63.3	Graphitfibrose (Lunge)
J63.4	Siderose
J63.5	Stannose
J63.8	Pneumokoniose durch sonstige näher bezeichnete anorganische Stäube
J64	Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose
J65	Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose
J66.0	Byssinose
J66.1	Flachsarbeiter-Krankheit
J66.2	Cannabiose
J66.8	Krankheit der Atemwege durch sonstige näher bezeichnete organische Stäube

ICD	Bezeichnung
J67.0	Farmerlunge
J67.1	Bagassose
J67.2	Vogelzüchterlunge
J67.3	Suberose
J67.4	Malzarbeiter-Lunge
J67.5	Pilzarbeiter-Lunge
J67.6	Ahornrindenschäler-Lunge
J67.7	Befeuchter- und Klimaanlage-Lunge
J67.8	Allergische Alveolitis durch organische Stäube
J67.9	Allergische Alveolitis durch nicht näher bezeichneten organischen Staub
J68.0	Bronchitis und Pneumonie durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.1	Lungenödem durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.2	Entzündung der oberen Atemwege durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe, anderenorts nicht klassifiziert
J68.3	Sonstige akute und subakute Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.4	Chronische Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.8	Sonstige Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.9	Nicht näher bezeichnete Krankheit der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
J69.1	Pneumonie durch Öle und Extrakte
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen
J70.0	Akute Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung
J70.1	Chronische und sonstige Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung
J70.2	Akute arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
J70.3	Chronische arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
J70.4	Arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet
J70.8	Krankheiten der Atmungsorgane durch sonstige näher bezeichnete exogene Substanzen
J70.9	Krankheiten der Atmungsorgane durch nicht näher bezeichnete exogene Substanz
J80.01	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Mildes Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
J80.02	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Moderates Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
J80.03	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Schweres Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
J80.09	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS], Schweregrad nicht näher bezeichnet
J81	Lungenödem
J82	Eosinophiles Lungeninfiltrat, anderenorts nicht klassifiziert
J84.0	Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände
J84.1	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose

ICD	Bezeichnung
J84.8	Sonstige näher bezeichnete interstitielle Lungenkrankheiten
J84.9	Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet
J85.0	Gangrän und Nekrose der Lunge
J85.1	Abszess der Lunge mit Pneumonie
J85.2	Abszess der Lunge ohne Pneumonie
J86.0	Pyothorax mit Fistel
J86.9	Pyothorax ohne Fistel
J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
J91	Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
J92.0	Pleuraplaques mit Nachweis von Asbest
J92.9	Pleuraplaques ohne Nachweis von Asbest
J93.0	Spontaner Spannungspneumothorax
J93.1	Sonstiger Spontanpneumothorax
J93.8	Sonstiger Pneumothorax
J93.9	Pneumothorax, nicht näher bezeichnet
J94.0	Chylöser (Pleura-) Erguss
J94.1	Fibrothorax
J94.2	Hämatothorax
J94.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände der Pleura
J94.9	Pleurakrankheit, nicht näher bezeichnet
J95.0	Funktionsstörung eines Tracheostomas
J95.1	Akute pulmonale Insuffizienz nach Thoraxoperation
J95.2	Akute pulmonale Insuffizienz nach nicht am Thorax vorgenommener Operation
J95.3	Chronische pulmonale Insuffizienz nach Operation
J95.4	Mendelson-Syndrom
J95.5	Subglottische Stenose nach medizinischen Maßnahmen
J95.80	Iatrogenener Pneumothorax
J95.81	Stenose der Trachea nach medizinischen Maßnahmen
J95.82	Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Trachea, Bronchien und Lunge
J95.88	Sonstige Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen
J95.9	Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
J96.00	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]
J96.01	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]
J96.09	Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet
J96.10	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]
J96.11	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]
J96.19	Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet
J96.90	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ I [hypoxisch]

