

Schlüssel	Ausschlüsse ambulante oder stationäre Tracer-Eingriffe	Diagnoseart (F=Follow-up)	Zusatzbedingung
D80.9	Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.0	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit retikulärer Dysgenese	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.1	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger T- und B-Zellen-Zahl	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.2	Schwerer kombinierter Immundefekt [SCID] mit niedriger oder normaler B-Zellen-Zahl	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.3	Adenosinaminase[ADA]-Mangel	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.4	Nezelof-Syndrom	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.5	Purinnukleosid-Phosphorylase[PNP]-Mangel	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.6	Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-I-Defekt [MHC-Klasse-I-Defekt]	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.7	Haupthistokompatibilitäts-Komplex-Klasse-II-Defekt [MHC-Klasse-II-Defekt]	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.8	Sonstige kombinierte Immundefekte	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D81.9	Kombinierter Immundefekt, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.0	Wiskott-Aldrich-Syndrom	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.1	Di-George-Syndrom	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.2	Immundefekt mit disproportioniertem Kleinwuchs	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.3	Immundefekt mit hereditär defekter Reaktion auf Epstein-Barr-Virus	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.4	Hyperimmunglobulin-E[IgE]-Syndrom	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.8	Immundefekte in Verbindung mit anderen näher bezeichneten schweren Defekten	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D82.9	Immundefekt in Verbindung mit schwerem Defekt, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D83.0	Variabler Immundefekt mit überwiegenden Abweichungen der B-Zellen-Zahl und -Funktion	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D83.1	Variabler Immundefekt mit überwiegenden immunregulatorischen T-Zell-Störungen	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D83.2	Variabler Immundefekt mit Auto-	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up

Schlüssel	Ausschlüsse ambulante oder stationäre Tracer-Eingriffe	Diagnoseart (F=Follow-up)	Zusatzbedingung
	antikörpern gegen B- oder T-Zellen		
D83.8	Sonstige variable Immundefekte	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D83.9	Variabler Immundefekt, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D84.0	Lymphozytenfunktion-Antigen-1[LFA-1]-Defekt	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D84.1	Defekte im Komplementsystem	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D84.8	Sonstige näher bezeichnete Immundefekte	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D84.9	Immundefekt, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.0	Polyklonale Hypergammaglobulinämie	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.1	Kryoglobulinämie	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.2	Hypergammaglobulinämie, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.3	Immunrekonstitutionssyndrom	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D89.9	Störung mit Beteiligung des Immunsystems, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
D90	Immunkompromittierung nach Bestrahlung, Chemotherapie und sonstigen immunsuppressiven Maßnahmen	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.00	Versagen eines Transplantates hämatopoetischer Stammzellen	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.01	Akute Graft-versus-host-Krankheit, Grad I und II	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.02	Akute Graft-versus-host-Krankheit, Grad III und IV	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.03	Chronische Graft-versus-host-Krankheit, begrenzte Form	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.04	Chronische Graft-versus-host-Krankheit, ausgeprägte Form	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.09	Graft-versus-host-Krankheit, nicht näher bezeichnet	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.10	Akute Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.11	Chronische Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.12	Verzögerte Aufnahme der Transplantatfunktion	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up

Schlüssel	Ausschlüsse ambulante oder stationäre Tracer-Eingriffe	Diagnoseart (F=Follow-up)	Zusatzbedingung
T86.19	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.2	Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.3	Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.40	Akute Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.41	Chronische Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.49	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungen-transplantat	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
T86.82	Versagen und Abstoßung: Pankre- astransplantat	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantati- on	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.2	Zustand nach Lungentransplanta- tion	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen- Transplantation	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.80	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.81	Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit ge- genwärtiger Immunsuppression	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up
Z94.88	Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation	HD/ND (F)	bis Ende Follow-up

Anhang D.1.1.2: QS-Filter „Tracer-Eingriffe II“

Auslösealgorithmus

- Ein Eintrag in Datenfeld „Institutskenneichen“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – stationäre Tracer- Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Follow-up“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT (ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – Wundinfektion“ UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Wundinfektionen“) (siehe Anhang D.1.1.1)

ODER

- Ein Eintrag in Datenfeld „Institutskenneichen (AOP)“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – ambulante Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Follow-up“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT (ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – Wundinfektionen“ UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Wundinfektionen“) (siehe Anhang D.1.1.1)

ODER

- Ein Eintrag in Datenfeld „Betriebsstätten-Nummer (AOP)“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – ambulante Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Follow-up“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT (ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – Wundinfektionen“ UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Wundinfektionen“) (siehe Anhang D.1.1.1)

Anhang D.1.2.: Fallzahlabeschätzung der stationären Tracer-Eingriffe

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
Herzchirurgie							
5-351	Ersatz von Herzklappen durch Prothese	27503	3,98	1095	2,68	737	41
5-352	Wechsel von Herzklappenprothesen	1635	3,98	65	2,68	44	2
5-353	Valvuloplastik	14266	3,98	568	2,68	382	21
5-354	Andere Operationen an Herzklappen	9750	3,98	388	2,68	261	15
5-361	Anlegen eines aortokoronaren Bypass	81956	3,98	3262	2,68	2196	123
5-362	Anlegen eines aortokoronaren Bypass durch minimalinvasive Technik	8355	3,98	333	2,68	224	13
5-377	Implantation eines Herzschrittmachers und Defibrillators	118087	0,03 (AQUA 2012)	35	0,01 (AQUA 2012)	12	1
5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	34399	0,07 (AQUA 2012)	24	0,32 (AQUA 2012)	10	1
Gefäßchirurgie							
5-380	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen	58507	3,18	1861	1,67	977	136
5-381	Enderarteriektomie	55641	3,18	1769	1,67	929	129
5-382	Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung	3197	3,18	102	1,67	53	7
5-383	Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen	5813	3,18	185	1,67	97	13
5-384	Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta	14090	1,12	158	0,51	72	12
5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	79064	0,41	324	0,20	158	24
5-393	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen	42328	3,18 (Beine)	1346	1,67	707	98

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
5-394	Revision, Wechsel, Entfernung eines vaskulären Implantats	23192	3,18	729	1,67	383	53
Viszeralchirurgie							
5-435	Partielle Magenresektion	2632	7,0 (Hirao et al. 2012)	184	4,6 (Hirao et al. 2012)	122	1
5-436	Subtotale Magenresektion	1743	7,0 (Hirao et al. 2012)	122	4,6 (Hirao et al. 2012)	81	1
5-437	(Totale) Gastrektomie	3813	7,0 (Hirao et al. 2012)	267	4,6 (Hirao et al. 2012)	176	2
5-454	Resektion des Dünndarmes	32391	6,0 (Edwards et al. 2009)	1943	3,0 (Edwards et al. 2009)	972	16
5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	90617	9,46 (offen) 5,06 (lap)	6579	4,71 (offen) 2,50 (lap)	3443	53
5-456	(Totale) Kolektomie und Proktokolektomie	2331	9,46 (offen) 5,06 (lap)	169	4,71 (offen) 2,50 (lap)	89	1
5-458	Erweiterte Kolonresektion mit Entfernung von Nachbarorganen	6316	9,46 (offen)	459	4,71 (offen)	297	4
5-460	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff	10247	9,46 (offen)	744	4,71 (offen)	483	6
5-461	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff	4230	9,46 (offen)	307	4,71 (offen)	199	2
5-465	Rückverlagerung eines doppelläufigen Enterostomas	14819	9,46 (offen)	1076	4,71 (offen)	698	9
5-466	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata	5279	9,46 (offen)	383	4,71 (offen)	249	3
5-469	Andere Operationen am Darm	233736	0,8 (lapCHE)	1870	0,4 (lapCHE)	935	15
5-470	Appendektomie	123283	0,64 (lap) 4,46 (offen)	5005	0,24 (lap) 1,26 (offen)	440	40

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
5-484	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung	33893	7,92	2654	3,80	1288	21
5-485	Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung	4590	7,92	370	3,80	174	3
5-502	Anatomische Leberresekti- on	6679	8,6 (Sadamori et al. 2013)	574	4,3 (Sadamor i et al. 2013)	287	5
5-511	Cholezystektomie	174771	0,80 (lap) 5,64 (offen)	3024	0,25 (lap) 1,90 (offen)	664	24
5-512	Biliodigestive Anastomose	3748	5,64 (offene CHE)	208	2,3 (offene CHE)	86	2
5-524	Partielle Resektion des Pankreas	9610	13,0 (Yermilov et al. 2009)	1249	6,05 (Yermilov et al. 2009)	625	10
5-525	(Totale) Pankreatektomie	1005	13,0 (Yermilov et al. 2009)	131	6,05 (Yermilov et al. 2009)	65	1
5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	179286	0,16 (lap) 0,47 (offen)	565	0,08 (lap) 0,14 (offen)	197	5
5-531	Verschluss einer Hernia femoralis	6115	0,16 (lap) 0,47 (offen)	20	0,08 (lap) 0,14 (offen)	7	0
5-536	Verschluss einer Narben- hernie	49376	0,16 (lap) 0,47 (offen)	158	0,08 (lap) 0,14 (offen)	54	1
Urologie							
5-553	Partielle Resektion der Nie- re	6768	2,01	142	0,97	66	5
5-554	Nephrektomie	16067	2,01	337	0,97	156	12
5-575	Partielle Harnblasenresekti- on	2843	1,92	55	0,69	20	2
5-576	Zystektomie	7759	1,92	149	0,69	54	5
5-577	Ersatz der Harnblase	2356	1,92	45	0,69	16	2
5-604	Radikale Prostatavesikulektomie	28615	1,92	549	0,69	197	19
5-622	Orchidektomie	11412	1,92	219	0,69	79	8

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
Gynäkologie und Geburtshilfe							
5-593	Transvaginale Suspensions- operation [Zügeloperation]	23208	0,87	202	0,50	116	4
5-652	Ovariektomie	7251	1,31	95	0,58	42	2
5-653	Salphingoovariektomie	45228	1,31	592	0,58	262	12
5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	112183	1,31 (ab- dominal) 0,42 (vaginal)	976	0,58 (ab- dominal) 0,42 (vaginal)	561	20
5-685	Radikale Uterusextirpation	7717	1,31	101	0,58	45	2
5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	81154	0,87	706	0,50	406	14
5-714	Vulvektomie	2948	48,0 (McComiske y et al. 2012)	1415	25,0 (McComis key et al. 2012)	737	28
5-715	Radikale Vulvektomie	992	48,0 (McComiske y et al. 2012)	476	25,0 (McComis key et al. 2012)	248	10
5-740	Klassische Sectio caesarea	53517	0,64	343	0,16	86	7
5-741	Sectio caesarea, suprazervikal und korporal	9515	0,64	61	0,16	15	1
5-749.	Andere Sectio caesarea	192852	0,64	1234	0,16	309	25
5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	77476	0,76	589	0,26	201	12
5-872	(Modifizierte radikale) Mastektomie	12625	0,76	96	0,26	33	2
5-877	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	neu in 2012	0,76		0,26		0
5-883	Plastische Operationen zur Vergrößerung der Mamma	3735	0,76	28	0,26	10	1
5-884	Mammareduktionsplastik	7820	0,76	59	0,26	20	1
5-886	Andere plastische Rekon- struktion der Mamma	neu in 2012	0,76		0,26		0
5-889	Andere Operationen an der Mamma	6307	0,76	48	0,26	16	1

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
Unfallchirurgie und Orthopädie							
5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	142891	1,46	2086	0,86	1229	88
5-79a	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese	4811	1,46	70	0,86	41	3
5-79b	Offene Reposition einer Gelenkluxation	17000	2,01	342	1,08	184	14
5-791	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	16911	2,01	340	1,08	183	14
5-792	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	24058	2,01	484	1,08	260	20
5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	119710	2,21	2646	1,08	1293	111
5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	204258	2,21	4514	1,10	2247	190
5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	23245	2,01	467	1,08	251	20
5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	26943	2,01	542	1,08	291	23
5-797	Offene Reposition einer Fraktur an Talus und Kalkaneus	5671	2,21	125	1,10	61	5
5-800	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes	151660	2,01	3048	1,08	1638	128
5-801	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	16343	2,01	328	1,08	177	14
5-802	Offene chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenks	5870	2,01	118	1,08	63	5

OPS	OPS-Prozedur - Name	OP-Anzahl Tracer endständig 2011	Wundinfektionsrate Summe A1/A2/A3 (nach OP-KISS 2007- 2011) (%)	Wundinfektionen Summe A1/A2/A3 nach OP-KISS 2007- 2011)	Wundinfektionsrate Summe A2/A3 (nach OP-KISS 2007-2011) (%)	Wundinfektionen Summe A2/A3(nach OP-KISS 2007-2011)	MRSA-Wundinfektionen (nach OP-KISS 2007- 2011)
5-803	Offene chirurgische Band- plastik am Kniegelenk	4010	2,01	81	1,08	43	3
5-804	Offen chirurgische Refixation an der Patella und ihrem Halteapparat	28500	2,01	573	1,08	308	24
5-806	Offene chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenks	17475	2,21	386	1,10	192	16
5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftge- lenk	217956	0,78 (Arthro- se) 2,40 (Frak- tur)	2528	0,57 (Arthrose) 1,84 (Fraktur)	1940	106
5-821	Revision, Wechsel und Ent- fernung einer Endoprothese am Hüftgelenk	36191	3,40 (AQUA 2012)	1230	2,52 (AQUA 2012)	912	52
5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniege- lenk	158207	0,71	1123	0,50	791	47
5-823	Revision, Wechsel und Ent- fernung einer Endoprothese am Kniegelenk	25609	1,20 (AQUA 2012)	307	0,79 (AQUA 2012)	202	13
	Gesamt	3.545.9 60		70.163		34.874	2.006
	Gesamt GKV (85% von Gesamt)	3.014.0 66		59.639		29.643	1.705
	Anteil an allen stationären OP-Fällen (15.400.00) bzw. Wundinfektionen nach stat. OPs (200.000) oder MRSA- Wundinfektionen nach stat. OPs (7.100)	20%		30%			24%

Literatur

AQUA (2012). Qualitätsreport 2011. Göttingen: AQUA – Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen.

Edwards, JR; Peterson, KD; Mu, Y; Banerjee, S; Allen-Bridson, K; Morrell, G; et al. (2009). National Healthcare Safety Network (NHSN) report: data summary for 2006 through 2008, issued December 2009. *Am J Infect Control* 37(10): 783-805.

Hirao, M; Tsujinaka, T; Imamura, H; Kurokawa, Y; Inoue, K; Kimura, Y; et al. (2012). Overweight is a risk factor for surgical site infection following distal gastrectomy for gastric cancer. *Gastric Cancer* (Epub ahead of print).

McComiskey, MH; Robinson, A; Hoo, C; Khan, K; Price, JH (2012). Radical excision of vulval disease and multidisciplinary tissue flap reconstruction: the belfast experience. *International Journal of Gynecological Cancer: Official Journal of the International Gynecological Cancer Society* 22(2): 323-327.

Sadamori, H; Yagi, T; Shinoura, S; Umeda, Y; Yoshida, R; Satoh, D; et al. (2013). Risk factors for major morbidity after liver resection for hepatocellular carcinoma. *The British Journal of Surgery* 100(1): 122-129.

Yermilov, I; Bentrem, D; Sekeris, E; Jain, S; Maggard, MA; Ko, CY; et al. (2009). Readmissions following pancreaticoduodenectomy for pancreas cancer: a population-based appraisal. *Annals of Surgical Oncology* 16(3): 554-561.

Anlage D.1.3: QS-Filter „Postoperative Wundinfektionen“

Auslösealgorithmus

- Ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss - Wundinfektionen“ (siehe Anhang D.1.1.1)

UND NICHT

- ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss - Wundinfektionen“ (siehe Anhang D.1.1.1)

Anhang D.1.4: Auslösekriterien QS-Filter „Jährliche Einrichtungsbefragung“

Auslösealgorithmus

- Ein Eintrag in Datenfeld „Institutskennezeichen“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – stationäre Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)

ODER

- Ein Eintrag in Datenfeld „Institutskennezeichen (AOP)“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – ambulante Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)

ODER

- Ein Eintrag in Datenfeld „Betriebsstätten-Nummer (AOP)“
- UND ein Schlüssel aus Tabelle „Einschluss – ambulante Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D.1.1.1)
- UND NICHT ein Schlüssel aus Tabelle „Ausschluss – Indexaufenthalt“ (siehe Anhang D.1.1.1)

Anhang D.2: QS-Dokumentation (fallbezogen) - „Postoperative Wundinfektionen“

Schlüssel 1 Aufnahmegrund (Schlüssel 1 §301-Vereinbarung)
1. und 2. Stelle
01 Krankenhausbehandlung, vollstationär
02 Krankenhausbehandlung, vollstationär mit vorausgegangener vorstationärer Behandlung
03 Krankenhausbehandlung, teilstationär
04 vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung
05 Stationäre Entbindung
06 Geburt
07 Wiederaufnahme wegen Komplikationen (Fallpauschale) nach KFPV 2003
08 Stationäre Aufnahme zur Organentnahme
09 frei
3. und 4. Stelle
01 Normalfall
02 Arbeitsunfall/Wegeunfall/Berufskrankheit (§ 11 Abs. 4 SGB V)
03 Verkehrsunfall/Sportunfall/Sonstiger Unfall (z.B. § 116 SGB X)
04 Hinweis auf Einwirkung von äußerer Gewalt
05 frei
06 Kriegsbeschädigten-Leiden/BVG-Leiden
07 Notfall

Schlüssel 2: Fachabteilungen (Schlüssel 6 §301-Vereinbarung)
0100 = Innere Medizin
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
0190 = Innere Medizin
0191 = Innere Medizin
0192 = Innere Medizin
0200 = Geriatrie
0224 = Geriatrie/Schwerpunkt Frauenheilkunde
0260 = Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)
0261 = Geriatrie/Nachklinik (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 BpflV 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
2120 = Herzchirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie
2136 = Herzchirurgie/Intensivmedizin (§ 13 Abs. 2 Satz 3 2. Halbsatz BpflV 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

Anhang D.2: QS-Dokumentation (fallbezogen) - „Postoperative Wundinfektionen“

2792 = Augenheilkunde
2800 = Neurologie
2810 = Neurologie/Schwerpunkt Pädiatrie
2856 = Neurologie/Schwerpunkt Schlaganfallpatienten (stroke units)
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
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 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
3603 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Kardiologie

3610 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Pädiatrie
3617 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie
3618 = Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3621 = Intensivmedizin/Schwerpunkt 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

Anhang D.3.1.: QS-Dokumentation (einrichtungsbezogen) - jährliche Einrichtungsbefragung – stationäre Einrichtungen

Nr.	Anzahl operativer Fälle	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
1.	Wie viele operative Fälle gab es im betreffenden Erfassungsjahr in Ihrer Einrichtung?	-----		Als operative Fälle gelten alle nach G-DRG-System (Partition O) kodierten Fälle unabhängig von Tracer-Eingriffen oder Fachgebieten

Indikatoren zum „Händedesinfektionsmittelverbrauch“

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 19		Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
2.		Wie viele Patiententage lagen im betreffenden Erfassungsjahr auf der/ bzw. den Intensivstation(en) Ihrer Einrichtung vor?	----_Patiententage	Vor-Ort-Prüfung beim Controlling	
3.		Wie hoch war der Verbrauch an Händedesinfektionsmittel im betreffenden Erfassungsjahr in Litern auf der/ bzw. den Intensivstation(en) Ihrer Einrichtung?	----_Liter	Vor-Ort-Prüfung beim Einkauf oder Controlling	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 20		Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
4.		Wie viele Patiententage lagen im betreffenden Erfassungsjahr auf den Allgemeinstationen Ihrer Einrichtung vor?	----_Patiententage	Vor-Ort-Prüfung beim Controlling	
5.		Wie hoch war der Verbrauch an Händedesinfektionsmittel im betreffenden Erfassungsjahr in Litern auf den Allgemeinstationen Ihrer Einrichtung?	----_Liter	Vor-Ort-Prüfung beim Einkauf oder Controlling	