ICD	Bezeichnung
J96.91	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ II [hyperkapnisch]
J96.99	Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet
J98.0	Krankheiten der Bronchien, anderenorts nicht klassifiziert
J98.1	Lungenkollaps
J98.2	Interstitielles Emphysem
J98.3	Kompensatorisches Emphysem
J98.4	Sonstige Veränderungen der Lunge
J98.58	Sonstige Krankheiten des Mediastinums, anderenorts nicht klassifiziert
J98.6	Krankheiten des Zwerchfells
J98.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Atemwege
J98.9	Atemwegskrankheit, nicht näher bezeichnet
J99.0	Lungenkrankheit bei seropositiver chronischer Polyarthritits
J99.1	Krankheiten der Atemwege bei sonstigen diffusen Bindegewebskrankheiten
J99.21	Stadium 1 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
J99.22	Stadium 2 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
J99.23	Stadium 3 der chronischen Lungen-Graft-versus-Host-Krankheit
J99.8	Krankheiten der Atemwege bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
<b>Adipositas</b>	
E65	Lokalisierte Adipositas
E66.00	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Body-Mass-Index [BMI] von 30 bis unter 35
E66.01	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Body-Mass-Index [BMI] von 35 bis unter 40
E66.02	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Body-Mass-Index [BMI] von 40 und mehr
E66.09	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
E66.10	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 30 bis unter 35
E66.11	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 35 bis unter 40
E66.12	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 40 und mehr
E66.19	Arzneimittelinduzierte Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
E66.20	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Body-Mass-Index [BMI] von 30 bis unter 35
E66.21	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Body-Mass-Index [BMI] von 35 bis unter 40
E66.22	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Body-Mass-Index [BMI] von 40 und mehr
E66.29	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
E66.80	Sonstige Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 30 bis unter 35
E66.81	Sonstige Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 35 bis unter 40
E66.82	Sonstige Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] von 40 und mehr
E66.89	Sonstige Adipositas: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
E66.90	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Body-Mass-Index [BMI] von 30 bis unter 35
E66.91	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Body-Mass-Index [BMI] von 35 bis unter 40
E66.92	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Body-Mass-Index [BMI] von 40 und mehr

ICD	Bezeichnung
E66.99	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
E67.8	Sonstige näher bezeichnete Überernährung
E68	Folgen der Überernährung
<b>Fettstoffwechselstörungen</b>	
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
<b>Koronare Herzkrankheit, Angina pectoris und Herzinfarkt und -folgen</b>	
I20.0	Instabile Angina pectoris
I20.1	Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus
I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris
I20.9	Angina pectoris, nicht näher bezeichnet
I21.0	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand
I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand
I21.2	Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen
I21.3	Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation
I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt
I21.9	Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet
I22.0	Rezidivierender Myokardinfarkt der Vorderwand
I22.1	Rezidivierender Myokardinfarkt der Hinterwand
I22.8	Rezidivierender Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen
I22.9	Rezidivierender Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation
I23.0	Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.1	Vorhofseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.2	Ventrikelseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.3	Ruptur der Herzwand ohne Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.4	Ruptur der Chordae tendineae als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.5	Papillarmuskelruptur als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.6	Thrombose des Vorhofes, des Herzohres oder der Kammer als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
I23.8	Sonstige akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt
I24.0	Koronarthrombose ohne nachfolgenden Myokardinfarkt

ICD	Bezeichnung
I24.1	Postmyokardinfarkt-Syndrom
I24.8	Sonstige Formen der akuten ischämischen Herzkrankheit
I24.9	Akute ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
I25.0	Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
I25.10	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen
I25.11	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung
I25.12	Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung
I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung
I25.14	Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes
I25.15	Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Bypass-Gefäßen
I25.16	Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Stents
I25.19	Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet
I25.20	Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend
I25.21	Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend
I25.22	Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend
I25.29	Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet
I25.3	Herz-(Wand-)Aneurysma
I25.4	Koronararterienaneurysma
I25.5	Ischämische Kardiomyopathie
I25.6	Stumme Myokardischämie
I25.8	Sonstige Formen der chronischen ischämischen Herzkrankheit
I25.9	Chronische ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
I51.3	Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert
R57.0	Kardiogener Schock
<b>COPD</b>	
J44.00	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 < 35 % des Sollwertes
J44.01	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes
J44.03	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes
J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.10	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes
J44.11	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes

ICD	Bezeichnung
J44.13	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes
J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.80	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 < 35 % des Sollwertes
J44.81	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.82	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 50 % und < 70 % des Sollwertes
J44.83	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes
J44.89	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet
J44.90	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes
J44.91	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.92	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 50 % und < 70 % des Sollwertes
J44.93	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes
J44.99	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
<b>Pulmonale Hypertonie</b>	
I27.0	Primäre pulmonale Hypertonie
I27.1	Kyphoskoliotische Herzkrankheit
I27.20	Pulmonale Hypertonie bei chronischer Thromboembolie
I27.28	Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie
I27.8	Sonstige näher bezeichnete pulmonale Herzkrankheiten
I27.9	Pulmonale Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
<b>Arterielle Hypertonie</b>	
I10.00	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I10.10	Maligne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I10.11	Maligne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I10.90	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I10.91	Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I15.00	Renovaskuläre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I15.01	Renovaskuläre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I15.10	Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I15.11	Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I15.20	Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I15.21	Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I15.80	Sonstige sekundäre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I15.81	Sonstige sekundäre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I15.90	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise

ICD	Bezeichnung
I15.91	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
<b>Dilatative Kardiomyopathie</b>	
I42.0	Dilatative Kardiomyopathie
I42.6	Alkoholische Kardiomyopathie
I42.7	Kardiomyopathie durch Arzneimittel oder sonstige exogene Substanzen
<b>Immunsuppression</b>	
D90	Immunkompromittierung nach Bestrahlung, Chemotherapie und sonstigen immunsuppressiven Maßnahmen
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation
Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation
Z94.5	Zustand nach Hauttransplantation
Z94.6	Zustand nach Knochentransplantation
Z94.7	Zustand nach Keratoplastik
Z94.80	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression
Z94.81	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression
Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation
Z94.9	Zustand nach Organ- oder Gewebetransplantation, nicht näher bezeichnet

## Liste MKE\_GOP

GOP	Bezeichnung
<b>Diabetes mellitus</b>	
GOP 32022	Manifester Diabetes mellitus
<b>Niereninsuffizienz</b>	
GOP 04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten
GOP 13600	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten
GOP 13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten
GOP 13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse als Zentrums bzw. Praxishämodialyse, Heimdialyse oder zentralisierter Heimdialyse, oder bei intermittierender Peritonealdialyse (IPD), einschl. Sonderverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration nach der Vereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren gemäß § 135 Abs. 2 SGB V), je Dialysetag
GOP 13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse (CAPD oder CCPD), je Dialysetag
GOP 32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min
GOP 40815	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, je durchgeführte Dialyse
GOP 40816	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, je Behandlungswoche
GOP 40817	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens 4 von 7 Peritonealdialysetage in der Behandlungswoche umfassen, je durchgeführte Dialyse, höchstens dreimal in der Kalenderwoche
40818	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Hämodialysen einschl. Sonderverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei einer Feriendialyse während des Ferienaufenthaltes am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflich bedingter oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort, je durchgeführte Dialyse
GOP 40819	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei einer Feriendialyse während des Ferienaufenthaltes am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflich bedingter oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort, je durchgeführte Dialyse, höchstens dreimal in der Kalenderwoche
GOP 40823	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Hämodialysen als Zentrums- bzw. Praxisdialyse oder zentralisierte Heimdialyse, einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, je Behandlungswoche
GOP 40824	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Hämodialysen als Zentrums- bzw. Praxisdialyse oder zentralisierte Heimdialyse, einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration) bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens dreimal in der Behandlungswoche durchgeführt werden können, je durchgeführter Dialyse, höchstens zweimal in der Kalenderwoche
GOP 40825	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen (z. B. CAPD, CCPD, IPD) oder Heimhämodialysen, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, je Behandlungswoche
GOP 40826	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Peritonealdialysen als CAPD bzw. CCPD, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens 4 von 7 Peritonealdialysetage in der Behandlungswoche umfassen, je durchgeführter Dialyse, höchstens dreimal in der Kalenderwoche