Indikatoren zum Index 01 „Hygiene- und Infektionsmanagement – stationäre Einrichtungen“

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 13_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in stationären Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
6.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 13		Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine interne Leitlinie vor?	Die Entwicklung der internen Leitlinie muss zum Stichtag 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Leitlinie.
7.	Welche Inhalte werden in der Leitlinie thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe ▪ Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) ▪ Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Vor-Ort-Prüfung: Enthält die interne Leitlinie die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	Die vorliegenden Fragen sind für die jeweils aktuellste gültige Leitlinie zu beantworten
8.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Vor-Ort-Prüfung: Ist die interne Leitlinie bekannt? In welcher Form liegt die interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	Eine interne Leitlinie gilt als für alle ärztlichen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie im OP-Bereich in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 13_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in stationären Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
9.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:		mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der internen Leitlinie	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Entwicklung und Aktualisierung der internen Leitlinie soll möglichst auf S3-Leitlinien, zumindest jedoch auf der bestverfügbaren Evidenz basieren.
10.	Wurde die Leitlinie durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Liegt die schriftliche Autorisierung der Geschäftsführung/Hygiene-kommission vor?	Sowohl eine neu entwickelte Leitlinie als auch die Aktualisierung einer bestehenden Leitlinie muss autorisiert werden.
11.	Wird die leitliniengerechte Antibiotikaphylaxe bei jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Checkliste (Formular) vor? Sind ausgefüllte Checklisten in den Patientenakten hinterlegt?	
12.	Wird die Anwendung dieser Checkliste in Ihrer Einrichtung stichprobenartig überprüft?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 16_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in stationären Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
13.	Haben Sie im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 17		Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine interne Leitlinie vor?	Die Entwicklung der internen Leitlinie muss zum Stichtag 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Leitlinie. Die Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie dürfen in einer gemeinsamen Leitlinie geregelt sein.
14.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Vor-Ort-Prüfung: Ist die interne Leitlinie bekannt? In welcher Form liegt die interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	Eine Leitlinie gilt als für alle ärztlichen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie in allen operativen Fachabteilungen der Einrichtung in Papierform vorhanden ist.
15.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj		Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der internen Leitlinie	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Entwicklung und Aktualisierung der internen Leitlinie soll möglichst auf S3-Leitlinien, zumindest jedoch auf der bestverfügbaren Evidenz basieren.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 16_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in stationären Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
16.	Wurde die Leitlinie durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Liegt die schriftliche Autorisierung der Geschäftsführung/Hygienekommission vor?	Sowohl eine neu entwickelte Leitlinie als auch die Aktualisierung einer bestehenden Leitlinie muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 18	Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
17.	Welche Methode der präoperativen Haarentfernung wird in Ihrer Einrichtung eingesetzt? Mehrere Antworten möglich		<input type="checkbox"/> Rasierer <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Haarschneidemaschine (Clipper) <input type="checkbox"/> Enthaarungscreme	Vor-Ort-Prüfung beim Einkauf/im Lager	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 40_A_a	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
18.	Wird die Sterilgutaufbereitung in Ihrer Einrichtung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise (alle ohne kritisch C) <input type="checkbox"/> Ja (alle in der Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte)		„Teilweise“ ist anzugeben, wenn: <ul style="list-style-type: none"> ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie A ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie B ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie A und B in Ihrer Einrichtung selbst aufbereitet wird.
19.	Erfolgt für die in Ihrer Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte eine Risikoeinstufung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Risikoeinstufung vor?	
20.	Wurde für alle, in der Anlage 1 der Empfehlung „Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten“ aufgeführten Teilschritte der Aufbereitung eine Standardarbeitsanweisung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt die Standardarbeitsanweisung vor?	
21.	Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgerätes (RDG) und des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Standardarbeitsanweisung den aufgeführten inhaltlichen Aspekt?	.
22.	Kann jeder Mitarbeiter der Sterilgut-Versorgungsabteilung (SVA) jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Ist die Standardarbeitsanweisung bekannt? In welcher Form liegt die Standardarbeitsanweisung für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 40_A_a	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
23.	Die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte(s) (RDG) erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des/der Reinigungs- und Desinfektionsgeräte(s)?	
24.	Die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes?	
25.	Die letzte Wartung des Sterilisators erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators?	
26.	Die letzte Prozessvalidierung der Sterilisation erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der Unterlagen zur Prozessvalidierung	
27.	Werden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmerlisten Vor-Ort-Prüfung der Inhalte durch Vorlegen der Schulungsunterlagen bzw. Zusenden der Schulungsunterlagen	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 40_A_a	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
28.	Gibt es ein Fehlermanagement in der Sterilgut-Versorgungsabteilung (SVA) in Ihrer Einrichtung bzw. bei Ihrem externen Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der Unterlagen zum Fehlermanagement	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 42_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
29.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 34	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Arbeitsanweisung vor?	Entsprechende Hygienepläne gelten als Arbeitsanweisung. Die Frage kann mit „ja“ beantwortet werden, wenn: <ul style="list-style-type: none"> ▪ eine entsprechende fachgebietsübergreifende Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt ▪ für alle operativen Abteilungen eine fachgebietspezifische Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt Die Entwicklung der Arbeitsanweisung muss zum Stichtag 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Arbeitsanweisung.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 42_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
30.	Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsort ▪ Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels ▪ Aseptische Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Arbeitsanweisung die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	Die vorliegenden Fragen sind für die aktuellste, gültige Arbeitsanweisung zu beantworten
31.	Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Ist die Arbeitsanweisung bekannt? In welcher Form liegt die Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	Eine Arbeitsanweisung gilt als für alle ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie im OP-Bereich in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.
32.	Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:		mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der Arbeitsanweisung Vergleich Leitlinie/Arbeitsanweisung auf Inhalte → nach welcher Leitlinie (Bezeichnung/Version) wurde die letzte Aktualisierung durchgeführt?	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Empfehlungen des Robert Koch-Instituts (RKI) bzw. der Kommission der Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) haben Leitliniencharakter und sind als zulässige Leitlinie zu werten.
33.	Wurde die Arbeitsanweisung durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Liegt die schriftliche Autorisierung der Geschäftsführung/Hygienekommission vor?	Sowohl eine neu entwickelte Arbeitsanweisung als auch die Aktualisierung einer bestehenden Arbeitsanweisung muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung		Antwort/Aufgabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
34.		<p>Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur Wundversorgung entwickelt?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 39	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Arbeitsanweisung vor?	Entsprechende Hygienepläne gelten als Arbeitsanweisung. Die Frage kann mit „ja“ beantwortet werden, wenn: <ul style="list-style-type: none"> ▪ eine entsprechende fachgebietsübergreifende Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt ▪ für alle operativen Abteilungen eine fachgebietspezifische Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt Die Entwicklung der Arbeitsanweisung muss zum Stichtag 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Arbeitsanweisung.
35.		<p>Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) ▪ Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe) ▪ Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ▪ Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ▪ Vorgehen bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Arbeitsanweisung die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	Die vorliegenden Fragen sind für die aktuellste, gültige Arbeitsanweisung zu beantworten

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung		Antwort/Aufgabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
36.	Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<p>Vor-Ort-Prüfung: Ist die Arbeitsanweisung bekannt?</p> <p>In welcher Form liegt die Arbeitsanweisung zur Wundversorgung für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?</p>	Eine Arbeitsanweisung gilt als für alle ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie in allen operativen Fachabteilungen in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.
37.	Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	<p>Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der Arbeitsanweisung Vergleich Leitlinie/Arbeitsanweisung auf Inhalte → nach welcher Leitlinie (Bezeichnung/Version) wurde die letzte Aktualisierung durchgeführt?</p>	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Empfehlungen des Robert Koch-Instituts (RKI) bzw. der Kommission der Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) haben Leitliniencharakter und sind als zulässige Leitlinie zu werten.	
38.	Wurde die Arbeitsanweisung durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Liegt die schriftliche Autorisierung der Geschäftsführung/Hygienekommission vor?	Sowohl eine neu entwickelte Arbeitsanweisung als auch die Aktualisierung einer bestehenden Arbeitsanweisung muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 44_A	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
39.	Wie hoch ist der Anteil der ärztlichen Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr mindestens an einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Antibiotikaresistenzlage und -therapie“ mit nachfolgenden Mindestinhalten teilgenommen haben?		--- %	<p>Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmerlisten/E-Learning-Zertifikate</p> <p>Vor-Ort-Prüfung der Mindestinhalte durch Vorlegen der Schulungsunterlagen</p>	<p>Mindestinhalte einer Informationsveranstaltung müssen sein:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Erregerspektrum (inkl. Resistenzlage) ▪ Antibiotikaphylaxe (inkl. Beachtung/ Einbezug der internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe) ▪ Indikation für mikrobiologische Untersuchungen (Kulturen) ▪ Antibiotika-Initialtherapie (inkl. Beachtung/Einbezug der internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie)

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 45_a	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge		Ausfüllhinweise
40.	Wie hoch ist der Anteil der Mitarbeiter der aufgeführten Berufsgruppen Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr mindestens an einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben?		Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmerlisten		Inhalte einer Informationsveranstaltung müssen sein: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Allgemeine Hygiene ▪ Händedesinfektion ▪ Hygiene bei multi-resistenten Erregern ▪ Flächendesinfektion ▪ Aufbereitung von Sterilgut
			Vor-Ort-Prüfung der Inhalte durch Vorlegen der Schulungsunterlagen		
			Anteil:	Personal nicht vorhanden:	
		Ärzte/Ärztinnen	___ %		
		examinierte Krankenpfleger/-innen und/oder Pflegeassistenten/-innen und Pflegehelfer/-innen	___ %		
		Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes	___ %	<input type="checkbox"/>	
		medizinische Fachangestellte	___ %	<input type="checkbox"/>	
		Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung	___ %	<input type="checkbox"/>	
Reinigungskräfte	___ %	<input type="checkbox"/>			
Mitarbeiter der Küche	___ %	<input type="checkbox"/>			

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 47_a	Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
41.		Händigen sie Ihren Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA)-Bakterien und/oder deren Angehörigen ein Informationsblatt zum Hygieneverhalten aus?	<input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 43 <input type="checkbox"/> Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> Ja, regelmäßig	Vor-Ort-Prüfung : Liegt ein Patienten-informationsblatt vor? Wird die Weitergabe an den Patienten und/oder einen Angehörigen dokumentiert?	
42.		Welche Inhalte werden in dem Informationsblatt thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informationen zu MRSA im Allgemeinen (Erklärung des Unterschieds von Besiedlung und Infektion mit MRSA) ▪ Risiken der MRSA-Besiedlung/Infektion für Kontaktpersonen (Übertragung von MRSA auf andere Personen/Ansteckungsrisiken) und Schutzmaßnahmen ▪ Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate (ggf. unter Angabe von geeigneten Händedesinfektionsmitteln, antiseptischer Seife, antiseptischem Shampoo) ▪ Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthalts und bei besonderen Gegebenheiten im ambulanten Bereich ▪ Bakteriologische Kontrolluntersuchungen beim Hausarzt 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung : Enthält das Patienten-informationsblatt die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 50_a	Entlassungs- und Überleitungsmanagement		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
43.	Erfolgt in Ihrer Einrichtung die Entlassung postoperativer Patienten auf Grundlage eines spezifischen Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 46		Vor-Ort-Prüfung: Liegt ein schriftlich fixiertes Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement postoperativer Patienten vor?	Ein Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement muss schriftlich fixiert sein.
44.	Wurde das entwickelte Konzept durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Vor-Ort-Prüfung: Liegt die dokumentiert Autorisierung der Geschäftsführung/Hygiene-kommission vor?	
45.	Welche Aspekte beinhaltet das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nennung von Ansprechpartnern in der operierenden Einrichtung für Rückfragen des Patienten ▪ Aufklärung des Patienten und ggf. dessen Angehörige über das postoperative Verhalten und Anzeichen von Wundinfektionen ▪ Information an den weiterbehandelnden Arzt und ggf. an die häusliche Pflege (insbesondere Wundstatus, Auftreten von multiresistenten Erregern (MRE)) ▪ Information der weiterbehandelnden Ärzte zur Surveillance postoperativer Wundinfektion, insbesondere zu den Diagnosekriterien nach CDC-Klassifikation 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Vor-Ort-Prüfung: Enthält das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 52_B		Durchführung von Compliance-Überprüfungen in stationären Einrichtungen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
46.	<p data-bbox="253 308 1111 400">Wie viele Compliance-Überprüfungen haben Sie im betreffenden Erfassungsjahr hinsichtlich der nachfolgend aufgeführten Aspekte/Themengebiete durchgeführt?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="253 687 501 715">▪ Händedesinfektion <li data-bbox="253 735 483 762">▪ Wundversorgung <li data-bbox="253 783 936 810">▪ Dauer der perioperativen, prophylaktischen Antibiotikagabe 		<p data-bbox="1144 711 1193 732">---</p> <p data-bbox="1144 753 1193 774">---</p> <p data-bbox="1144 794 1193 815">---</p>	<p data-bbox="1393 308 1706 427">Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der Dokumentation der Compliance-Überprüfungen</p>	<p data-bbox="1729 308 2092 671">Eine Compliance-Überprüfung ist z.B. die Überprüfung der Händedesinfektion für eine Behandlungssituation (z.B. eine Blutabnahme) bei einem Patienten. Es zählen nur operierte Patienten, unabhängig vom Fachgebiet und unabhängig von Tracer-Eingriffen. Die Überprüfung kann durch eigenes Personal oder externe Beauftragte erfolgen.</p>

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 54	Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
47.	<p>Welche Art von Maßnahmen zur Förderung der Compliance führen Sie in Ihrer Einrichtung durch?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prospektive Festlegung von einrichtungsinternen Zielwerten für die Qualitätsindikatoren der QS ▪ Systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen ▪ Information der Mitarbeiter über die Ergebnisse der QS und Diskussion der Ergebnisse mit Funktions- und Bereichsteams ▪ Erfassung von Verbesserungsvorschlägen aus den Funktions- und Bereichsteams ▪ Weitere Evaluationsprojekte zur Vermeidung nosokomialer postoperativer Wundinfektionen (z.B. Audits, Compliance-Überprüfungen vor Ort, weitere Surveillance-Projekte) ▪ Diskussion der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen in einrichtungsübergreifenden Netzwerken 	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen von Unterlagen (z.B. Protokolle der Hygienekommission), aus denen dies hervorgeht?</p>	<p>Eine systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und die Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen soll im Rahmen der Hygienekommission durchgeführt werden.</p>

Anhang D.3.2: QS-Dokumentation (einrichtungsbezogen) – jährliche Einrichtungsbefragung – ambulant operierende Einrichtungen

Nr.	Art der ambulant operierenden Einrichtung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
1.	Zu welcher Art der ambulant operierenden Einrichtung zählt Ihre Einrichtung?	<input type="checkbox"/> ambulante Arztpraxis ohne eigenen OP <input type="checkbox"/> ambulante Arztpraxis mit eigenem OP <input type="checkbox"/> ambulant operierendes Krankenhaus (§ 115b SGB V)		Ein Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ) zählt hier als eine ambulante Arztpraxis.

Nr.	Anzahl durchgeführter Operationen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
2.	Wie viele operative Behandlungsfälle gab es im betreffenden Erfassungsjahr in Ihrer Einrichtung?	-----		Hier sollen alle operativen Fälle einer Einrichtung eingetragen werden; unabhängig von Tracer-Eingriffen (oder Fachgebieten im Krankenhaus).

Indikator zum „Händedesinfektionsmittelverbrauch“

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 21		Händedesinfektionsmittelverbrauch in ambulanten Einrichtungen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
3.	Wie viele Behandlungsfälle lagen im betreffenden Erfassungsjahr in Ihrer Einrichtung vor?	___ _Behandlungsfälle	Vor-Ort-Prüfung beim Controlling	Die Angabe der Behandlungsfälle bezieht sich auf privat und gesetzlich versicherte Patienten.	
4.	Wie hoch war der Verbrauch an Händedesinfektionsmittel im betreffenden Erfassungsjahr in Litern in Ihrer Einrichtung?	___ _ Liter	Vor-Ort-Prüfung beim Einkauf oder Controlling		

Indikatoren zum Index 02 „Hygiene- und Infektionsmanagement – ambulante Einrichtungen“

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 14_A_a		Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in ambulanten Einrichtungen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
5.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein →weiter mit Frage 12	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine interne Leitlinie vor?	Die Entwicklung der internen Leitlinie muss zum 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/ des Inkrafttretens der Leitlinie. Die Frage bezieht sich auf interne Leitlinien der Praxis des Operateurs. Es können aber auch interne Leitlinien eines Operationszentrums einbezogen werden, wenn der Operateur diesen unterworfen ist (z.B. durch vertragliche Vereinbarung).	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 14_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe in ambulanten Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
6.	<p>Welche Inhalte werden in der Leitlinie thematisiert?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe ▪ Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) ▪ Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<p>Vor-Ort-Prüfung: Enthält die interne Leitlinie die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?</p>	<p>Die vorliegenden Fragen sind für die aktuellste, gültige interne Leitlinie zu beantworten.</p>	
7.	<p>Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<p>Vor-Ort-Prüfung: Ist die interne Leitlinie bekannt? In welcher Form liegt die interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?</p>	<p>Eine interne Leitlinie gilt als für alle ärztlichen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn mindestens ein Exemplar im OP-Bereich und mindestens ein Exemplar im nicht-sterilen Bereich in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.</p>	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 14_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in ambulanten Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
8.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:		mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der internen Leitlinie	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Entwicklung und Aktualisierung der internen Leitlinie soll möglichst auf S3-Leitlinien, zumindest jedoch auf der bestverfügbaren Evidenz basieren.
9.	Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt die schriftliche Autorisierung des Praxisinhabers vor?	Sowohl eine neu entwickelte Leitlinie als auch die Aktualisierung einer bestehenden Leitlinie muss autorisiert werden.
10.	Wird die leitliniengerechte Antibiotikaphylaxe bei jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Checkliste (Formular) vor? Sind ausgefüllte Checklisten in den Patientenakten hinterlegt?	
11.	Wird die Anwendung dieser Checkliste in Ihrer Einrichtung stichprobenartig überprüft?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 17_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in ambulanten Einrichtungen		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
12.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 16	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine interne Leitlinie vor?	Die Entwicklung der internen Leitlinie muss zum 31.12. abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/ des Inkrafttretens der Leitlinie. Die Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie dürfen in einer gemeinsamen Leitlinie geregelt sein.
13.		Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Ist die interne Leitlinie bekannt? In welcher Form liegt die interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	Eine Leitlinie gilt als für alle ärztlichen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie in der Einrichtung in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.
14.		Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Vorlegen der internen Leitlinie	Wenn keine bestehende Leitlinie aktualisiert, sondern eine neue Leitlinie entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Entwicklung und Aktualisierung der internen Leitlinie soll möglichst auf S3-Leitlinien, zumindest jedoch auf der bestverfügbaren Evidenz basieren.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
	ID 17_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in ambulanten Einrichtungen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
15.		Wurde die Leitlinie durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt die schriftliche Autorisierung des Praxisinhabers vor?	Sowohl eine neu entwickelte Leitlinie als auch die Aktualisierung einer bestehenden Leitlinie muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
	ID 18	Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
16.		Welche Methode der präoperativen Haarentfernung wird in Ihrer Einrichtung eingesetzt? Mehrere Antworten möglich	<input type="checkbox"/> Rasierer <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Haarschneidemaschine (Clipper) <input type="checkbox"/> Enthaarungscreme	Vor-Ort-Prüfung beim Einkauf/im Lager	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 40_A_a	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
17.	Wird die Sterilgutaufbereitung in Ihrer Einrichtung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilweise (alle ohne kritisch C) <input type="checkbox"/> Ja (alle in der Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte)		<p>„Teilweise“ ist anzugeben, wenn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie A ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie B ▪ ausschließlich Sterilgut der Kategorie A und B <p>in Ihrer Einrichtung selbst aufbereitet wird.</p>
18.	Erfolgt für die in Ihrer Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte eine Risikoeinstufung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Risikoeinstufung vor?	
19.	Wurde für alle, in der Anlage 1 der Empfehlung „Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten“ aufgeführten Teilschritte der Aufbereitung eine Standardarbeitsanweisung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt die Standardarbeitsanweisung vor?	
20.	Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgerätes (RDG) und des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Standardarbeitsanweisung den aufgeführten inhaltlichen Aspekt?	
21.	Kann jeder Mitarbeiter des Sterilgutbereichs jederzeit und aufwandsarm auf die interne Standardarbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Ist die Standardarbeitsanweisung bekannt? In welcher Form liegt die Standardarbeitsanweisung für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 40_A_a	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
22.	Die letzte Wartung des/der Reinigungs- /Desinfektionsgeräte(s) (RDG) erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des/der Reinigungs- und Desinfektionsgeräte(s)?	
23.	Die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes?	
24.	Die letzte Wartung des Sterilisators erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung: Wurde die Wartungsdurchführung dokumentiert? Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators?	
25.	Die letzte Prozessvalidierung der Sterilisation erfolgte:	mm.jjjj	Vor-Ort-Prüfung anhand der Unterlagen zur Prozessvalidierung	
26.	Werden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmer-listen Vor-Ort-Prüfung der Inhalte durch Vorlegen der Schulungsunterlagen	
27.	Gibt es ein Fehlermanagement im Sterilgutbereich in Ihrer Einrichtung bzw. bei Ihrem externen Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung anhand der Unterlagen zum Fehlermanagement	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 42_a		Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
28.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 33	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Arbeitsanweisung vor?	Entsprechende Hygienepläne gelten als Arbeitsanweisung. Die Frage kann mit „ja“ beantwortet werden, wenn: <ul style="list-style-type: none"> ▪ eine entsprechende fachgebietsübergreifende Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt, ▪ für alle operativen Abteilungen eine fachgebietspezifische Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt. Die Entwicklung der Arbeitsanweisung muss zum 31.12 abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Arbeitsanweisung.
29.		Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsort ▪ Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels ▪ Aseptische Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Arbeitsanweisung die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	Die vorliegenden Fragen sind für die aktuellste, gültige Arbeitsanweisung zu beantworten.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 42_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
30.	Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<p>Vor-Ort-Prüfung: Ist die Arbeitsanweisung bekannt? In welcher Form liegt die Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?</p>	Eine Arbeitsanweisung gilt als für alle ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn mindestens ein Exemplar im OP-Bereich und mindestens ein Exemplar im nicht-sterilen Bereich der Praxis in Papierform vorhanden sind und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.
31.	Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	<p>Vor-Ort-Prüfung: Vergleich Leitlinie/ Arbeitsanweisung auf Inhalte → nach welcher Leitlinie (Bezeichnung/ Version) wurde die letzte Aktualisierung durchgeführt?</p>	Wenn keine bestehende Arbeitsanweisung aktualisiert, sondern eine neue Arbeitsanweisung entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Empfehlungen des Robert Koch-Instituts (RKI) bzw. der Kommission der Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) haben Leitliniencharakter und sind als zulässige Leitlinie zu werten.	
32.	Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<p>Vor-Ort-Prüfung: Liegt die schriftliche Autorisierung des Praxisinhabers vor?</p>	Sowohl eine neu entwickelte Arbeitsanweisung als auch die Aktualisierung einer bestehenden Arbeitsanweisung muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung		Antwort/Aufgabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
33.		<p>Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur Wundversorgung entwickelt?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 38	Vor-Ort-Prüfung: Liegt eine Arbeitsanweisung vor?	<p>Entsprechende Hygienepläne gelten als Arbeitsanweisung.</p> <p>Die Frage kann mit „ja“ beantwortet werden, wenn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ eine entsprechende fachgebietsübergreifende Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt, ▪ für alle operativen Abteilungen eine fachgebietspezifische Arbeitsanweisung entwickelt wurde bzw. bereits vorliegt. <p>Die Entwicklung der Arbeitsanweisung muss zum 31.12 abgeschlossen sein. Hierbei gilt das Datum der Freigabe/des Inkrafttretens der Arbeitsanweisung.</p>
34.		<p>Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) ▪ Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe) ▪ Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ▪ Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ▪ Vorgehen bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält die Arbeitsanweisung die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	Die vorliegenden Fragen sind für die aktuellste, gültige Arbeitsanweisung zu beantworten.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung		Antwort/Aufgabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
35.	Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<p>Vor-Ort-Prüfung: Ist die Arbeitsanweisung bekannt?</p> <p>In welcher Form liegt die Arbeitsanweisung zur Wundversorgung für die Mitarbeiter vor? Ist sie elektronisch verfügbar oder in Papierform vorhanden?</p>	Eine Arbeitsanweisung gilt als für alle ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter zugänglich, wenn sie in der gesamten Einrichtung elektronisch (z.B. über Intranet) aufrufbar ist oder wenn sie allen Räumen, in denen eine Wundversorgung stattfindet in Papierform vorhanden ist und jederzeit sowie ohne Aufwand eingesehen werden kann.
36.	Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj		<p>Vor-Ort-Prüfung: Vergleich Leitlinie/Arbeitsanweisung auf Inhalte → nach welcher Leitlinie (Bezeichnung/Version) wurde die letzte Aktualisierung durchgeführt?</p>	Wenn keine bestehende Arbeitsanweisung aktualisiert, sondern eine neue Arbeitsanweisung entwickelt wurde, ist hier das Datum der Neuentwicklung anzugeben. Die Empfehlungen des Robert Koch-Instituts (RKI) bzw. der Kommission der Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) haben Leitliniencharakter und sind als zulässige Leitlinie zu werten.
37.	Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<p>Vor-Ort-Prüfung: Liegt die schriftliche Autorisierung des Praxisinhabers vor?</p>	Sowohl eine neu entwickelte Arbeitsanweisung als auch die Aktualisierung einer bestehenden Arbeitsanweisung muss autorisiert werden.

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 44_A	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise	
38.	Wie hoch ist der Anteil der ärztlichen Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr <u>mindestens an einer</u> Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Antibiotikaresistenzlage und -therapie“ teilgenommen haben?	___ %	<p>Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmerlisten/E-Learning-Zertifikate</p> <p>Vor-Ort-Prüfung der Mindestinhalte durch Vorlegen der Schulungsunterlagen</p>	<p>Mindestinhalte einer Informationsveranstaltung müssen sein:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Erregerspektrum (inkl. Resistenzlage) ▪ Antibiotikaprophylaxe (inkl. Beachtung/Einbezug der internen Leitlinie zur peri-operativen Antibiotikaprophylaxe) ▪ Indikation für mikrobiologische Untersuchungen (Kulturen) ▪ Antibiotika-Initialtherapie (inkl. Beachtung/Einbezug der internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie) 	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 45_a	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge		Ausfüllhinweise
39.	Wie hoch ist der Anteil der Mitarbeiter der aufgeführten Berufsgruppen Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr <u>mindestens an einer</u> Informationsveranstaltung/ an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben?		Vor-Ort-Prüfung anhand der geführten Teilnehmerlisten Vor-Ort-Prüfung der Inhalte durch Vorlage der Schulungsunterlagen		Inhalte einer Informationsveranstaltung müssen sein: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Allgemeine Hygiene ▪ Händedesinfektion ▪ Hygiene bei multi-resistenten Erregern ▪ Flächendesinfektion ▪ Aufbereitung von Sterilgut
			Anteil:	Personal nicht vorhanden:	
		Ärzte/Ärztinnen	___%		
		examinierte Krankenpfleger/-innen	___%	<input type="checkbox"/>	
		Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes	___%	<input type="checkbox"/>	
		medizinische Fachangestellte	___%	<input type="checkbox"/>	
Reinigungskräfte	___%	<input type="checkbox"/>			

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung			
ID 47_a	Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion		Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
40.		Händigen sie Ihren Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA)-Bakterien und/oder deren Angehörigen ein Informationsblatt zum Hygieneverhalten aus?	<input type="checkbox"/> Nein → weiter mit Frage 42 <input type="checkbox"/> Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> Ja, regelmäßig	Vor-Ort-Prüfung: Liegt ein Patienteninformationsblatt vor? Wird die Weitergabe an den Patienten und/oder einen Angehörigen dokumentiert?	
41.		Welche Inhalte werden in dem Informationsblatt thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informationen zu MRSA im Allgemeinen (Erklärung des Unterschieds von Besiedlung und Infektion mit MRSA) ▪ Risiken der MRSA-Besiedlung/Infektion für Kontaktpersonen (Übertragung von MRSA auf andere Personen/Ansteckungsrisiken) und Schutzmaßnahmen ▪ Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate (ggf. unter Angabe von geeigneten Händedesinfektionsmitteln, antiseptischer Seife, antiseptischem Shampoo) ▪ Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthalts und bei besonderen Gegebenheiten im ambulanten Bereich ▪ Bakteriologische Kontrolluntersuchungen beim Hausarzt 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Enthält das Patienteninformationsblatt die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 50_a	Entlassungs- und Überleitungsmanagement	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
42.	Erfolgt in Ihrer Einrichtung die Entlassung postoperativer Patienten auf Grundlage eines spezifischen Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Nein, weiter mit Frage 45	Vor-Ort-Prüfung: Liegt ein schriftlich fixiertes Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement postoperativer Patienten vor?	Ein Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement muss schriftlich fixiert sein.
43.	Wurde das entwickelte Konzept durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung: Liegt die schriftliche Autorisierung des Praxisinhabers vor?	
44.	Welche Aspekte beinhaltet das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nennung von Ansprechpartnern in der operierenden Einrichtung für Rückfragen des Patienten ▪ Aufklärung des Patienten und ggf. dessen Angehörige über das postoperative Verhalten und Anzeichen von Wundinfektionen ▪ Information an den weiterbehandelnden Arzt und ggf. an die häusliche Pflege (insbesondere Wundstatus, Auftreten von multiresistenten Erregern (MRE)) ▪ Information der weiterbehandelnden Ärzte zur Surveillance postoperativer Wundinfektion, insbesondere zu den Diagnosekriterien nach CDC-Klassifikation 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vor-Ort-Prüfung : Enthält das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement die aufgeführten inhaltlichen Aspekte?	

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 53_A	Durchführung von Compliance-Überprüfungen in ambulant operierenden Einrichtungen	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
45.	<p>Wie viele Compliance-Überprüfungen haben Sie im betreffenden Erfassungsjahr hinsichtlich der nachfolgend aufgeführten Aspekte/Themengebiete durchgeführt?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Händedesinfektion ▪ Wundversorgung ▪ Dauer der perioperativen, prophylaktischen Antibiotikagabe 	<p>---</p> <p>---</p> <p>---</p>	<p>Vor-Ort-Prüfung: Überprüfung der Dokumentation der Compliance-Überprüfungen</p>	<p>Eine Compliance-Überprüfung ist z.B. die Überprüfung der Händedesinfektion für eine Behandlungssituation bei einem Patienten. Es zählen nur operierte Patienten unabhängig von Tracer-Eingriffen (im Krankenhaus unabhängig vom Fachgebiet). Die Überprüfung kann durch eigenes Personal oder externe Beauftragte erfolgen.</p>

Nr.	Indikator	Bezeichnung/Fragestellung		
ID 54	Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene	Antwort/Angabe	Validierungsvorschläge	Ausfüllhinweise
46.	<p>Welche Art von Maßnahmen zur Förderung der Compliance führen Sie in Ihrer Einrichtung durch?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prospektive Festlegung von einrichtungsinternen Zielwerten für die Qualitätsindikatoren der QS ▪ Systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen ▪ Information der Mitarbeiter über die Ergebnisse der QS und Diskussion der Ergebnisse mit Funktions- und Bereichsteams ▪ Erfassung von Verbesserungsvorschlägen aus den Funktions- und Bereichsteams ▪ Weitere Evaluationsprojekte zur Vermeidung nosokomialer postoperativer Wundinfektionen (z.B. Audits, Compliance-Überprüfungen vor Ort, weitere Surveillance-Projekte) ▪ Diskussion der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen in einrichtungsübergreifenden Netzwerken 	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>		<p>Für eine systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und die Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen ist der Praxisinhaber verantwortlich.</p>

Anhang D.4: Risikoadjustierung – Elixhauser Komorbiditätsindex

Tabelle Risikoadjustierung: Elixhauser Komorbiditätsindex

nach Quart et al. Med Care 2005; 43:1130-1139

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
Herzinsuffizienz	
I09.9	Rheumatische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
I11.0	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz
I13.0	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz
I13.2	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz
I25.5	Ischämische Kardiomyopathie
I42.0	Dilatative Kardiomyopathie
I42.5	Sonstige restriktive Kardiomyopathie
I42.9	Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet
I43.0	Kardiomyopathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
I43.1	Kardiomyopathie bei Stoffwechselkrankheiten
I43.2	Kardiomyopathie bei alimentären Krankheiten
I43.8	Kardiomyopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
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
P29.0	Herzinsuffizienz beim Neugeborenen
Kardiale Arrhythmien	
I44.1	Atrioventrikulärer Block 2. Grades
I44.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades
I44.3	Sonstiger und nicht näher bezeichneter atrioventrikulärer Block
I45.6	Präexzitations-Syndrom
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

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
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
R00.0	Tachykardie, nicht näher bezeichnet
R00.1	Bradykardie, nicht näher bezeichnet
R00.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Herzschlages
T82.1	Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät
Z45.0	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers und eines implantierten Kardiodefibrillators
Z95.0	Vorhandensein eines implantierten Herzschrittmachers oder eines implantierten Kardiodefibrillators
Erkrankungen der Herzklappen	
A52.0	Kardiovaskuläre Syphilis
A52.1	Floride Neurosyphilis
A52.2	Asymptomatische Neurosyphilis
A52.3	Neurosyphilis, nicht näher bezeichnet
A52.7	Sonstige floride Spätsyphilis
A52.8	Latente Spätsyphilis
A52.9	Spätsyphilis, nicht näher bezeichnet
I05.0	Mitralklappenstenose
I05.1	Rheumatische Mitralklappeninsuffizienz
I05.2	Mitralklappenstenose mit Insuffizienz
I05.8	Sonstige Mitralklappenkrankheiten
I05.9	Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I06.0	Rheumatische Aortenklappenstenose
I06.1	Rheumatische Aortenklappeninsuffizienz
I06.2	Rheumatische Aortenklappenstenose mit Insuffizienz
I06.8	Sonstige rheumatische Aortenklappenkrankheiten
I06.9	Rheumatische Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I07.0	Trikuspidalklappenstenose
I07.1	Trikuspidalklappeninsuffizienz
I07.2	Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz
I07.8	Sonstige Trikuspidalklappenkrankheiten
I07.9	Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I08.0	Krankheiten der Mitrals- und Aortenklappe, kombiniert
I08.1	Krankheiten der Mitrals- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.2	Krankheiten der Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.3	Krankheiten der Mitrals-, Aorten- und Trikuspidalklappe, kombiniert
I08.8	Sonstige Krankheiten mehrerer Herzklappen

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
I08.9	Krankheit mehrerer Herzklappen, nicht näher bezeichnet
I09.1	Rheumatische Krankheiten des Endokards, Herzklappe nicht näher bezeichnet
I09.8	Sonstige näher bezeichnete rheumatische Herzkrankheiten
I34.0	Mitralklappeninsuffizienz
I34.1	Mitralklappenprolaps
I34.2	Nichtrheumatische Mitralklappenstenose
I34.80	Nichtrheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz
I34.88	Sonstige nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
I34.9	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I35.0	Aortenklappenstenose
I35.1	Aortenklappeninsuffizienz
I35.2	Aortenklappenstenose mit Insuffizienz
I35.8	Sonstige Aortenklappenkrankheiten
I35.9	Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I36.0	Nichtrheumatische Trikuspidalklappenstenose
I36.1	Nichtrheumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz
I36.2	Nichtrheumatische Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz
I36.8	Sonstige nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
I36.9	Nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
I37.0	Pulmonalklappenstenose
I37.1	Pulmonalklappeninsuffizienz
I37.2	Pulmonalklappenstenose mit Insuffizienz
I37.8	Sonstige Pulmonalklappenkrankheiten
I37.9	Pulmonalklappenkrankheit, 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
Q23.0	Angeborene Aortenklappenstenose
Q23.1	Angeborene Aortenklappeninsuffizienz
Q23.2	Angeborene Mitralklappenstenose
Q23.3	Angeborene Mitralklappeninsuffizienz
Z95.2	Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe
Z95.3	Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe
Z95.4	Vorhandensein eines anderen Herzklappenersatzes
Lungengefäßerkrankungen	
I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale
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
I28.0	Arteriovenöse Fistel der Lungengefäße
I28.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Lungengefäße
I28.9	Krankheit der Lungengefäße, nicht näher bezeichnet
Periphere Gefäßerkrankungen	
I70.0	Atherosklerose der Aorta
I70.1	Atherosklerose der Nierenarterie
I70.20	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet
I70.21	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz
I70.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerzen
I70.23	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien
I70.8	Atherosklerose sonstiger Arterien
I70.9	Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose
I71.00	Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur
I71.01	Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
I71.02	Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
I71.03	Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur
I71.04	Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert
I71.05	Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert
I71.06	Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert
I71.07	Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert
I71.1	Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert
I71.2	Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
I71.3	Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert
I71.4	Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
I71.5	Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert
I71.6	Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur
I71.8	Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert
I71.9	Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur
I73.1	Thrombangiitis obliterans [Endangiitis von-Winiwarter-Buerger]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
I73.8	Sonstige näher bezeichnete periphere Gefäßkrankheiten
I73.9	Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet
I77.1	Arterienstriktur
I79.0	Aortenaneurysma bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I79.2	Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
K55.81	Angiodysplasie des Dünndarmes ohne Angabe einer Blutung
K55.82	Angiodysplasie des Dünndarmes mit Blutung
K55.88	Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes
K55.9	Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet
Z95.80	Vorhandensein eines herzunterstützenden Systems
Z95.81	Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems
Z95.88	Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten
Z95.9	Vorhandensein von kardialem oder vaskulärem Implantat oder Transplantat, nicht näher bezeichnet
Arterielle Hypertension unkompliziert	
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
Arterielle Hypertension, kompliziert	
I11.00	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I11.01	Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I11.90	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I11.91	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I12.00	Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I12.01	Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I12.90	Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I12.91	Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I13.00	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.01	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I13.10	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.11	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
I13.20	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.21	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I13.90	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.91	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, 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
I15.91	Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
Paralysen	
G04.0	Akute disseminierte Enzephalitis
G04.1	Tropische spastische Paraplegie
G04.2	Bakterielle Meningoenzephalitis und Meningomyelitis, anderenorts nicht klassifiziert
G04.8	Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G04.9	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis, nicht näher bezeichnet
G11.4	Hereditäre spastische Paraplegie
G80.1	Spastische diplegische Zerebralparese
G80.2	Infantile hemiplegische Zerebralparese
G81.0	Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie
G81.1	Spastische Hemiparese und Hemiplegie
G81.9	Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet
G82.00	Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.01	Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.02	Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
G82.03	Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.09	Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet
G82.10	Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.11	Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.12	Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
G82.13	Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.19	Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet
G82.20	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nicht-traumatischer Genese
G82.21	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nicht-traumatischer Genese
G82.22	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung
G82.23	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.29	Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet
G82.30	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.31	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.32	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
G82.33	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.39	Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet
G82.40	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.41	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
G82.42	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
G82.43	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.49	Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet
G82.50	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nicht-traumatischer Genese
G82.51	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nicht-traumatischer Genese
G82.52	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung
G82.53	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
G82.59	Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet
G82.60	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C1-C3
G82.61	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C4-C5
G82.62	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: C6-C8
G82.63	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th 1-Th6
G82.64	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th7-Th 10
G82.65	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Th 11-L 1
G82.66	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: L2-S1
G82.67	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: S2-S5
G82.69	Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Nicht näher bezeichnet
G83.0	Diparese und Diplegie der oberen Extremitäten
G83.1	Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität
G83.2	Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
G83.3	Monoparese und Monoplegie, nicht näher bezeichnet
G83.40	Komplettes Cauda- (equina-) Syndrom
G83.41	Inkomplettes Cauda- (equina-) Syndrom
G83.49	Cauda- (equina-) Syndrom, nicht näher bezeichnet
G83.9	Lähmungssyndrom, nicht näher bezeichnet
Andere neurologische Erkrankungen	
G10	Chorea Huntington
G11.0	Angeborene nichtprogressive Ataxie
G11.1	Früh beginnende zerebellare Ataxie
G11.2	Spät beginnende zerebellare Ataxie
G11.3	Zerebellare Ataxie mit defektem DNA-Reparatursystem
G11.4	Hereditäre spastische Paraplegie
G11.8	Sonstige hereditäre Ataxien
G11.9	Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet
G12.0	Infantile spinale Muskelatrophie, Typ I [Typ Werdnig-Hoffmann]
G12.1	Sonstige vererbte spinale Muskelatrophie
G12.2	Motoneuron-Krankheit
G12.8	Sonstige spinale Muskelatrophien und verwandte Syndrome
G12.9	Spinale Muskelatrophie, nicht näher bezeichnet
G13.0	Paraneoplastische Neuromyopathie und Neuropathie
G13.1	Sonstige Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Neubildungen
G13.2	Systematrophie, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Myxödem
G13.8	Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
G20.00	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
G20.01	Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
G20.10	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
G20.11	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
G20.20	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
G20.21	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
G20.90	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation
G20.91	Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit Wirkungsfluktuation
G21.0	Malignes Neuroleptika-Syndrom
G21.1	Sonstiges arzneimittelinduziertes Parkinson-Syndrom
G21.2	Parkinson-Syndrom durch sonstige exogene Agenzien
G21.3	Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom
G21.4	Vaskuläres Parkinson-Syndrom
G21.8	Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
G21.9	Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet
G22	Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G25.4	Arzneimittelinduzierte Chorea
G25.5	Sonstige Chorea
G31.2	Degeneration des Nervensystems durch Alkohol
G31.81	Mitochondriale Zytopathie
G31.82	Lewy-Körper-Demenz
G31.88	Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems
G31.9	Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet
G32.0	Subakute kombinierte Degeneration des Rückenmarks bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G32.8	Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G35.0	Erstmanifestation einer multiplen Sklerose
G35.10	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.11	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.20	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.21	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.30	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.31	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
G35.9	Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet
G36.0	Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]
G36.1	Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]
G36.8	Sonstige näher bezeichnete akute disseminierte Demyelinisation
G36.9	Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet
G37.0	Diffuse Hirnsklerose
G37.1	Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum
G37.2	Zentrale pontine Myelinolyse
G37.3	Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems
G37.4	Subakute nekrotisierende Myelitis [Foix-Alajouanine-Syndrom]
G37.5	Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit]
G37.8	Sonstige näher bezeichnete demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems
G37.9	Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
G40.00	Pseudo-Lennox-Syndrom
G40.01	CSWS [Continuous spikes and waves during slow-wave sleep]
G40.02	Benigne psychomotorische Epilepsie [terror fits]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
G40.08	Sonstige lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen
G40.09	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen, nicht näher bezeichnet
G40.1	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen
G40.2	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
G40.3	Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome
G40.4	Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome
G40.5	Spezielle epileptische Syndrome
G40.6	Grand-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit mal)
G40.7	Petit-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet, ohne Grand-mal-Anfälle
G40.8	Sonstige Epilepsien
G40.9	Epilepsie, nicht näher bezeichnet
G41.0	Grand-mal-Status
G41.1	Petit-mal-Status
G41.2	Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen
G41.8	Sonstiger Status epilepticus
G41.9	Status epilepticus, nicht näher bezeichnet
G93.1	Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert
G93.4	Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet
R47.0	Dysphasie und Aphasie
R56.0	Fieberkrämpfe
R56.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe
Chronische Lungenerkrankungen	
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
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