<b>GOP</b>	<b>Bezeichnung</b>
GOP 40827	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von intermittierenden Peritonealdialysen (IPD) oder Heimhämodialysen, bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung bei Dialysen am Wohnort, die nicht mindestens dreimal in der Behandlungswoche durchgeführt werden können, je durchgeführter Dialyse, höchstens zweimal in der Kalenderwoche
GOP 40828	Kostenpauschale für Sachkosten bei Durchführung von Hämö- oder Peritonealdialysen, als Zentrums- bzw. Praxisdialyse, Heimdialyse oder zentralisierte Heimdialyse, einschl. Sonderverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodiafiltration), bei Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr mit einer dialysepflichtigen Nierenerkrankung, bei einer Feriendialyse während des Ferienaufenthalts am Ferienort, bei Dialyse wegen beruflich oder sonstiger Abwesenheit vom Wohnort, je durchgeführter Dialyse, höchstens zweimal in der Kalenderwoche
<b>Weitere kardiale Eingriffe</b>	
GOP 34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie
GOP 34292	Zuschlag zur GOP 34291 bei Durchführung einer interventionellen Maßnahme
<b>Extrakorporale Zirkulation</b>	
GOP 31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1
GOP 31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2
GOP 31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3
GOP 31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4
GOP 31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5
GOP 31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6
GOP 31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7
GOP 311818	Zuschlag zu Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31186 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31187
<b>Therapiebedürftige zugangsassoziierte Gefäßkomplikationen und Infektionen</b>	
GOP 31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1
GOP 31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2
GOP 31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3
GOP 31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5
GOP 31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1
GOP 31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2
GOP 31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3
GOP 31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4
GOP 31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5
GOP 31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6
GOP 31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7
GOP 31198	Zuschlag zu Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31196 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31197
GOP 31201/ 36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1
GOP 31202/ 36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2

GOP	Bezeichnung
GOP 31203/ 36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3
GOP 31204/ 36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4
GOP 31205/ 36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5
GOP 34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)

## Liste MKE\_ICD\_EX

ICD	Bezeichnung
<b>Schlaganfall</b>	
C70.0	Bösartige Neubildung: Hirnhäute
C70.1	Bösartige Neubildung: Rückenmarkhäute
C70.9	Bösartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet
C71.0	Bösartige Neubildung: Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel
C71.1	Bösartige Neubildung: Frontallappen
C71.2	Bösartige Neubildung: Temporallappen
C71.3	Bösartige Neubildung: Parietallappen
C71.4	Bösartige Neubildung: Okzipitallappen
C71.5	Bösartige Neubildung: Hirnventrikel
C71.6	Bösartige Neubildung: Zerebellum
C71.7	Bösartige Neubildung: Hirnstamm
C71.8	Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend
C71.9	Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
C72.0	Bösartige Neubildung: Rückenmark
C72.1	Bösartige Neubildung: Cauda equina
C72.2	Bösartige Neubildung: Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]
C72.3	Bösartige Neubildung: N. opticus [II. Hirnnerv]
C72.4	Bösartige Neubildung: N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]
C72.5	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Hirnnerven
C72.8	Bösartige Neubildung: Gehirn und andere Teile des Zentralnervensystems, mehrere Teilbereiche überlappend
C72.9	Bösartige Neubildung: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
D32.0	Gutartige Neubildung: Hirnhäute
D32.1	Gutartige Neubildung: Rückenmarkhäute
D32.9	Gutartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet
D33.0	Gutartige Neubildung: Gehirn, supratentoriell
D33.1	Gutartige Neubildung: Gehirn, infratentoriell
D33.2	Gutartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
D33.3	Gutartige Neubildung: Hirnnerven
D33.4	Gutartige Neubildung: Rückenmark
D33.7	Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete Teile des Zentralnervensystems
D33.9	Gutartige Neubildung: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet
I60.0	Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend
I60.1	Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend
I60.2	Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend