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
J43.8	Sonstiges Emphysem
J43.9	Emphysem, nicht näher bezeichnet
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 \geq 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.02	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 50 % und < 70 % des Sollwertes
J44.03	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 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 \geq 35 % und < 50 % des Sollwertes
J44.12	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und < 70 % des Sollwertes
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
J44.9	Chronische obstruktive Lungenkrankheit, 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
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	Kohlenbergarbeiter-Pneumokoniose

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
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
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
J68.4	Chronische Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J70.1	Chronische und sonstige Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung
J70.3	Chronische arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
Diabetes mellitus, kompliziert	
E 10.01	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
E 10.11	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
E 10.20	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 10.21	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.30	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
E 10.31	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.40	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 10.41	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.51	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.60	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 10.61	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.72	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E 10.73	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E 10.74	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E 10.75	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E 10.80	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 10.81	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 10.90	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 10.91	Primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-1-Diabetes]: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 11.20	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 11.21	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 11.30	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 11.31	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 11.40	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 11.41	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 11.50	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 11.51	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 11.60	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 11.61	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes]: Mit sonstigen näher bezeichneten

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	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
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 vasculären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E12.51	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vasculären 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
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
E13.20	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
E 13.21	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 13.30	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 13.31	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 13.40	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 13.41	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 13.50	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 13.51	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 13.60	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 13.61	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 13.72	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E 13.73	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E 13.74	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E 13.75	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E 13.80	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 13.81	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.20	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.21	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.30	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.31	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.40	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.41	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.50	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.51	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.60	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.61	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
E 14.72	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
E 14.73	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet
E 14.74	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
E 14.75	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet
E 14.80	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E 14.81	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
Hypothyroidismus	
E00.0	Angeborenes Jodmangelsyndrom, neurologischer Typ
E00.1	Angeborenes Jodmangelsyndrom, myxödematöser Typ
E00.2	Angeborenes Jodmangelsyndrom, gemischter Typ
E00.9	Angeborenes Jodmangelsyndrom, nicht näher bezeichnet
E01.0	Jodmangelbedingte diffuse Struma (endemisch)
E01.1	Jodmangelbedingte mehrknotige Struma (endemisch)
E01.2	Jodmangelbedingte Struma (endemisch), nicht näher bezeichnet
E01.8	Sonstige jodmangelbedingte Schilddrüsenerkrankungen und verwandte Zustände
E02	Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
E03.0	Angeborene Hypothyreose mit diffuser Struma
E03.1	Angeborene Hypothyreose ohne Struma
E03.2	Hypothyreose durch Arzneimittel oder andere exogene Substanzen
E03.3	Postinfektiöse Hypothyreose
E03.4	Atrophie der Schilddrüse (erworben)
E03.5	Myxödemkoma
E03.8	Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose
E03.9	Hypothyreose, nicht näher bezeichnet
E89.0	Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen
Niereninsuffizienz	
I12.00	Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I12.01	Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I12.90	Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I12.91	Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
I13.10	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
I13.11	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
N18.1	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
N18.2	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
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
N25.0	Renale Osteodystrophie
Z49.0	Vorbereitung auf die Dialyse
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
Z99.2	Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz
Lebererkrankungen	
B18.0	Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus
B18.1	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus
B18.2	Chronische Virushepatitis C
B18.8	Sonstige chronische Virushepatitis
B18.9	Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet
I85.0	Ösophagusvarizen mit Blutung
I85.9	Ösophagusvarizen ohne Blutung
I86.4	Magenvarizen
I98.2	Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, ohne Angabe einer Blutung
K70.0	Alkoholische Fettleber
K70.1	Alkoholische Hepatitis
K70.2	Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber
K70.3	Alkoholische Leberzirrhose
K70.4	Alkoholisches Leberversagen
K70.9	Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K71.1	Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose
K71.3	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis
K71.4	Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis
K71.5	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis
K71.7	Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen
K72.1	Chronisches Leberversagen
K72.71	Hepatische Enzephalopathie Grad 1
K72.72	Hepatische Enzephalopathie Grad 2

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
K72.73	Hepatische Enzephalopathie Grad 3
K72.74	Hepatische Enzephalopathie Grad 4
K72.79	Hepatische Enzephalopathie, Grad nicht näher bezeichnet
K72.9	Leberversagen, nicht näher bezeichnet
K73.0	Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.1	Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.2	Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.8	Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.9	Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet
K74.0	Leberfibrose
K74.1	Lebersklerose
K74.2	Leberfibrose mit Lebersklerose
K74.3	Primäre biliäre Zirrhose
K74.4	Sekundäre biliäre Zirrhose
K74.5	Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
K76.0	Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
K76.2	Zentrale hämorrhagische Lebernekrose
K76.3	Leberinfarkt
K76.4	Peliosis hepatis
K76.5	Venöse okklusive Leberkrankheit [Stuart-Bras-Syndrom]
K76.6	Portale Hypertonie
K76.7	Hepatorenales Syndrom
K76.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber
K76.9	Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
Z94.4	Zustand nach Lebertransplantation
Peptische Ulkuserkrankung ohne Blutung	
K25.0	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
K25.1	Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation
K25.2	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation
K25.3	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K25.4	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K25.5	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K25.6	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K25.7	Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K25.9	Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K26.7	Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K26.9	Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K27.7	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
K27.9	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K28.7	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K28.9	Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
AIDS/HIV	
B20	Infektiöse und parasitäre Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B21	Bösartige Neubildungen infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B22	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten infolge HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
B24	Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]
Lymphome	
C81.0	Noduläres Lymphozytenprädominantes Hodgkin-Lymphom
C81.1	Nodulär-sklerosierendes klassisches Hodgkin-Lymphom
C81.2	Gemischtzelliges klassisches Hodgkin-Lymphom
C81.3	Lymphozytenarmes klassisches Hodgkin-Lymphom
C81.4	Lymphozytenreiches klassisches Hodgkin-Lymphom
C81.7	Sonstige Typen des klassischen Hodgkin-Lymphoms
C81.9	Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C82.0	Folikuläres Lymphom Grad I
C82.1	Folikuläres Lymphom Grad II
C82.2	Folikuläres Lymphom Grad III, nicht näher bezeichnet
C82.3	Folikuläres Lymphom Grad IIIa
C82.4	Folikuläres Lymphom Grad IIIb
C82.5	Diffuses Follikelzentrumslymphom
C82.6	Kutanes Follikelzentrumslymphom
C82.7	Sonstige Typen des follikulären Lymphoms
C82.9	Folikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet
C83.0	Kleinzelliges B-Zell-Lymphom
C83.1	Mantelzell-Lymphom
C83.3	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
C83.5	Lymphoblastisches Lymphom
C83.7	Burkitt-Lymphom
C83.8	Sonstige nicht follikuläre Lymphome
C83.9	Nicht follikuläres Lymphom, nicht näher bezeichnet
C84.0	Mycosis fungoides
C84.1	Sézary-Syndrom
C84.4	Peripheres T-Zell-Lymphom, nicht spezifiziert
C84.5	Sonstige reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
C84.6	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-positiv

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C84.7	Anaplastisches großzelliges Lymphom, ALK-negativ
C84.8	Kutanes T-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C84.9	Reifzelliges T/NK-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C85.1	B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C85.2	Mediastinales (thymisches) großzelliges B-Zell-Lymphom
C85.7	Sonstige näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
C85.9	Non-Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet
C88.00	Makroglobulinämie Waldenström: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.01	Makroglobulinämie Waldenström: In kompletter Remission
C88.20	Sonstige Schwerekettenkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.21	Sonstige Schwerekettenkrankheit: In kompletter Remission
C88.30	Immunproliferative Dünndarmkrankheit: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.31	Immunproliferative Dünndarmkrankheit: In kompletter Remission
C88.40	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.41	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: In kompletter Remission
C88.70	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.71	Sonstige bösartige immunproliferative Krankheiten: In kompletter Remission
C88.90	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C88.91	Bösartige immunproliferative Krankheit, nicht näher bezeichnet: In kompletter Remission
C90.00	Multiplres Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C90.01	Multiplres Myelom: In kompletter Remission
C90.20	Extramedulläres Plasmozytom: Ohne Angabe einer kompletten Remission
C90.21	Extramedulläres Plasmozytom: In kompletter Remission
C96.0	Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit]
C96.2	Bösartiger Mastzelltumor
C96.4	Sarkom der dendritischen Zellen (akzessorische Zellen)
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiozytose
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiozytose
C96.7	Sonstige näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
C96.8	Histiozytisches Sarkom
C96.9	Bösartige Neubildung des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, nicht näher bezeichnet
Metastasierte bösartige Tumorerkrankungen	
C77.0	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C77.1	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrathorakale Lymphknoten

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C77.2	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten
C77.3	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Axilläre Lymphknoten und Lymphknoten der oberen Extremität
C77.4	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Inguinale Lymphknoten und Lymphknoten der unteren Extremität
C77.5	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intrapelvine Lymphknoten
C77.8	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten mehrerer Regionen
C77.9	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten, nicht näher bezeichnet
C78.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge
C78.1	Sekundäre bösartige Neubildung des Mediastinums
C78.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura
C78.3	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Atmungsorgane
C78.4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes
C78.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums
C78.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
C79.4	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.81	Sekundäre bösartige Neubildung der Brustdrüse
C79.82	Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
C79.83	Sekundäre bösartige Neubildung des Perikards
C79.84	Sonstige sekundäre bösartige Neubildung des Herzens
C79.88	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
C79.9	Sekundäre bösartige Neubildung nicht näher bezeichneter Lokalisation
C80.0	Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet
C80.9	Bösartige Neubildung, nicht näher bezeichnet
Bösartige solide Tumorerkrankungen ohne Metastasen	
C00.0	Bösartige Neubildung: Äußere Oberlippe
C00.1	Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe
C00.2	Bösartige Neubildung: Äußere Lippe, nicht näher bezeichnet
C00.3	Bösartige Neubildung: Oberlippe, Innenseite
C00.4	Bösartige Neubildung: Unterlippe, Innenseite

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C00.5	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet, Innenseite
C00.6	Bösartige Neubildung: Lippenkommissur
C00.8	Bösartige Neubildung: Lippe, mehrere Teilbereiche überlappend
C00.9	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet
C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
C02.0	Bösartige Neubildung: Zungenrücken
C02.1	Bösartige Neubildung: Zungenrand
C02.2	Bösartige Neubildung: Zungenunterfläche
C02.3	Bösartige Neubildung: Vordere zwei Drittel der Zunge, Bereich nicht näher bezeichnet
C02.4	Bösartige Neubildung: Zungentonsille
C02.8	Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend
C02.9	Bösartige Neubildung: Zunge, nicht näher bezeichnet
C04.0	Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens
C04.1	Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens
C04.8	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend
C04.9	Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet
C05.0	Bösartige Neubildung: Harter Gaumen
C05.1	Bösartige Neubildung: Weicher Gaumen
C05.2	Bösartige Neubildung: Uvula
C05.8	Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
C05.9	Bösartige Neubildung: Gaumen, nicht näher bezeichnet
C06.0	Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut
C06.1	Bösartige Neubildung: Vestibulum oris
C06.2	Bösartige Neubildung: Retromolarregion
C06.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes, mehrere Teilbereiche überlappend
C06.9	Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet
C07	Bösartige Neubildung der Parotis
C08.0	Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis
C08.1	Bösartige Neubildung: Glandula sublingualis
C08.8	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüsen, mehrere Teilbereiche überlappend
C08.9	Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet
C09.0	Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris
C09.1	Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)
C09.8	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend
C09.9	Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet
C10.0	Bösartige Neubildung: Vallecula epiglottica
C10.1	Bösartige Neubildung: Vorderfläche der Epiglottis
C10.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C10.3	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx
C10.4	Bösartige Neubildung: Kiemengang
C10.8	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C10.9	Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet
C11.0	Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx
C11.1	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx
C11.2	Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx
C11.3	Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx
C11.8	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C11.9	Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet
C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis
C13.0	Bösartige Neubildung: Regio postcricoidea
C13.1	Bösartige Neubildung: Aryepiglottische Falte, hypopharyngeale Seite
C13.2	Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx
C13.8	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C13.9	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet
C14.0	Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet
C14.2	Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]
C14.8	Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C15.0	Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus
C15.1	Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus
C15.2	Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus
C15.3	Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel
C15.4	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel
C15.5	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
C15.8	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend
C15.9	Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet
C16.0	Bösartige Neubildung: Kardie
C16.1	Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi
C16.2	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
C16.3	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
C16.4	Bösartige Neubildung: Pylorus
C16.5	Bösartige Neubildung: Kleine Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
C17.0	Bösartige Neubildung: Duodenum
C17.1	Bösartige Neubildung: Jejunum
C17.2	Bösartige Neubildung: Ileum

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C17.3	Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel
C17.8	Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend
C17.9	Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet
C18.0	Bösartige Neubildung: Zäkum
C18.1	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis
C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens
C18.3	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]
C18.4	Bösartige Neubildung: Colon transversum
C18.5	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]
C18.6	Bösartige Neubildung: Colon descendens
C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
C18.8	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend
C18.9	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
C20	Bösartige Neubildung des Rektums
C21.0	Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet
C21.1	Bösartige Neubildung: Analkanal
C21.2	Bösartige Neubildung: Kloakenregion
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
C22.0	Leberzellkarzinom
C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom
C22.2	Hepatoblastom
C22.3	Angiosarkom der Leber
C22.4	Sonstige Sarkome der Leber
C22.7	Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber
C22.9	Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet
C23	Bösartige Neubildung der Gallenblase
C24.0	Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang
C24.1	Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]
C24.8	Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend
C24.9	Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet
C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
C25.1	Bösartige Neubildung: Pankreaskörper
C25.2	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz
C25.3	Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus
C25.4	Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas
C25.7	Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas
C25.8	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend
C25.9	Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems
C31.0	Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle]
C31.1	Bösartige Neubildung: Sinus ethmoidalis [Siebbeinzellen]
C31.2	Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]
C31.3	Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]
C31.8	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend
C31.9	Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet
C32.0	Bösartige Neubildung: Glottis
C32.1	Bösartige Neubildung: Supraglottis
C32.2	Bösartige Neubildung: Subglottis
C32.3	Bösartige Neubildung: Larynxknorpel
C32.8	Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C32.9	Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet
C33	Bösartige Neubildung der Trachea
C34.0	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus
C34.1	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
C34.2	Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)
C34.3	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
C34.8	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend
C34.9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
C37	Bösartige Neubildung des Thymus
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz
C38.1	Bösartige Neubildung: Vorderes Mediastinum
C38.2	Bösartige Neubildung: Hinteres Mediastinum
C38.3	Bösartige Neubildung: Mediastinum, Teil nicht näher bezeichnet
C38.4	Bösartige Neubildung: Pleura
C38.8	Bösartige Neubildung: Herz, Mediastinum und Pleura, mehrere Teilbereiche überlappend
C39.0	Bösartige Neubildung: Obere Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet
C39.8	Bösartige Neubildung: Atmungsorgane und sonstige intrathorakale Organe, mehrere Teilbereiche überlappend
C39.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Atmungssystems
C40.0	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Skapula und lange Knochen der oberen Extremität
C40.1	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der oberen Extremität
C40.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Lange Knochen der unteren Extremität
C40.3	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der unteren Extremität

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C40.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel der Extremitäten, mehrere Teilbereiche überlappend
C40.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel einer Extremität, nicht näher bezeichnet
C41.01	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kraniofazial
C41.02	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Maxillofazial
C41.1	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen
C41.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule
C41.30	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Rippen
C41.31	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Sternum
C41.32	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Klavikula
C41.4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Beckenknochen
C41.8	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, mehrere Teilbereiche überlappend
C41.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
C43.2	Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
C43.3	Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C43.4	Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses
C43.5	Bösartiges Melanom des Rumpfes
C43.6	Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C43.7	Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C43.8	Bösartiges Melanom der Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
C43.9	Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet
C45.0	Mesotheliom der Pleura
C45.1	Mesotheliom des Peritoneums
C45.2	Mesotheliom des Perikards
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
C46.9	Kaposi-Sarkom, nicht näher bezeichnet
C47.0	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C47.1	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C47.2	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
C47.5	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Beckens
C47.6	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
C47.8	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C47.9	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet
C48.0	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum
C48.1	Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums
C48.2	Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet
C48.8	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend
C49.0	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C49.1	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C49.2	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
C49.5	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens
C49.6	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
C49.8	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend
C49.9	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet
C50.0	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof
C50.1	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
C50.2	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
C50.3	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse
C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
C50.5	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
C50.6	Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse
C50.8	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
C51.0	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium majus
C51.1	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium minus
C51.2	Bösartige Neubildung der Vulva: Klitoris
C51.8	Bösartige Neubildung: Vulva, mehrere Teilbereiche überlappend
C51.9	Bösartige Neubildung: Vulva, nicht näher bezeichnet
C52	Bösartige Neubildung der Vagina
C53.0	Bösartige Neubildung: Endozervix
C53.1	Bösartige Neubildung: Ektozervix

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C53.8	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
C53.9	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet
C54.0	Bösartige Neubildung: Isthmus uteri
C54.1	Bösartige Neubildung: Endometrium
C54.2	Bösartige Neubildung: Myometrium
C54.3	Bösartige Neubildung: Fundus uteri
C54.8	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
C54.9	Bösartige Neubildung: Corpus uteri, nicht näher bezeichnet
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C57.0	Bösartige Neubildung: Tuba uterina [Fallopio]
C57.1	Bösartige Neubildung: Lig. latum uteri
C57.2	Bösartige Neubildung: Lig. teres uteri
C57.3	Bösartige Neubildung: Parametrium
C57.4	Bösartige Neubildung: Uterine Adnexe, nicht näher bezeichnet
C57.7	Bösartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
C57.8	Bösartige Neubildung: Weibliche Genitalorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
C57.9	Bösartige Neubildung: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
C58	Bösartige Neubildung der Plazenta
C60.0	Bösartige Neubildung: Praeputium penis
C60.1	Bösartige Neubildung: Glans penis
C60.2	Bösartige Neubildung: Penisschaft
C60.8	Bösartige Neubildung: Penis, mehrere Teilbereiche überlappend
C60.9	Bösartige Neubildung: Penis, nicht näher bezeichnet
C61	Bösartige Neubildung der Prostata
C62.0	Bösartige Neubildung: Dystoper Hoden
C62.1	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden
C62.9	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet
C63.0	Bösartige Neubildung: Nebenhoden [Epididymis]
C63.1	Bösartige Neubildung: Samenstrang
C63.2	Bösartige Neubildung: Skrotum
C63.7	Bösartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete männliche Genitalorgane
C63.8	Bösartige Neubildung: Männliche Genitalorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
C63.9	Bösartige Neubildung: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67.0	Bösartige Neubildung: Trigonum vesicae
C67.1	Bösartige Neubildung: Apex vesicae

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
C67.3	Bösartige Neubildung: Vordere Harnblasenwand
C67.4	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand
C67.5	Bösartige Neubildung: Harnblasenhals
C67.6	Bösartige Neubildung: Ostium ureteris
C67.7	Bösartige Neubildung: Urachus
C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend
C67.9	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet
C68.0	Bösartige Neubildung: Urethra
C68.1	Bösartige Neubildung: Paraurethrale Drüse
C68.8	Bösartige Neubildung: Harnorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
C68.9	Bösartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet
C69.0	Bösartige Neubildung: Konjunktiva
C69.1	Bösartige Neubildung: Kornea
C69.2	Bösartige Neubildung: Retina
C69.3	Bösartige Neubildung: Chorioidea
C69.4	Bösartige Neubildung: Ziliarkörper
C69.5	Bösartige Neubildung: Tränendrüse und Tränenwege
C69.6	Bösartige Neubildung: Orbita
C69.8	Bösartige Neubildung: Auge und Augenanhangsgebilde, mehrere Teilbereiche überlappend
C69.9	Bösartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet
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]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
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
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
C75.0	Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse
C75.1	Bösartige Neubildung: Hypophyse
C75.2	Bösartige Neubildung: Ductus craniopharyngealis
C75.3	Bösartige Neubildung: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
C75.4	Bösartige Neubildung: Glomus caroticum
C75.5	Bösartige Neubildung: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien
C75.8	Bösartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet
C75.9	Bösartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
C76.0	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals
C76.1	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax
C76.2	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen
C76.3	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken
C76.4	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Obere Extremität
C76.5	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Untere Extremität
C76.7	Bösartige Neubildung: Sonstige ungenau bezeichnete Lokalisationen
C76.8	Bösartige Neubildung: Sonstige und ungenau bezeichnete Lokalisationen, mehrere Teilbereiche überlappend
C97	Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen
Rheumatoise Erkrankungen/Kollagenosen	
L94.0	Sclerodermia circumscripta [Morphaea]
L94.1	Lineare oder bandförmige Sklerodermie
L94.2	Calcinosis cutis
L94.3	Sklerodaktylie
L94.4	Gottron-Papeln
L94.5	Poikiloderma atrophicans vascularis [Jacobi]
L94.6	Ainhum
L94.8	Sonstige näher bezeichnete lokalisierte Krankheiten des Bindegewebes
L94.9	Lokalisierte Krankheit des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
M05.00	Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen
M05.01	Felty-Syndrom: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.02	Felty-Syndrom: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
M05.03	Felty-Syndrom: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.04	Felty-Syndrom: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.05	Felty-Syndrom: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.06	Felty-Syndrom: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.07	Felty-Syndrom: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.08	Felty-Syndrom: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.09	Felty-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M05.10	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen
M05.11	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.12	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.13	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.14	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.15	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.16	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.17	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.18	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.19	Lungenmanifestation der seropositiven chronischen Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M05.20	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen
M05.21	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.22	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.23	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.24	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.25	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.26	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.27	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.28	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.29	Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M05.30	Seropositive chronische Polyarthrit mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
M05.31	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.32	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.33	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.34	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.35	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.36	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.37	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.38	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.39	Seropositive chronische Polyarthrititis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M05.80	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Mehrere Lokalisationen
M05.81	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.82	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.83	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.84	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.85	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.86	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.87	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.88	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.89	Sonstige seropositive chronische Polyarthrititis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M05.90	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M05.91	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M05.92	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M05.93	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M05.94	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M05.95	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M05.96	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M05.97	Seropositive chronische Polyarthrititis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittel-

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	fuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M05.98	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M05.99	Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.00	Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.01	Seronegative chronische Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.02	Seronegative chronische Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.03	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.04	Seronegative chronische Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.05	Seronegative chronische Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.06	Seronegative chronische Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.07	Seronegative chronische Polyarthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.08	Seronegative chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.09	Seronegative chronische Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.1	Adulte Form der Still-Krankheit
M06.10	Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
M06.11	Adulte Form der Still-Krankheit: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.12	Adulte Form der Still-Krankheit: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.13	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.14	Adulte Form der Still-Krankheit: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.15	Adulte Form der Still-Krankheit: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.16	Adulte Form der Still-Krankheit: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.17	Adulte Form der Still-Krankheit: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.18	Adulte Form der Still-Krankheit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.19	Adulte Form der Still-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.20	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
M06.21	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.22	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.23	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.24	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.25	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.26	Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
M06.27	Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.28	Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.29	Bursitis bei chronischer Polyarthritits: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.30	Rheumaknoten: Mehrere Lokalisationen
M06.31	Rheumaknoten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.32	Rheumaknoten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.33	Rheumaknoten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.34	Rheumaknoten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.35	Rheumaknoten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.36	Rheumaknoten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.37	Rheumaknoten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.38	Rheumaknoten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.39	Rheumaknoten: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.40	Entzündliche Polyarthropathie: Mehrere Lokalisationen
M06.41	Entzündliche Polyarthropathie: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.42	Entzündliche Polyarthropathie: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.43	Entzündliche Polyarthropathie: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.44	Entzündliche Polyarthropathie: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.45	Entzündliche Polyarthropathie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.46	Entzündliche Polyarthropathie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.47	Entzündliche Polyarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.48	Entzündliche Polyarthropathie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.49	Entzündliche Polyarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.8	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits
M06.80	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Mehrere Lokalisationen
M06.81	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.82	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.83	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.84	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.85	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.86	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.87	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritits: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen,

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.88	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrit: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.89	Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthrit: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M06.90	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M06.91	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M06.92	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M06.93	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M06.94	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M06.95	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M06.96	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M06.97	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M06.98	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M06.99	Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.00	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
M08.01	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.02	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.03	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.04	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.05	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.06	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.07	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.08	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.09	Juvenile chronische Polyarthrit, adulter Typ: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.11	Juvenile Spondylitis ankylosans: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.12	Juvenile Spondylitis ankylosans: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.13	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.14	Juvenile Spondylitis ankylosans: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.15	Juvenile Spondylitis ankylosans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.16	Juvenile Spondylitis ankylosans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.17	Juvenile Spondylitis ankylosans: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sons-

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	tige Gelenke des Fußes]
M08.18	Juvenile Spondylitis ankylosans: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.19	Juvenile Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.20	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Mehrere Lokalisationen
M08.21	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.22	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.23	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.24	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.25	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.26	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.27	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.28	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.29	Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.3	Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form
M08.40	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Mehrere Lokalisationen
M08.41	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.42	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.43	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.44	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.45	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.46	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.47	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.48	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.49	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.70	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Mehrere Lokalisationen
M08.71	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.72	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.73	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.74	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.75	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.76	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
M08.77	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.78	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.79	Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.80	Sonstige juvenile Arthritis: Mehrere Lokalisationen
M08.81	Sonstige juvenile Arthritis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.82	Sonstige juvenile Arthritis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.83	Sonstige juvenile Arthritis: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.84	Sonstige juvenile Arthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.85	Sonstige juvenile Arthritis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.86	Sonstige juvenile Arthritis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.87	Sonstige juvenile Arthritis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.88	Sonstige juvenile Arthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.89	Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M08.90	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
M08.91	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M08.92	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M08.93	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M08.94	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M08.95	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M08.96	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M08.97	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M08.98	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M08.99	Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M12.00	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Mehrere Lokalisationen
M12.01	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M12.02	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M12.03	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M12.04	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M12.05	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M12.06	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M12.07	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß,

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M12.08	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M12.09	Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M12.30	Palindromer Rheumatismus: Mehrere Lokalisationen
M12.31	Palindromer Rheumatismus: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M12.32	Palindromer Rheumatismus: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M12.33	Palindromer Rheumatismus: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M12.34	Palindromer Rheumatismus: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M12.35	Palindromer Rheumatismus: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M12.36	Palindromer Rheumatismus: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M12.37	Palindromer Rheumatismus: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M12.38	Palindromer Rheumatismus: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M12.39	Palindromer Rheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisationen
M30.0	Panarteriitis nodosa
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
M30.2	Juvenile Panarteriitis
M30.3	Mukokutanes Lymphknotensyndrom [Kawasaki-Krankheit]
M30.8	Sonstige mit Panarteriitis nodosa verwandte Zustände
M31.0	Hypersensitivitätsangiitis
M31.2	Letales Mittelliniengranulom
M31.3	Wegener-Granulomatose
M32.0	Arzneimittelinduzierter systemischer Lupus erythematoses
M32.1	Systemischer Lupus erythematoses mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen
M32.8	Sonstige Formen des systemischen Lupus erythematoses
M32.9	Systemischer Lupus erythematoses, nicht näher bezeichnet
M33.0	Juvenile Dermatomyositis
M33.1	Sonstige Dermatomyositis
M33.2	Polymyositis
M33.9	Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet
M34.0	Progressive systemische Sklerose
M34.1	CR(E)ST-Syndrom
M34.2	Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert
M34.8	Sonstige Formen der systemischen Sklerose
M34.9	Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet
M35.0	Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]
M35.1	Sonstige Overlap-Syndrome

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
M35.2	Behçet-Krankheit
M35.3	Polymyalgia rheumatica
M35.4	Eosinophile Fasziitis
M35.5	Multifokale Fibrosklerose
M35.6	Rezidivierende Pannikulitis [Pfeifer-Weber-Christian-Krankheit]
M35.7	Hypermobilitäts-Syndrom
M35.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M35.9	Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
M45.00	Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M45.01	Spondylitis ankylosans: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M45.02	Spondylitis ankylosans: Zervikalbereich
M45.03	Spondylitis ankylosans: Zervikothorakalbereich
M45.04	Spondylitis ankylosans: Thorakalbereich
M45.05	Spondylitis ankylosans: Thorakolumbalbereich
M45.06	Spondylitis ankylosans: Lumbalbereich
M45.07	Spondylitis ankylosans: Lumbosakralbereich
M45.08	Spondylitis ankylosans: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M45.09	Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.1	Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert
M46.80	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M46.81	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M46.82	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikalbereich
M46.83	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Zervikothorakalbereich
M46.84	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakalbereich
M46.85	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Thorakolumbalbereich
M46.86	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbalbereich
M46.87	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Lumbosakralbereich
M46.88	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.89	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.90	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M46.91	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
M46.92	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M46.93	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikothorakalbereich
M46.94	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M46.95	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M46.96	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M46.97	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M46.98	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.99	Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
Gerinnungsstörungen	
D65.0	Erworbene Afibrinogenämie
D65.1	Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]
D65.2	Erworbene Fibrinolyseblutung
D65.9	Defibrinationssyndrom, nicht näher bezeichnet
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel
D68.0	Willebrand-Jürgens-Syndrom
D68.1	Hereditärer Faktor-XI-Mangel
D68.2	Hereditärer Mangel an sonstigen Gerinnungsfaktoren
D68.30	Hämorrhagische Diathese durch Antikoagulanzen
D68.31	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen Faktor VIII
D68.32	Hämorrhagische Diathese durch Vermehrung von Antikörpern gegen sonstige Gerinnungsfaktoren
D68.38	Sonstige hämorrhagische Diathese durch sonstige und nicht näher bezeichnete Antikörper
D68.4	Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren
D68.5	Primäre Thrombophilie
D68.6	Sonstige Thrombophilien
D68.8	Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien
D68.9	Koagulopathie, nicht näher bezeichnet
D69.1	Qualitative Thrombozytendefekte
D69.3	Idiopathische thrombozytopenische Purpura
D69.40	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.41	Sonstige primäre Thrombozytopenie: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.52	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I
D69.53	Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II
D69.57	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.58	Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.59	Sekundäre Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet
D69.60	Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet: Als transfusionsrefraktär bezeichnet
D69.61	Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet: Nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet
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

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
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
E66.99	Adipositas, nicht näher bezeichnet: Body-Mass-Index [BMI] nicht näher bezeichnet
Gewichtsverlust	
E40	Kwashiorkor
E41	Alimentärer Marasmus
E42	Kwashiorkor-Marasmus
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.0	Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.1	Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung
E45	Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung
E46	Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung
R63.4	Abnorme Gewichtsabnahme
R64	Kachexie
Störungen des Flüssigkeits- und Elektrolythaushalts	
E22.2	Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin
E86	Volumenmangel
E87.0	Hyperosmolalität und Hyponatriämie
E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie
E87.2	Azidose
E87.3	Alkalose
E87.4	Gemischte Störung des Säure-Basen-Gleichgewichts
E87.5	Hyperkaliämie
E87.6	Hypokaliämie
E87.7	Flüssigkeitsüberschuss
E87.8	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes, anderenorts nicht klassifiziert
Blutungsanämie	
D50.0	Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)
Andere Anämien	

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
D50.8	Sonstige Eisenmangelanämien
D50.9	Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet
D51.0	Vitamin-B12-Mangelanämie durch Mangel an Intrinsic-Faktor
D51.1	Vitamin-B12-Mangelanämie durch selektive Vitamin-B12-Malabsorption mit Proteinurie
D51.2	Transcobalamin-II-Mangel (-Anämie)
D51.3	Sonstige alimentäre Vitamin-B12-Mangelanämie
D51.8	Sonstige Vitamin-B12-Mangelanämien
D51.9	Vitamin-B12-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet
D52.0	Alimentäre Folsäure-Mangelanämie
D52.1	Arzneimittelinduzierte Folsäure-Mangelanämie
D52.8	Sonstige Folsäure-Mangelanämien
D52.9	Folsäure-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet
D53.0	Eiweißmangelanämie
D53.1	Sonstige megaloblastäre Anämien, anderenorts nicht klassifiziert
D53.2	Skorbutanämie
D53.8	Sonstige näher bezeichnete alimentäre Anämien
D53.9	Alimentäre Anämie, nicht näher bezeichnet
Alcoholabusus	
E52	Niazinmangel [Pellagra]
F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F10.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch
F10.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom
F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom
F10.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir
F10.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Psychotische Störung
F10.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom
F10.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F10.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F10.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
G62.1	Alkohol-Polyneuropathie
I42.6	Alkoholische Kardiomyopathie
K29.2	Alkoholgastritis
K70.0	Alkoholische Fettleber
K70.3	Alkoholische Leberzirrhose
K70.9	Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
T51.0	Toxische Wirkung: Äthanol
T51.1	Toxische Wirkung: Methanol

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
T51.2	Toxische Wirkung: 2-Propanol
T51.3	Toxische Wirkung: Fuselöl
T51.8	Toxische Wirkung: Sonstige Alkohole
T51.9	Toxische Wirkung: Alkohol, nicht näher bezeichnet
Z50.2	Rehabilitationsmaßnahmen bei Alkoholismus
Drugabusus	
F11.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F11.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Schädlicher Gebrauch
F11.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Abhängigkeitssyndrom
F11.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Entzugssyndrom
F11.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Entzugssyndrom mit Delir
F11.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Psychotische Störung
F11.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Amnestisches Syndrom
F11.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F11.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F11.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F12.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F12.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Schädlicher Gebrauch
F12.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Abhängigkeitssyndrom
F12.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom
F12.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom mit Delir
F12.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Psychotische Störung
F12.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Amnestisches Syndrom
F12.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F12.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F12.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F13.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F13.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Schädlicher Gebrauch
F13.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom
F13.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom
F13.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom mit Delir
F13.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Psychotische Störung
F13.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Amnestisches Syndrom
F13.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
F 13.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 13.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F 14.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F 14.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Schädlicher Gebrauch
F 14.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Abhängigkeitssyndrom
F 14.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom
F 14.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom mit Delir
F 14.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Psychotische Störung
F 14.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Amnestisches Syndrom
F 14.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F 14.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 14.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F 15.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F 15.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Schädlicher Gebrauch
F 15.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Abhängigkeitssyndrom
F 15.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom
F 15.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom mit Delir
F 15.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Psychotische Störung
F 15.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Amnestisches Syndrom
F 15.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F 15.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 15.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F 16.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F 16.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Schädlicher Gebrauch
F 16.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Abhängigkeitssyndrom
F 16.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom
F 16.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom mit Delir
F 16.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Psychotische Störung
F 16.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Amnestisches Syndrom
F 16.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Restzustand und verzögert auftretende

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
	psychotische Störung
F 16.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 16.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F 18.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F 18.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Schädlicher Gebrauch
F 18.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Abhängigkeitssyndrom
F 18.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom
F 18.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom mit Delir
F 18.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Psychotische Störung
F 18.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Amnestisches Syndrom
F 18.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F 18.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 18.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
F 19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F 19.1	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch
F 19.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom
F 19.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom
F 19.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom mit Delir
F 19.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung
F 19.6	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Amnestisches Syndrom
F 19.7	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung
F 19.8	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Sonstige psychische und Verhaltensstörungen
F 19.9	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Nicht näher bezeichnete psychische und Verhaltensstörung
Psychosen	
F20.0	Paranoide Schizophrenie
F20.1	Hebephrene Schizophrenie
F20.2	Katatone Schizophrenie
F20.3	Undifferenzierte Schizophrenie
F20.4	Postschizophrene Depression