ICD	Bezeichnung
I60.3	Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend
I60.4	Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend
I60.5	Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend
I60.6	Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend
I60.7	Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend
I60.8	Sonstige Subarachnoidalblutung
I60.9	Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet
I67.10	Zerebrales Aneurysma (erworben)
I67.11	Zerebrale arteriovenöse Fistel (erworben)
S06.0	Gehirnerschütterung
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.20	Diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.21	Diffuse Hirnkontusionen
S06.22	Diffuse Kleinhirnkontusionen
S06.23	Multiple intrazerebrale und zerebellare Hämatome
S06.28	Sonstige diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.30	Umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.31	Umschriebene Hirnkontusion
S06.32	Umschriebene Kleinhirnkontusion
S06.33	Umschriebenes zerebrales Hämatom
S06.34	Umschriebenes zerebellares Hämatom
S06.38	Sonstige umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.4	Epidurale Blutung
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.70	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Weniger als 30 Minuten
S06.71	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: 30 Minuten bis 24 Stunden
S06.72	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Mehr als 24 Stunden, mit Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad
S06.73	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Mehr als 24 Stunden, ohne Rückkehr zum vorher bestehenden Bewusstseinsgrad
S06.79	Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Dauer nicht näher bezeichnet
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.9	Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet

## Anhang D.3: Datenfelder der Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen

Nach aktuellem Sachstand des Projekts zur Verfügung stehende und für das Verfahren relevante Datenfelder der Spezifikation für die Sozialdaten bei den Krankenkassen

Eingangskennung <sup>1</sup>	Feldbezeichnung	Datenbestand des Abrechnungskontextes
admin@kasseiknr	Institutionskennzeichen der Krankenkasse (Hauptkassen-IK ohne Erstreckung-IK)	§284 SGB V
sequential_nr(Admin)@lfdnr	Laufende Nummer des Versichertendatensatzes	§284 SGB V
Admin@erfassungsjahr	Bezugsjahr der Spezifikation	§284 SGB V
Stamm@V	Versichertennummer	§284 SGB V
Stamm@geschlecht	Geschlecht	§284 SGB V
Stamm@gebjahr	Geburtsjahr des Versicherten	§284 SGB V
Stamm@sterbedatum	Sterbedatum des Versicherten	§284 SGB V
Stamm@versicherungsdatum	Datumsangabe zum Versicherungsstatus	§284 SGB V
Stamm@versicherungsstatus	Patient ist versichert (ja/nein)	§284 SGB V
source(301)@quelle	Angabe der Quelle des Datensatzes	§301 SGB V
cp_type(301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders)@art	Art der Identifikationsnummer des Leistungserbringers	§301 SGB V
state_key(301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders)@bundesland	Bundesland des Krankenhauses	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders@nummer	Identifikationsnummer des Leistungserbringers	§301 SGB V
301.Aufnahmesatz.AUF.Aufnahmegrund@aufgrund	Aufnahmegrund	§301 SGB V
301.Aufnahmesatz.AUF.Aufnahmetag@aufndatum	Aufnahmedatum Krankenhaus	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum	Entlassungsdatum Krankenhaus	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.ETL.Entlassungs-/Verlegungsgrund@entlgrund	Entlassungsgrund	§301 SGB V
inpatient_interrupt(301.Entlassungsanzeige.ETL.Entlassungs-/Verlegungsgrund)@khunterbrechung	Unterbrechung des Krankenhausaufenthaltes	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.ETL.Fachabteilung@fachabteilung	Beteiligte Fachabteilung	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd	Hauptdiagnose	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek	Hauptdiagnose (Sekundär)	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd	Nebendiagnose	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek	Nebendiagnose (Sekundär)	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedureschlüssel@ops	Schlüssel der durchgeführten Leistungen	§301 SGB V
301.Entlassungsanzeige.FAB.Operationstag@datum	Datum der durchgeführten Leistungen	§301 SGB V