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
F20.5	Schizophrenes Residuum
F20.6	Schizophrenia simplex
F20.8	Sonstige Schizophrenie
F20.9	Schizophrenie, nicht näher bezeichnet
F22.0	Wahnhafte Störung
F22.8	Sonstige anhaltende wahnhafte Störungen
F22.9	Anhaltende wahnhafte Störung, nicht näher bezeichnet
F23.0	Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie
F23.1	Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie
F23.2	Akute schizophreniforme psychotische Störung
F23.3	Sonstige akute vorwiegend wahnhafte psychotische Störungen
F23.8	Sonstige akute vorübergehende psychotische Störungen
F23.9	Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet
F24	Induzierte wahnhafte Störung
F25.0	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig manisch
F25.1	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig depressiv
F25.2	Gemischte schizoaffektive Störung
F25.8	Sonstige schizoaffektive Störungen
F25.9	Schizoaffektive Störung, nicht näher bezeichnet
F28	Sonstige nichtorganische psychotische Störungen
F29	Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose
F30.2	Manie mit psychotischen Symptomen
F31.2	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode mit psychotischen Symptomen
F31.5	Bipolare affektive Psychose, gegenwärtig schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
Depression	
F20.4	Postschizophrene Depression
F31.3	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig leichte oder mittelgradige depressive Episode
F31.4	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
F31.5	Bipolare affektive Psychose, gegenwärtig schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
F32.0	Leichte depressive Episode
F32.1	Mittelgradige depressive Episode
F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
F32.3	Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
F32.8	Sonstige depressive Episoden
F32.9	Depressive Episode, nicht näher bezeichnet
F33.0	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig leichte Episode
F33.1	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode

ICD	Elixhauser Komorbiditätsindex
F33.2	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome
F33.3	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen
F33.4	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig remittiert
F33.8	Sonstige rezidivierende depressive Störungen
F33.9	Rezidivierende depressive Störung, nicht näher bezeichnet
F34.1	Dysthymia
F41.2	Angst und depressive Störung, gemischt
F43.2	Anpassungsstörungen

Anhang D.5: Abbruch Follow-up

Algorithmus

Abbruch des Follow-up zum Tag der zweiten Operation, WENN:

- Zweite Operation:
 - Ein Schlüssel aus „Einschluss – stationäre Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D1.1.1)
 - Ein Schlüssel aus „Einschluss – ambulante Tracer-Eingriffe“ (siehe Anhang D 1.1.1)
 - Ein Schlüssel aus „Einschluss – Materialentfernung oder Implantatentfernung“

Tabelle: Einschluss - Materialentfernung oder Implantatentfernung

OPS	OPS Titel
5-349.3	Andere Operationen am Thorax: Entfernung von Osteosynthesematerial
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 klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.05	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
5-352.06	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch selbstexpandierendes Xenotransplantat, nahtfrei
5-352.0x	Wechsel von Herzklappenprothesen: Aortenklappe: 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
5-352.20	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 klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
5-352.25	Wechsel von Herzklappenprothesen: Pulmonalklappe: Xenotransplantat/Kunstprothese durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
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.

OPS	OPS Titel
5-378.00	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.01	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.02	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.05	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.07	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Ereignis-Rekorder
5-378.0a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.0b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.0c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.0d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.0e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.0f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.0x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Sonstige
5-378.18	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenentfernung: Schrittmacher
5-378.19	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenentfernung: Defibrillator
5-378.1a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenentfernung: Synchronisationssystem
5-378.20	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.21	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.22	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.25	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.2a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.2b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.2c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation

OPS	OPS Titel
5-378.2d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.2e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.2f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.2x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenentfernung: Sonstige
5-378.30	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.31	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.32	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.35	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.3a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.3b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.3c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.3d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.3e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.3f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.3x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Sonstige
5-378.40	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.41	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.42	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.45	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.47	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Ereignis-Rekorder

OPS	OPS Titel
5-378.4a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.4b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.4c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.4d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.4e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.4f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.4x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Sonstige
5-378.50	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher n.n.bez.
5-378.51	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.52	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.55	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.57	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Ereignis-Rekorder
5-378.5a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.5b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.5c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.5d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.5e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.5f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.5x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Sonstige
5-378.60	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher n.n.bez.

OPS	OPS Titel
5-378.61	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.62	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.65	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.67	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Ereignis-Rekorder
5-378.6a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.6b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.6c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.6d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.6e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.6f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.6x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Sonstige
5-378.70	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.71	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.72	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.75	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.7a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.7b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.7c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.7d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.7e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.7f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.7x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Sonstige

OPS	OPS Titel
5-378.80	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Schrittmacher n.n.bez.
5-378.81	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Schrittmacher, Einkammersystem
5-378.82	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Schrittmacher, Zweikammersystem
5-378.85	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.87	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Ereignis-Rekorder
5-378.8a	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.8b	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Schrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.8c	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.8d	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.8e	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.8f	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.8x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Kupplungskorrektur: Sonstige
5-378.a0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Zusatzinformation für die Sondenentfernung: Einsatz eines Excimer-Lasers
5-378.a2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Zusatzinformation für die Sondenentfernung: Einsatz eines elektrochirurgischen Dissektionsgerätes
5-378.a3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Zusatzinformation für die Sondenentfernung: Einsatz einer mechanischen, kontrolliert drehenden Extraktions-schleuse
5-378.ax	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Zusatzinformation für die Sondenentfernung: Einsatz sonstiger technischer Unterstützung
5-378.b0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.b1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.b2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Einkammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.b3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, Einkammersystem

OPS	OPS Titel
5-378.b4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.b5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.b6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem] auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.b7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem] auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.b8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.b9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.ba	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.bb	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.bc	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Herzschrittmacher auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.bx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher auf Herzschrittmacher oder Defibrillator: Sonstige
5-378.c0	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator oder Herzschrittmacher: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.c1	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode
5-378.c2	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Einkammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c3	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.c4	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.c5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, ohne Vorhofelektrode

OPS	OPS Titel
5-378.c6	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation auf Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation, mit Vorhofelektrode
5-378.c7	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne AV-sequentielle Stimulation
5-378.c8	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, mit AV-sequentieller Stimulation
5-378.c9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator oder Herzschrittmacher: Defibrillator mit biventrikulärer Stimulation auf Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation
5-378.ca	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator oder Herzschrittmacher: Defibrillator auf Herzschrittmacher, Einkammersystem
5-378.cb	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator oder Herzschrittmacher: Defibrillator auf Herzschrittmacher, Zweikammersystem
5-378.cc	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], ohne Vorhofelektrode
5-378.cd	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Herzschrittmacher, biventrikuläre Stimulation [Dreikammersystem], mit Vorhofelektrode
5-378.cx	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Defibrillator auf Defibrillator oder Herzschrittmacher: Sonstige
5-378.x	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sonstige
5-378.y	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: N.n.bez.
5-394.3	Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates
5-394.4	Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates
5-787.00	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Klavikula
5-787.01	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus proximal
5-787.02	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerusschaft
5-787.03	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus distal
5-787.04	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius proximal
5-787.05	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radiuschaft
5-787.06	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal
5-787.07	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulna proximal
5-787.08	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulnaschaft
5-787.09	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulna distal
5-787.0a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Karpale
5-787.0b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale
5-787.0c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Hand
5-787.0d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Becken
5-787.0e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Schenkelhals

OPS	OPS Titel
5-787.0f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Femur proximal
5-787.0g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Femurschaft
5-787.0h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Femur distal
5-787.0j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Patella
5-787.0k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tibia proximal
5-787.0m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tibiaschaft
5-787.0n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tibia distal
5-787.0p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Fibula proximal
5-787.0q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Fibulaschaft
5-787.0r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Fibula distal
5-787.0s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Talus
5-787.0t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Kalkaneus
5-787.0u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tarsale
5-787.0v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metatarsale
5-787.0w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Fuß
5-787.0x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Sonstige
5-787.0z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Skapula
5-787.10	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Klavikula
5-787.11	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus proximal
5-787.12	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerusschaft
5-787.13	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus distal
5-787.14	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Radius proximal
5-787.15	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Radiuschaft
5-787.16	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Radius distal
5-787.17	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Ulna proximal
5-787.18	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Ulnaschaft
5-787.19	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Ulna distal
5-787.1a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Karpale
5-787.1b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metakarpale
5-787.1c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Phalangen Hand
5-787.1d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Becken
5-787.1e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Schenkelhals
5-787.1f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Femur proximal
5-787.1g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Femurschaft
5-787.1h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Femur distal
5-787.1j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Patella
5-787.1k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal
5-787.1m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibiaschaft
5-787.1n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal

OPS	OPS Titel
5-787.1p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula proximal
5-787.1q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibulaschaft
5-787.1r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal
5-787.1s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Talus
5-787.1t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Kalkaneus
5-787.1u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tarsale
5-787.1v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Metatarsale
5-787.1w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Phalangen Fuß
5-787.1x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Sonstige
5-787.1z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Skapula
5-787.20	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Klavikula
5-787.21	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Humerus proximal
5-787.22	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Humerusschaft
5-787.23	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal
5-787.24	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Radius proximal
5-787.25	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Radiuschaft
5-787.26	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Radius distal
5-787.27	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Ulna proximal
5-787.28	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Ulnaschaft
5-787.29	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Ulna distal
5-787.2a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Karpale
5-787.2b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale
5-787.2c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand
5-787.2d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Becken
5-787.2e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Schenkelhals
5-787.2f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal
5-787.2g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft
5-787.2h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Femur distal
5-787.2j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Patella
5-787.2k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Tibia proximal
5-787.2m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Tibiaschaft
5-787.2n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal
5-787.2p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Fibula proximal
5-787.2q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Fibulaschaft
5-787.2r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Fibula distal
5-787.2s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Talus
5-787.2t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Kalkaneus
5-787.2u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Tarsale
5-787.2v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Metatarsale

OPS	OPS Titel
5-787.2w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Fuß
5-787.2x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Sonstige
5-787.2z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Skapula
5-787.30	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula
5-787.31	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Humerus proximal
5-787.32	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Humerusschaft
5-787.33	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Humerus distal
5-787.34	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius proximal
5-787.35	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radiusschaft
5-787.36	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal
5-787.37	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulna proximal
5-787.38	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulnaschaft
5-787.39	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulna distal
5-787.3a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Karpale
5-787.3b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metakarpale
5-787.3c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Phalangen Hand
5-787.3d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Becken
5-787.3e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Schenkelhals
5-787.3f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Femur proximal
5-787.3g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Femurschaft
5-787.3h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Femur distal
5-787.3j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Patella
5-787.3k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia proximal
5-787.3m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibiaschaft
5-787.3n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tibia distal
5-787.3p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula proximal
5-787.3q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibulaschaft
5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal
5-787.3s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Talus
5-787.3t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Kalkaneus
5-787.3u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tarsale
5-787.3v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metatarsale
5-787.3w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Phalangen Fuß
5-787.3x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Sonstige
5-787.3z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Skapula
5-787.40	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Klavikula
5-787.41	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Humerus proximal
5-787.43	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Humerus distal
5-787.4d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Becken

OPS	OPS Titel
5-787.4e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Schenkelhals
5-787.4f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur proximal
5-787.4g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Femurschaft
5-787.4h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Femur distal
5-787.4k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Tibia proximal
5-787.4m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Tibiaschaft
5-787.4n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Tibia distal
5-787.4x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Sonstige
5-787.4z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelplatte/Kondylenplatte: Skapula
5-787.50	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Klavikula
5-787.51	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Humerus proximal
5-787.52	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Humerusschaft
5-787.53	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Humerus distal
5-787.54	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Radius proximal
5-787.55	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Radiuschaft
5-787.56	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Radius distal
5-787.57	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Ulna proximal
5-787.58	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Ulnaschaft
5-787.59	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Ulna distal
5-787.5a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Karpale
5-787.5b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Metakarpale
5-787.5c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Phalangen Hand
5-787.5d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Becken
5-787.5e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Schenkelhals
5-787.5f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Femur proximal
5-787.5g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Femurschaft
5-787.5h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Femur distal
5-787.5j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Patella
5-787.5k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Tibia proximal
5-787.5m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Tibiaschaft
5-787.5n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Tibia distal
5-787.5p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Fibula proximal
5-787.5q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Fibulaschaft
5-787.5r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Fibula distal
5-787.5s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Talus
5-787.5t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Kalkaneus
5-787.5u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Tarsale
5-787.5v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Metatarsale
5-787.5w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Phalangen Fuß

OPS	OPS Titel
5-787.5x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Sonstige
5-787.5z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Dynamische Kompressionsschraube: Skapula
5-787.61	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Humerus proximal
5-787.62	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Humerusschaft
5-787.63	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Humerus distal
5-787.64	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Radius proximal
5-787.65	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Radiuschaft
5-787.66	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Radius distal
5-787.67	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Ulna proximal
5-787.68	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Ulnaschaft
5-787.69	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Ulna distal
5-787.6e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Schenkelhals
5-787.6f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femur proximal
5-787.6g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femurschaft
5-787.6h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femur distal
5-787.6k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Tibia proximal
5-787.6m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Tibiaschaft
5-787.6n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Tibia distal
5-787.6p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Fibula proximal
5-787.6q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Fibulaschaft
5-787.6r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Fibula distal
5-787.6x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Sonstige
5-787.71	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Humerus proximal
5-787.72	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Humerusschaft
5-787.7e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Schenkelhals
5-787.7f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal
5-787.7g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft
5-787.7h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur distal
5-787.7x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Sonstige
5-787.81	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Humerus proximal
5-787.82	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Humerusschaft
5-787.83	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Humerus distal
5-787.84	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Radius proximal
5-787.85	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Radiuschaft
5-787.86	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Radius distal
5-787.87	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Ulna proximal
5-787.88	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Ulnaschaft
5-787.89	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Ulna distal
5-787.8e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Schenkelhals

OPS	OPS Titel
5-787.8f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Femur proximal
5-787.8g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Femurschaft
5-787.8h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Femur distal
5-787.8k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Tibia proximal
5-787.8m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Tibiaschaft
5-787.8n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Tibia distal
5-787.8p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Fibula proximal
5-787.8q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Fibulaschaft
5-787.8r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Fibula distal
5-787.8x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Verriegelungsnagel: Sonstige
5-787.90	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Klavikula
5-787.91	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Humerus proximal
5-787.92	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Humerusschaft
5-787.93	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Humerus distal
5-787.94	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Radius proximal
5-787.95	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Radiusschaft
5-787.96	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Radius distal
5-787.97	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Ulna proximal
5-787.98	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Ulnaschaft
5-787.99	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Ulna distal
5-787.9a	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Karpale
5-787.9b	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Metakarpale
5-787.9c	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Phalangen Hand
5-787.9d	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Becken
5-787.9e	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Schenkelhals
5-787.9f	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Femur proximal
5-787.9g	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Femurschaft
5-787.9h	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Femur distal
5-787.9j	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Patella
5-787.9k	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibia proximal
5-787.9m	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibiaschaft
5-787.9n	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibia distal
5-787.9p	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Fibula proximal
5-787.9q	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Fibulaschaft
5-787.9r	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Fibula distal
5-787.9s	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Talus
5-787.9t	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Kalkaneus
5-787.9u	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tarsale
5-787.9v	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Metatarsale

OPS	OPS Titel
5-787.9w	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Phalangen Fuß
5-787.9x	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Sonstige
5-787.9z	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Skapula
5-787.c1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Humerus proximal
5-787.c2	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Humerusschaft
5-787.c3	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Humerus distal
5-787.c4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Radius proximal
5-787.c5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Radiuschaft
5-787.c6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Radius distal
5-787.c7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Ulna proximal
5-787.c8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Ulnaschaft
5-787.c9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Ulna distal
5-787.cd	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Becken
5-787.ce	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Schenkelhals
5-787.cf	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Femur proximal
5-787.cg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Femurschaft
5-787.ch	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Femur distal
5-787.ck	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Tibia proximal
5-787.cm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Tibiaschaft
5-787.cn	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Tibia distal
5-787.cp	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Fibula proximal
5-787.cq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Fibulaschaft
5-787.cr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Fibula distal
5-787.cs	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Talus
5-787.ct	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Kalkaneus
5-787.cx	Entfernung von Osteosynthesematerial: Transfixationsnagel: Sonstige
5-787.e0	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Klavikula
5-787.e1	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Humerus proximal
5-787.e2	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Humerusschaft
5-787.e3	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Humerus distal
5-787.e4	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Radius proximal
5-787.e5	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Radiuschaft
5-787.e6	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Radius distal
5-787.e7	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Ulna proximal
5-787.e8	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Ulnaschaft
5-787.e9	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Ulna distal
5-787.ea	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Karpale
5-787.eb	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Metakarpale
5-787.ec	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Phalangen Hand

OPS	OPS Titel
5-787.ed	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Becken
5-787.ee	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Schenkelhals
5-787.ef	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Femur proximal
5-787.eg	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Femurschaft
5-787.eh	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Femur distal
5-787.ej	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Patella
5-787.ek	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Tibia proximal
5-787.em	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Tibiaschaft
5-787.en	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Tibia distal
5-787.ep	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Fibula proximal
5-787.eq	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Fibulaschaft
5-787.er	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Fibula distal
5-787.es	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Talus
5-787.et	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Kalkaneus
5-787.eu	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Tarsale
5-787.ev	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Metatarsale
5-787.ew	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Phalangen Fuß
5-787.ex	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Sonstige
5-787.ez	Entfernung von Osteosynthesematerial: (Blount-)Klammern: Skapula
5-787.g0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Klavikula
5-787.g1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Humerus proximal
5-787.g2	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Humerusschaft
5-787.g3	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Humerus distal
5-787.g4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radius proximal
5-787.g5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft
5-787.g6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radius distal
5-787.g7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulna proximal
5-787.g8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulnaschaft
5-787.g9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulna distal
5-787.gb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale
5-787.gc	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Phalangen Hand
5-787.ge	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Schenkelhals
5-787.gf	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Femur proximal
5-787.gg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Femurschaft
5-787.gh	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Femur distal
5-787.gj	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Patella
5-787.gk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibia proximal
5-787.gm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibiaschaft
5-787.gn	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Tibia distal

OPS	OPS Titel
5-787.gp	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Fibula proximal
5-787.gq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Fibulaschaft
5-787.gr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Fibula distal
5-787.gs	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Talus
5-787.gt	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Kalkaneus
5-787.gv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metatarsale
5-787.gw	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Phalangen Fuß
5-787.gx	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Sonstige
5-787.gz	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Skapula
5-787.j0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Nicht motorisiert
5-787.j1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Internes Verlängerungs- oder Knochentransportsystem: Motorisiert
5-787.k0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula
5-787.k1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerus proximal
5-787.k2	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerusschaft
5-787.k3	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerus distal
5-787.k4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius proximal
5-787.k5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radiusschaft
5-787.k6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal
5-787.k7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Ulna proximal
5-787.k8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Ulnaschaft
5-787.k9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Ulna distal
5-787.ka	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Karpale
5-787.kb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metakarpale
5-787.kc	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Phalangen Hand
5-787.kd	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Becken
5-787.ke	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Schenkelhals
5-787.kf	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Femur proximal
5-787.kg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Femurschaft
5-787.kh	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Femur distal
5-787.kj	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Patella
5-787.kk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal
5-787.km	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibiaschaft
5-787.kn	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia distal
5-787.kp	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula proximal
5-787.kq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibulaschaft
5-787.kr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Fibula distal
5-787.ks	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Talus

OPS	OPS Titel
5-787.kt	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Kalkaneus
5-787.ku	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tarsale
5-787.kv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Metatarsale
5-787.kw	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Phalangen Fuß
5-787.kx	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Sonstige
5-787.kz	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Skapula
5-787.m1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Humerus proximal
5-787.m2	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Humerusschaft
5-787.m3	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Humerus distal
5-787.m4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Radius proximal
5-787.m5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Radiusschaft
5-787.m6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Radius distal
5-787.m7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Ulna proximal
5-787.m8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Ulnaschaft
5-787.m9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Ulna distal
5-787.ma	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Karpale
5-787.mb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Metakarpale
5-787.md	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Becken
5-787.mf	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Femur proximal
5-787.mg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Femurschaft
5-787.mh	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Femur distal
5-787.mk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Tibia proximal
5-787.mm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Tibiaschaft
5-787.mn	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Tibia distal
5-787.mp	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Fibula proximal
5-787.mq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Fibulaschaft
5-787.mr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Fibula distal
5-787.ms	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Talus
5-787.mt	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Kalkaneus
5-787.mu	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Tarsale
5-787.mv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Ringfixateur: Metatarsale
5-787.x0	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Klavikula
5-787.x1	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Humerus proximal
5-787.x2	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Humerusschaft
5-787.x3	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Humerus distal
5-787.x4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Radius proximal
5-787.x5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Radiusschaft
5-787.x6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Radius distal
5-787.x7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Ulna proximal

OPS	OPS Titel
5-787.x8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Ulnaschaft
5-787.x9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Ulna distal
5-787.xa	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Karpale
5-787.xb	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Metakarpale
5-787.xc	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Phalangen Hand
5-787.xd	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Becken
5-787.xe	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Schenkelhals
5-787.xf	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Femur proximal
5-787.xg	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Femurschaft
5-787.xh	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Femur distal
5-787.xj	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Patella
5-787.xk	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Tibia proximal
5-787.xm	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Tibiaschaft
5-787.xn	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Tibia distal
5-787.xp	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Fibula proximal
5-787.xq	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Fibulaschaft
5-787.xr	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Fibula distal
5-787.xs	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Talus
5-787.xt	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Kalkaneus
5-787.xu	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Tarsale
5-787.xv	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Metatarsale
5-787.xw	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Phalangen Fuß
5-787.xx	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Sonstige
5-787.xz	Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Skapula
5-787.y	Entfernung von Osteosynthesematerial: N.n.bez.
5-810.30	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Humeroglenoidalgelenk
5-810.31	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Akromioklavikulargelenk
5-810.33	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Sternoklavikulargelenk
5-810.34	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Humeroulnargelenk
5-810.35	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Proximales Radioulnargelenk
5-810.36	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Distales Radioulnargelenk
5-810.37	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Handgelenk n.n.bez.
5-810.38	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Radiokarpalgelenk
5-810.39	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Ulnakarpalgelenk
5-810.3e	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Iliosakralgelenk
5-810.3f	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Symphyse
5-810.3g	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Hüftgelenk

OPS	OPS Titel
5-810.3h	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Kniegelenk
5-810.3j	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Proximales Tibiofibulargelenk
5-810.3k	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Oberes Sprunggelenk
5-810.3m	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Unteres Sprunggelenk
5-810.3n	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Tarsalgelenk
5-810.3p	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Tarsometatarsalgelenk
5-810.3q	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Metatarsophalangealgelenk
5-810.3r	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Zehengelenk
5-810.3x	Arthroskopische Gelenkrevision: Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige
5-821.10	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, nicht zementiert
5-821.11	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Femurkopfprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.12	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.13	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.14	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)
5-821.15	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.16	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: In Duokopfprothese
5-821.18	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.1x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Sonstige
5-821.20	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert
5-821.22	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.24	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert, mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.25	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, zementiert oder n.n.bez., mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.26	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.27	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.28	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)

OPS	OPS Titel
5-821.29	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.2a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel
5-821.2b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel, mit Wechsel des Aufsteckkopfes
5-821.2x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Sonstige
5-821.30	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.31	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.32	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)
5-821.33	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.3x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer zementierten Totalendoprothese: Sonstige
5-821.40	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.41	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.42	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)
5-821.43	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.4x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer nicht zementierten Totalendoprothese: Sonstige
5-821.50	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.51	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.52	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)
5-821.53	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert): In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.5x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert): Sonstige
5-821.60	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.61	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.62	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Hybrid (teilzementiert)

OPS	OPS Titel
5-821.63	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.6x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Totalendoprothese, Sonderprothese: Sonstige
5-821.7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Totalendoprothese
5-821.8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Femurkopfprothese
5-821.9	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Duokopfprothese
5-821.a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Femurkopfkappe
5-821.b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Gelenkpfannenprothese
5-821.c	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Gelenkpfannenstützschale
5-821.d	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Gelenkschnapp-Pfanne
5-821.e	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.f0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, nicht zementiert
5-821.f1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Duokopfprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.f2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.f3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, zementiert oder n.n.bez.
5-821.f4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.fx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Duokopfprothese: Sonstige
5-821.g0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert
5-821.g1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, zementiert
5-821.g2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Oberflächenersatzprothese, Hybrid (teilmementiert)
5-821.g3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.g4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
5-821.g5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.gx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Oberflächenersatzprothese: Sonstige

OPS	OPS Titel
5-821.h	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer Oberflächenersatzprothese
5-821.j0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschafft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, nicht zementiert
5-821.j1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschafft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, zementiert, hybrid oder n.n.bez.
5-821.j2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschafft-Femurkopfprothese]: In Totalendoprothese, Sonderprothese
5-821.jx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschafft-Femurkopfprothese]: Sonstige
5-821.k	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Entfernung einer schenkelhalsershaltenden Femurkopfprothese [Kurzschafft-Femurkopfprothese]
5-821.x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Sonstige
5-821.y	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: N.n.bez.
5-823.10	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In unikondyläre Oberflächenprothese, nicht zementiert
5-823.11	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In unikondyläre Oberflächenprothese zementiert
5-823.12	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese ohne Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.13	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese mit Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.14	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese ohne Patellaersatz, zementiert
5-823.15	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In bikondyläre Oberflächenprothese mit Patellaersatz, zementiert
5-823.16	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In Scharnierprothese, nicht zementiert
5-823.17	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In Scharnierprothese zementiert
5-823.18	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: In Scharnierprothese, Hybrid (teilzementiert)
5-823.19	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Inlaywechsel
5-823.1x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer unikondylären Schlittenprothese: Sonstige
5-823.20	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Typgleich
5-823.21	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, nicht zementiert

OPS	OPS Titel
5-823.22	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine andere Oberflächenersatzprothese, (teil-)zementiert
5-823.23	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Scharnierprothese, nicht zementiert
5-823.24	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Scharnierprothese, (teil-)zementiert
5-823.25	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
5-823.26	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.27	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Inlaywechsel
5-823.28	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.29	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.2x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikondylären Oberflächenersatzprothese: Sonstige
5-823.30	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: Typgleich
5-823.31	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: In eine andere Scharnierendoprothese, nicht zementiert
5-823.32	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: In eine andere Scharnierendoprothese, (teil-)zementiert
5-823.33	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: In eine Sonderprothese, nicht zementiert
5-823.34	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.35	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.36	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.37	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: Teilwechsel Patellateil
5-823.3x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Scharnierendoprothese: Sonstige
5-823.40	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Typgleich
5-823.41	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.42	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.43	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Teilwechsel Patellateil

OPS	OPS Titel
5-823.4x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Sonderprothese: Sonstige
5-823.50	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Patellarückfläche, nicht zementiert
5-823.51	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Patellarückfläche, zementiert
5-823.52	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In patellofemorale Ersatz, nicht zementiert
5-823.53	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In patellofemorale Ersatz, (teil-)zementiert
5-823.54	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Ersatz der femoralen Gleitfläche, nicht zementiert
5-823.55	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines Patellaersatzes: In Ersatz der femoralen Gleitfläche, zementiert
5-823.6	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer unikondylären Schlittenprothese
5-823.7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer bikondylären Oberflächenersatzprothese
5-823.8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer Scharnierendoprothese
5-823.9	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung eines Patellaersatzes
5-823.a	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer Sonderprothese
5-823.b	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit
5-823.b0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Nur Inlaywechsel
5-823.b1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit ohne Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.b2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit mit Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.b3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Scharnierprothese ohne Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.b4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Scharnierprothese mit Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.b5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Scharnierprothese ohne Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.b6	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Scharnierprothese mit Patellaersatz (teil-)zementiert
5-823.b7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, nicht zementiert

OPS	OPS Titel
5-823.b8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: In eine Sonderprothese, (teil-)zementiert
5-823.bx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Sonstige
5-823.c	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines interpositionellen nicht verankerten Implantates
5-823.d	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit
5-823.e	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung eines interpositionellen nicht verankerten Implantates
5-823.f	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese
5-823.f0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Nur Inlaywechsel
5-823.f1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Tibiateil
5-823.f2	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Teilwechsel Femurteil
5-823.f3	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese, ohne Patellaersatz
5-823.f4	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikompartimentelle Teilgelenkersatzprothese, mit Patellaersatz
5-823.f5	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese ohne Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.f6	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese mit Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.f7	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese ohne Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.f8	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine bikondyläre Oberflächenprothese mit Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.f9	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine Scharnierprothese ohne Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.fa	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine Scharnierprothese mit Patellaersatz, nicht zementiert
5-823.fb	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine Scharnierprothese ohne Patellaersatz, (teil-)zementiert
5-823.fc	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: In eine Scharnierprothese mit Patellaersatz, (teil-)zementiert

OPS	OPS Titel
5-823.fx	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese: Sonstige
5-823.g	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung einer bikompartimentellen Teilgelenkersatzprothese
5-823.h	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines endoprothetischen Gelenkersatzes ohne Bewegungsfunktion
5-823.h0	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines endoprothetischen Gelenkersatzes ohne Bewegungsfunktion: (Teil)wechsel ohne Wiederherstellung der Gelenkfunktion
5-823.h1	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Wechsel eines endoprothetischen Gelenkersatzes ohne Bewegungsfunktion: (Teil)wechsel mit Wiederherstellung der Gelenkfunktion
5-823.j	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Entfernung eines endoprothetischen Gelenkersatzes ohne Bewegungsfunktion
5-823.x	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonstige
5-823.y	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk: N.n.bez.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Basis (genau ein Bogen muss ausgefüllt werden)			
Basisdokumentation			
Patientenidentifizierende Daten			
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse	-	Das Datenfeld „Institutionskennzeichen der Krankenkasse“ des Versicherten wird von den Einrichtungen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach §295 Abs. 3 oder §301 Abs. 3 SGB V). Diese Information muss im QS-Datensatz dokumentiert werden. Eine automatische Übernahme aus dem Krankenhausinformationssystem (KIS) ist vorgeschrieben. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
2	Krankenversichertennummer	-	Das Datenfeld „Krankenversichertennummer“ der Krankenversicherungskarte wird von den Krankenhäusern an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach §295 Abs. 3 oder §301 Abs. 3 SGB V). Dieses Datenfeld soll bei Versicherten genutzt werden, welche noch nicht über die neue elektronische Gesundheitskarte (eGK) verfügen. Diese Information muss im QS-Datensatz dokumentiert werden, falls eine automatische Übernahme aus dem Krankenhaus-Informationssystem (KIS) möglich ist. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
3	Versichertennummer der neuen Versicherungskarte (eGK)	-	Das Datenfeld „Versicherungsnummer der neuen Versicherungskarte (eGK)“ wird von den Einrichtungen an externe Stellen übermittelt (z.B. Datenübermittlung nach §295 Abs. 3 oder §301 Abs. 3 SGB V). Dieses Datenfeld soll bei Versicherten genutzt werden, welche bereits über die elektronische Gesundheitskarte (eGK) verfügen. Diese Information muss im QS-Datensatz dokumentiert werden, falls eine automatische Übernahme aus dem Krankenhaus-Informationssystem (KIS) möglich ist.. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
4	Ist Patient(in) gesetzlich versichert?	0= nein 1= ja	Das Datenfeld „Ist Patient(in) gesetzlich versichert?“ leitet sich aus dem Versicherungsverhältnis des Patienten ab. Als gesetzlich versichert gelten in diesem Zusammenhang alle Patienten, bei denen bei einem der im KIS oder PVS hinterlegten potenziellen Kostenträger das Institutionskennzeichen der Krankenversicherung mit der Ziffernfolge „10“ beginnt. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Leistungserbringeridentifizierende Daten			
5	Institutionskennzeichen	-	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. Hier ist das bei der Registrierung für die Qualitätssicherung angegebene IK zu verwenden. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
6	Betriebsstätten-Nummer	Gültige Angabe: ≥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 Betriebsstättennummern eines Krankenhauses sollen jahrgangsübergreifend in der gleichen Weise vergeben werden, falls keine organisatorischen Veränderungen stattgefunden haben. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
7	Aufnehmende Fachabteilung	siehe Schlüssel 2 Format: § 301- Vereinbarung	Selbsterklärend. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
Patient			
8	Einrichtunginterne Identifikationsnummer des Patienten	-	Die „einrichtunginterne Identifikationsnummer“ erhält der Patient im Krankenhaus bei der Aufnahme. Diese verbleibt im Krankenhaus, wird nicht an die LQS oder das AQUA-Institut übermittelt. Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
9	Aufnahmedatum Krankenhaus	Format: TT.MM.JJJJ	Besonderheiten bei der DRG-Fallzusammenführung: Bei DRG-Fallzusammenführung (z.B. Wiederaufnahme innerhalb der DRG-Grenzverweildauer) sind das Aufnahmedatum des ersten Krankenhausaufenthaltes und das Entlassungsdatum des letzten Krankenhausaufenthaltes zu wählen. Die QS-Dokumentation bezieht sich somit auf den zusammengeführten Fall. Beispiel: 1. Krankenhausaufenthalt vom 5.1.2012 bis zum 10.1.2012 2. Krankenhausaufenthalt (Wiederaufnahme) vom 15.1.2012 bis zum 20.1.2012 Das „Aufnahmedatum Krankenhaus“ des zusammengeführten Falles ist der 5.1.2012, das „Entlassungsdatum Krankenhaus“ ist der 20.1.2012“Das "Aufnahmedatum Krankenhaus" des zusammengeführten Falles ist der 5.1.2012, das "Entlassungsdatum Krankenhaus" ist der 20.1.2012 Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.

Ausfüllhinweise für: QS-Dokumentation (fallbezogen) – „Postoperative Wundinfektionen“

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
10	Aufnahmegrund	siehe Schlüssel 1 Format: § 301- Vereinbarung	Selbsterklärend Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
11	Geburtsdatum	Format: TT.MM.JJJJ	Selbsterklärend Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.
12	Geschlecht	1 = männlich 2 = weiblich	Selbsterklärend Dieses Datenfeld darf von der QS-Software vorbelegt werden.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
Diagnose(genau ein Bogen muss ausgefüllt werden)			
Eingriff/Prozedur			
13	Liegt eine Infektion in einem (früheren) OP-Gebiet vor (postoperative Wundinfektion/Surgical Site Infection nach CDC)?	0 = nein 1 = ja	<p>Es kann sich um das Gebiet einer Operation aus diesem Krankenhausaufenthalt oder einer vorangegangenen stationären oder ambulanten Operation handeln. Die Operation kann dabei bis zu einem Jahr zurückliegen.</p> <p>Allgemeine Prinzipien der CDC-Definitionen für Infektionen (http://www.nrz-hygiene.de/surveillance/kiss/cdc-definitionen)</p> <p>Als Reaktion auf das Vorhandensein von Mikroorganismen oder ihrer Toxine liegen lokale oder systemische Infektionszeichen vor.</p> <p>Außerdem gilt:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Die Entscheidung über das Vorhandensein einer Infektion erfolgt unter Berücksichtigung klinischer Daten/Befunde und der Ergebnisse paraklinischer Untersuchungen. ▪ Die klinischen Hinweise können aus der direkten Patientenbeobachtung gewonnen oder den Krankenunterlagen entnommen werden. ▪ Laborbefunde können mikrobiologisch kulturelle Befunde sein, Ergebnisse serologischer Untersuchungen oder mikroskopischer Nachweismethoden. ▪ Andere zu berücksichtigende diagnostische Untersuchungen sind: z.B. Röntgen-, Ultraschall-, CT-, MRT-, Szintigraphie- und Endoskopie-Untersuchungen, Biopsien oder Punktionen. ▪ Die Diagnose des behandelnden Arztes, die aus der direkten Beobachtung während einer Operation, einer endoskopischen Untersuchung oder anderer diagnostischer Maßnahmen bzw. aus der klinischen Beurteilung resultiert, ist ebenfalls ein akzeptables Kriterium für einige Infektionen, sofern nicht zwingende Gründe für die Annahme des Gegenteils vorliegen (z. B. vorläufige Diagnosen, die später nicht erhärtet werden konnten). <p>Die Wundinfektion scheint mit der Operation in Verbindung zu stehen (primäre, postoperative Wundinfektion). Sekundäre septische Streuungen aus einem anderen, nicht mit der Operation in Verbindung stehenden und sich erst im Verlauf des Follow-up entwickelnden Infektionsherd sind nicht als primäre, postoperative Wundinfektionen zu werten.</p> <p>Die Infektionen können durch endogene oder exogene Infektionserreger hervorgerufen worden sein.</p> <p>Eine reine Kolonisation (Anwesenheit von Erregern auf der Haut, Schleimhaut, in offenen Wunden, in Exkreten oder Sekreten ohne klinische Symptome) ist keine Infektion.</p> <p>Entzündungen nicht infektiöser Genese (z.B. alkoholtoxische Pankreatitis) werden nicht erfasst.</p>

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
16	Wundinfektionstiefe	<p>1 = A1 - postoperative, oberflächliche Wundinfektion 2 = A2 - postoperative, tiefe Wundinfektion 3 = A3 - Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet</p>	<p>CDC-Definitionen für Postoperative Wundinfektionen (http://www.nrz-hygiene.de/surveillance/kiss/cdc-definitionen)</p> <p>A1 Postoperative oberflächliche Wundinfektion</p> <p>Infektion an der Inzisionsstelle innerhalb von 30 Tagen nach der Operation, die nur Haut oder subkutanes Gewebe mit einbezieht, und eines der folgenden Kriterien trifft zu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eitrige Sekretion aus der oberflächlichen Inzision. 2. Kultureller Nachweis von Erregern aus einem aseptisch entnommenen Wundsekret oder Gewebe von der oberflächlichen Inzision. 3. Eines der folgenden Anzeichen: Schmerz oder Berührungsempfindlichkeit, lokalisierte Schwellung, Rötung oder Überwärmung, und Chirurg öffnet die oberflächliche Inzision bewusst. Dieses Kriterium gilt jedoch nicht bei Vorliegen einer negativen mikrobiologischen Kultur von der oberflächlichen Inzision. 4. Diagnose des behandelnden Arztes. <p>A2 Postoperative tiefe Wundinfektion</p> <p>Infektion innerhalb von 30 Tagen nach der Operation (innerhalb von 1 Jahr, wenn Implantat¹ in situ belassen), und Infektion scheint mit der Operation in Verbindung zu stehen und erfasst Faszien- und Muskelgewebe, und eines der folgenden Kriterien trifft zu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eitrige Sekretion aus der Tiefe der Inzision, aber nicht aus dem operierten Organ bzw. der Körperhöhle, da solche Infektionen dann zur Kategorie A3 gehören würden. 2. Spontan oder vom Chirurgen bewusst geöffnet, wenn der Patient mindestens eines der nachfolgenden Symptome hat: Fieber (>38°C), lokalisierter Schmerz oder Berührungsempfindlichkeit. Dieses Kriterium gilt jedoch nicht bei Vorliegen einer negativen mikrobiologischen Kultur aus der Tiefe der Inzision. 3. Abszess oder sonstige Zeichen der Infektion, die tieferen Schichten betreffend, sind bei der klinischen Untersuchung, während der erneuten Operation, bei der histopathologischen Untersuchung oder bei radiologischen Untersuchungen ersichtlich. 4. Diagnose des behandelnden Arztes.