## Anhang D.4: Erforderlichkeit der Datenfelder

Lfd. Nr.	Beschreibung	Technische Kennung (Spezifikation Sozialdaten bei den Krankenkassen)	Daten für die Fallidentifikation	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
<b>§284 (Stammdaten)</b>						
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse (Hauptkassen-IK ohne Erstreckung-IK)	admin@kasseiknr				X
2	Laufende Nummer des Versicherungendatensatzes	sequential_nr(Admin)@lfdnr				X
3	Bezugsjahr der Spezifikation	Admin@erfassungsjahr				X
4	Krankenversicherertennummer nach §290 SGB V	Stamm@V	X		X	
5	Geschlecht	Stamm@geschlecht	X	X	X	
6	Geburtsjahr des Versicherten	Stamm@gebjahr	X	X	X	
7	Sterbedatum des Versicherten	Stamm@sterbedatum		X	X	
8	Datumsangabe zum Versicherungsstatus	Stamm@versicherungsdatum				X
9	Patient ist versichert (ja/nein)	Stamm@versicherungsstatus			X	X
<b>§301 (Krankenhäuser)</b>						
10	Angabe der Quelle des Datensatzes	source(301)@quelle				X
11	Art der Identifikationsnummer des Leistungserbringers	cp_type(301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders)@art				X
12	Bundesland des Krankenhauses	State_key(301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders)@bundesland			X	X
13	Identifikationsnummer des Leistungserbringers	301.Entlassungsanzeige.FKT.IK des Absenders@nummer	X	X	X	

Lfd. Nr.	Beschreibung	Technische Kennung (Spezifikation Sozialdaten bei den Krankenkassen)	Daten für die Fallidentifikation	Datenfelder für die Indikatorberechnung	Datenfelder für die Basisauswertung	Technische und anwendungsbezogene Gründe
14	Aufnahmedatum Krankenhaus	301.Aufnahmesatz.AUF.Aufnahmetag@aufndatum	X	X	X	
15	Aufnahmegrund	301.Aufnahmesatz.AUF.Aufnahmegrund@aufngrund			X	
16	Entlassungsdatum Krankenhaus	301.Entlassungsanzeige.ETL.Tag der Entlassung/Verlegung@entldatum	X	X	X	
17	Entlassungsgrund	301.Entlassungsanzeige.ETL.Entlassungs-/Verlegungsgrund@entlgrund		X	X	
18	Unterbrechung des Krankenhausaufenthaltes	inpatient_interrupt(301.Entlassungsanzeige.ETL.Entlassungs-/Verlegungsgrund)@khunterbrechung		X	X	
19	Beteiligte Fachabteilung	301.Entlassungsanzeige.ETL.Fachabteilung@fachabteilung		X	X	
20	Hauptdiagnose	301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiagnose.Diagnoseschlüssel@icd		X	X	
21	Hauptdiagnose (Sekundär)	301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek		X	X	
22	Nebendiagnose	301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Diagnoseschlüssel@icd		X	X	
23	Nebendiagnose (Sekundär)	301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär-Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek		X	X	
24	Schlüssel der durchgeführten Leistungen	301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedureschlüssel@ops	X	X	X	
25	Datum der durchgeführten Leistungen	301.Entlassungsanzeige.FAB.Operationstag@datum	X	X	X	