Zeile	Bezeichnung	Allgemeiner Hinweis	Ausfüllhinweis
			<p>A3 Infektion von Organen und Körperhöhlen im Operationsgebiet</p> <p>Infektion innerhalb von 30 Tagen nach der Operation (innerhalb von 1 Jahr, wenn Implantat¹ in situ belassen),</p> <p>und</p> <p>Infektion scheint mit der Operation in Verbindung zu stehen</p> <p>und</p> <p>erfasst Organe oder Körperhöhlen, die während der Operation geöffnet wurden oder an denen manipuliert wurde, und eines der folgenden Kriterien trifft zu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eitrige Sekretion aus einer Drainage, die Zugang zu dem Organ bzw. der Körperhöhle im Operationsgebiet hat. 2. Kultureller Nachweis von Erregern aus einem aseptisch entnommenen Wundsekret oder Gewebe aus einem Organ bzw. der Körperhöhle im Operationsgebiet. 3. Abszess oder sonstiges Zeichen einer Infektion des Organs bzw. der Körperhöhle im Operationsgebiet ist bei klinischer Untersuchung, während der erneuten Operation, bei der histopathologischen Untersuchung oder bei radiologischen Untersuchungen ersichtlich. 4. Diagnose des behandelnden Arztes. <p>¹ Definition Implantat: Unter einem Implantat versteht man einen Fremdkörper nicht-menschlicher Herkunft, der einem Patienten während einer Operation auf Dauer eingesetzt wird und an dem nicht routinemäßig für diagnostische oder therapeutische Zwecke manipuliert wird (Hüftprothesen, Gefäßprothesen, Schrauben, Draht, künstl. Bauchnetz, Herzklappen (vom Schwein oder synthetisch)). Menschliche Spenderorgane (Transplantate) wie z. B. Herz, Niere und Leber sind ausgeschlossen.</p>
17	Wurde eine mikrobiologische Untersuchung durchgeführt?	0 = nein 1 = ja	Als mikrobiologische Untersuchung ist jede Bakterienkultur aus Wundabstrich, Drainageflüssigkeit, Körperflüssigkeiten oder Gewebeproben im Zusammenhang mit dem Verdacht auf eine Infektion im Operationsgebiet zu werten. Bitte unabhängig vom Ergebnis der Kultur eintragen, ob eine entsprechende Untersuchung durchgeführt wurde.

Anhang F.1: Index 01 „Hygiene- und Infektionsmanagement – stationäre Einrichtungen“

Berechnung:

- Der Index wird als Prozentanteil ausgedrückt. Jeder der 12 zu wertenden Indikatoren erhält 8,33 % Anteil am Index.
- Jeder Indikator ist durch verschiedene Fragen operationalisiert und diese jeweiligen Fragen ggf. noch einmal durch verschiedene Items.
- Um den Indikator zu 100% zu erfüllen, müssen sowohl alle Items als auch alle Fragen positiv beantwortet werden.
- Jede einzelne Frage des Indikators hat den gleichen Anteil am Indikator (Bsp.: Bei einem Indikator mit 4 Fragen geht jede Frage mit 25% in den Gesamtwert des Indikators ein.).
- Die einzelnen Items einer Frage werden ebenfalls entsprechend anteilig berechnet (Bsp.: Bei der obigen Frage mit 5 Items geht jedes Item mit 5% in den Gesamtwert des Indikators ein.).

Rechenregeln:

- Prozentwert im Indikator = Summe aus jeweils (Anteil Item an Frage*Anteil Frage am Indikator)
 - Beispiel für die Berechnung eines Gesamtwertes eines Indikators anhand von **QI ID 13_A_a**, bei positiver Beantwortung aller Fragen (Gesamtwert = 100%):

$$\begin{array}{c|c|c|c|c|c|c|c} \text{Frage 1} & & \text{Frage 2} & & \text{Frage 3} & & \text{Frage 4} & & \text{Frage 5} & & \text{Frage 6} & & \text{Frage 7} \\ (1*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (1*0,14) + & | & (1*0,14) + & | & (1*0,14) \\ & & & & & & & & & & & & & \end{array}$$

- Indexwert = Summe aus jeweils (Prozentwert im Indikator*Anteil am Index)
 - Beispiel für **QI ID 13_A_a**: $1 * 0,0833 + \dots$

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	13_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in stationären Einrichtungen	
		Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
1.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 8	100 % 100% 0% → dann auch bei Frage 2-7: 0%
2.	Welche Inhalte werden in der Leitlinie thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe ▪ Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) ▪ Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0%
3.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
4.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
5.	Wurde die Leitlinie durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
6.	Wird die leitliniengerechte Antibiotikaphylaxe bei jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
7.	Wird die Anwendung dieser Checkliste in Ihrer Einrichtung stichprobenartig überprüft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	16_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in stationären Einrichtungen	Antwort/Angabe
			Prozentwert auf Fragenebene
8.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 12	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 9-11: 0%
9.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
10.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
11.	Wurde die Leitlinie durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	18	Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff	Antwort/Angabe
			Prozentwert auf Fragenebene
12.	Welche Methode der präoperativen Haarentfernung wird in Ihrer Einrichtung eingesetzt? Mehrere Antworten möglich	<input type="checkbox"/> Rasierer <input type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Haarschneidemaschine (Clipper) <input type="checkbox"/> Enthhaarungscreme	0% 100% 100% 100%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auch bei Angabe mehrerer Antworten ist max. ein Gesamtwert von 100% zu erreichen. ▪ Jede Kombination der Antworten mit der Angabe „Rasierer“ führt zu 0% im Gesamtwert. 	
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
40_A		Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
13.		Wird die Sterilgutaufbereitung in Ihrer Einrichtung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise (alle ohne kritisch C) <input type="checkbox"/> ja (alle in der Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte)	–
14.		Erfolgt für die in Ihrer Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte eine Risikoeinstufung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
15.		Wurde für alle, in der Anlage 1 der Empfehlung „Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten“ aufgeführten Teilschritte der Aufbereitung eine Standardarbeitsanweisung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
16.		Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgerätes (RDG) und des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
17.		Kann jeder Mitarbeiter der Sterilgut-Versorgungsabteilung (SVA) jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
18.		Die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte(s) (RDG) erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
19.		Die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
20.		Die letzte Wartung des Sterilisators erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
40_A		Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe
		Prozentwert auf Fragenebene	
21.	Die letzte Prozessvalidierung der Sterilisation erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
22.	Werden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
23.	Gibt es ein Fehlermanagement in der Sterilgut-Versorgungsabteilung (SVA) in Ihrer Einrichtung bzw. bei Ihrem externen Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	42_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
24.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 29	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 25-28: 0%
25.		Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsort ▪ Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels ▪ Aseptische Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0%
26.		Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
27.		Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
28.		Wurde die Arbeitsanweisung durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung	Antwort/Aufgabe	Prozentwert auf Fragenebene
29.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur Wundversorgung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 34	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 30-33: 0%
30.		Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) ▪ Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe) ▪ Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ▪ Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe ▪ Vorgehen bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
31.		Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
32.		Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
33.		Wurde die Arbeitsanweisung durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	44_A	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie	Antwort/Angabe
			Prozentwert auf Fragenebene
34.		Wie hoch ist der Anteil der ärztlichen Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr <u>mindestens an einer</u> Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Antibiotikaresistenzlage und -therapie“ mit nachfolgenden Mindestinhalten teilgenommen haben?	<p>___ %</p> <p>___ %</p> <p>Die eingetragene Prozentangabe wird als Gesamtprozentwert für diesen Indikator übernommen</p>
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung				
45_a		Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention	Antwort/Angabe		Prozentwert auf Fragenebene	
35.		Wie hoch ist der Anteil der Mitarbeiter der aufgeführten Berufsgruppen Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr <u>mindestens an einer</u> Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben?				
				Anteil:	Personal n. vorhanden:	% bei sieben angegebenen Berufsgruppen (BG)
			Ärzte/Ärztinnen	___ %		___% * 14%
			examinierte Krankenpfleger/-innen und/oder Pflegeassistenten/-innen und Pflegehelfer/-innen	___ %		___% * 14%
			Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes	___ %	<input type="checkbox"/>	___% * 14%
			medizinische Fachangestellte	___ %	<input type="checkbox"/>	___% * 14%
			Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung	___ %	<input type="checkbox"/>	___% * 14%
			Reinigungskräfte	___ %	<input type="checkbox"/>	___% * 14%
			Mitarbeiter der Küche	___ %	<input type="checkbox"/>	___% * 14%

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	45_a	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Die eingetragene Prozentangabe wird zur Berechnung des Gesamtprozentwertes für diesen Indikator übernommen. ▪ Wird angegeben, dass eine oder mehrere der aufgeführten Berufsgruppen nicht vorhanden sind, werden diese in der Berechnung des Gesamtprozentwertes nicht berücksichtigt: <p>Berechnung:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bei 6 angegebenen BG: pro BG: angegebener Wert * 16,66% - Bei 5 angegebenen BG: pro BG: angegebener Wert * 20% - Bei 4 angegebenen BG: pro BG: angegebener Wert * 25% - Bei 3 angegebenen BG: pro BG: angegebener Wert * 33,33% - Bei 2 angegebenen BG: pro BG: angegebener Wert * 50% 	
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	47_a	Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion	Antwort/Angabe	
36.		Händigen sie Ihren Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA)-Bakterien und/oder deren Angehörigen ein Informationsblatt zum Hygieneverhalten aus?	<input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 38	0% → dann auch bei Frage 37: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja, unregelmäßig	0 %
			<input type="checkbox"/> Ja, regelmäßig	100%
37.		<p>Welche Inhalte werden in dem Informationsblatt thematisiert?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informationen zu MRSA im Allgemeinen (Erklärung des Unterschieds von Besiedlung und Infektion mit MRSA) ▪ Risiken der MRSA-Besiedlung/Infektion für Kontaktpersonen (Übertragung von MRSA auf andere Personen/Ansteckungsrisiken) und Schutzmaßnahmen ▪ Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate (ggf. unter Angabe von geeigneten Händedesinfektionsmitteln, antiseptischer Seife, antiseptischem Shampoo) ▪ Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthalts und bei besonderen Gegebenheiten im ambulanten Bereich ▪ Bakteriologische Kontrolluntersuchungen beim Hausarzt 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
	50_a	Entlassungs- und Überleitungsmanagement		
38.		Erfolgt in Ihrer Einrichtung die Entlassung postoperativer Patienten auf Grundlage eines spezifischen Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Nein, weiter mit Frage 41	100% 0% → dann auch Frage 39 und Frage 40: 0%
39.		Wurde das entwickelte Konzept durch die Geschäftsführung/Hygienekommission autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
40.		Welche Aspekte beinhaltet das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nennung von Ansprechpartnern in der operierenden Einrichtung für Rückfragen des Patienten 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aufklärung des Patienten und ggf. dessen Angehörige über das postoperative Verhalten und Anzeichen von Wundinfektionen 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Information an den weiterbehandelnden Arzt und ggf. an die häusliche Pflege (insbesondere Wundstatus, Auftreten von multiresistenten Erregern (MRE)) 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Information der weiterbehandelnden Ärzte zur Surveillance postoperativer Wundinfektion, insbesondere zu den Diagnosekriterien nach CDC-Klassifikation 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index Bezeichnung/Fragestellung				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
	52_B	Durchführung von Compliance-Überprüfungen in stationären Einrichtungen		
41.		Wie viele Compliance-Überprüfungen haben Sie im betreffenden Erfassungsjahr hinsichtlich der nachfolgend aufgeführten Aspekte/Themengebiete durchgeführt?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Händedesinfektion 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 33,33%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wundversorgung 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 33,33%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dauer der perioperativen, prophylaktischen Antibiotikagabe 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro 1000 operativer Fälle): 33,33%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	54	Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene	Antwort/Angabe	Prozentwerte auf Fragenebene
42.		Welche Art von Maßnahmen zur Förderung der Compliance führen Sie in Ihrer Einrichtung durch?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prospektive Festlegung von einrichtungsinternen Zielwerten für die Qualitätsindikatoren der QS ▪ Systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen ▪ Information der Mitarbeiter über die Ergebnisse der QS und Diskussion der Ergebnisse mit Funktions- und Bereichsteams ▪ Erfassung von Verbesserungsvorschlägen aus den Funktions- und Bereichsteams ▪ Weitere Evaluationsprojekte zur Vermeidung nosokomialer postoperativer Wundinfektionen (z.B. Audits, Compliance-Überprüfungen vor Ort, weitere Surveillance-Projekte) ▪ Diskussion der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen in einrichtungsübergreifenden Netzwerken 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0% Ja: 16,66%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Anhang F.2: Index 02 „Hygiene- und Infektionsmanagement“ – ambulante Einrichtungen“

Berechnung:

- Der Index wird als Prozentanteil ausgedrückt. Jeder der 12 zu wertenden Indikatoren erhält 8,33 % Anteil am Index.
- Jeder Indikator ist durch verschiedene Fragen operationalisiert und diese jeweiligen Fragen ggf. noch einmal durch verschiedene Items.
- Um den Indikator zu 100% zu erfüllen, müssen sowohl alle Items als auch alle Fragen positiv beantwortet werden.
- Jede einzelne Frage des Indikators hat den gleichen Anteil am Indikator (Bsp.: Bei einem Indikator mit 4 Fragen geht jede Frage mit 25% in den Gesamtwert des Indikators ein.).
- Die einzelnen Items einer Frage werden ebenfalls entsprechend anteilig berechnet (Bsp.: Bei der obigen Frage mit 5 Items geht jedes Item mit 5% in den Gesamtwert des Indikators ein.).

Rechenregeln:

- Prozentwert im Indikator = Summe aus jeweils (Anteil Item an Frage*Anteil Frage am Indikator)
 - Beispiel für die Berechnung eines Gesamtwertes eines Indikators anhand von **QI ID 13_A_a**, bei positiver Beantwortung aller Fragen (Gesamtwert = 100%):

$$\begin{array}{c|c|c|c|c|c|c|c} \text{Frage 1} & & \text{Frage 2} & & \text{Frage 3} & & \text{Frage 4} & & \text{Frage 5} & & \text{Frage 6} & & \text{Frage 7} \\ (1*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (0,33*0,14) + & | & (1*0,14) + & | & (1*0,14) + & | & (1*0,14) \\ & & & & & & & & & & & & & \end{array}$$

- Indexwert = Summe aus jeweils (Prozentwert im Indikator*Anteil am Index)
 - Beispiel für **QI ID 14_A_a**: $1 * 0,0833 + \dots$

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	14_A_a	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe in ambulanten Einrichtungen	
		Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
1.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaphylaxe entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 2-7: 0%
2.	Welche Inhalte werden in der Leitlinie thematisiert? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe ▪ Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) ▪ Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0% Ja: 33,33%; Nein: 0%
3.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
4.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
5.	Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
6.	Wird die leitliniengerechte Antibiotikaphylaxe bei jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
7.	Wird die Anwendung dieser Checkliste in Ihrer Einrichtung stichprobenartig überprüft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	17_A_a	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in ambulanten Einrichtungen	
		Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
8.	Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine interne Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 12	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 9-11: 0%
9.	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die interne Leitlinie zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
10.	Die letzte Aktualisierung der internen Leitlinie erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
11.	Wurde die Leitlinie durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	18	Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff	Antwort/Angabe
12.		Welche Methode der präoperativen Haarentfernung wird in Ihrer Einrichtung eingesetzt? Mehrere Antworten möglich	Prozentwert auf Fragenebene
			<input type="checkbox"/> Rasierer 0%
			<input type="checkbox"/> Schere 100%
			<input type="checkbox"/> Haarschneidemaschine (Clipper) 100%
			<input type="checkbox"/> Enthaarungscreme 100%
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auch bei Angabe mehrerer Antworten ist max. ein Gesamtwert von 100% zu erreichen. ▪ Jede Kombination der Antworten mit der Angabe „Rasierer“ führt zu 0% im Gesamtwert.
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
40_A		Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
13.		Wird die Sterilgutaufbereitung in Ihrer Einrichtung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise (alle ohne kritisch C) <input type="checkbox"/> ja (alle in der Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte)	–
14.		Erfolgt für die in Ihrer Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte eine Risikoeinstufung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
15.		Wurde für alle, in der Anlage 1 der Empfehlung „Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten“ aufgeführten Teilschritte der Aufbereitung eine Standardarbeitsanweisung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
16.		Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgerätes (RDG) und des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
17.		Kann jeder Mitarbeiter des Sterilgutbereichs jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
18.		Die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte(s) (RDG) erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
19.		Die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
20.		Die letzte Wartung des Sterilisators erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	40_A	Validierung der Sterilgutaufbereitung	Antwort/Angabe
			Prozentwert auf Fragenebene
21.		Die letzte Prozessvalidierung der Sterilisation erfolgte:	mm.jjjj Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
22.		Werden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ja: 100%; Nein: 0%
23.		Gibt es ein Fehlermanagement im Sterilgutbereich in Ihrer Einrichtung bzw. bei Ihrem externen Dienstleister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	42_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
24.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 29	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 25-28: 0%
25.		Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert?		
		▪ Zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsort	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0%
		▪ Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0%
		▪ Aseptische Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 33,33%; Nein: 0%
26.		Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
27.		Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
28.		Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	43_a	Entwicklung und Aktualisierung einer Arbeitsanweisung zur Wundversorgung	Antwort/Aufgabe	Prozentwert auf Fragenebene
29.		Wurde in Ihrer Einrichtung im betreffenden Erfassungsjahr eine Arbeitsanweisung zur Wundversorgung entwickelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 34	100% 100% 0% → dann auch bei Frage 30-33: 0%
30.		Welche Inhalte werden in der Arbeitsanweisung thematisiert?		
		▪ Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
		▪ Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
		▪ Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
		▪ Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
		▪ Vorgehen bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0%
31.		Kann jeder ärztliche und pflegerische Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm auf die Arbeitsanweisung zugreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
32.		Die letzte leitlinienbezogene Aktualisierung der Arbeitsanweisung erfolgte:	mm.jjjj	Im betreffenden Erfassungsjahr: 100% Früher als im betreffenden Erfassungsjahr: 0%
33.		Wurde die Arbeitsanweisung durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	
	44_A	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie	
			Antwort/Angabe
			Prozentwert auf Fragenebene
34.		Wie hoch ist der Anteil der ärztlichen Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im vergangenen Erfassungsjahr <u>mindestens an einer</u> Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zu der Thematik „Antibiotikaresistenzlage und -therapie“ mit nachfolgenden Mindestinhalten teilgenommen haben?	<p>___ %</p> <p>___ %</p> <p>Die eingetragene Prozentangabe wird als Gesamtprozentwert für diesen Indikator übernommen</p>
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index			

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	47_a	Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
36.		Händigen sie Ihren Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA)-Bakterien und/oder deren Angehörigen ein Informationsblatt zum Hygieneverhalten aus?	<input type="checkbox"/> Nein → Nein: weiter mit Frage 38 <input type="checkbox"/> Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> Ja, regelmäßig	0% → dann auch bei Frage 37: 0% 0 % 100%
37.		Welche Inhalte werden in dem Informationsblatt thematisiert?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informationen zu MRSA im Allgemeinen (Erklärung des Unterschieds von Besiedlung und Infektion mit MRSA) ▪ Risiken der MRSA-Besiedlung/Infektion für Kontaktpersonen (Übertragung von MRSA auf andere Personen/Ansteckungsrisiken) und Schutzmaßnahmen ▪ Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate (ggf. unter Angabe von geeigneten Händedesinfektionsmitteln, antiseptischer Seife, antiseptischem Shampoo) ▪ Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthalts und bei besonderen Gegebenheiten im ambulanten Bereich ▪ Bakteriologische Kontrolluntersuchungen beim Hausarzt 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 20%; Nein: 0% Ja: 20%; Nein: 0% Ja: 20%; Nein: 0% Ja: 20%; Nein: 0% Ja: 20%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
	50_a	Entlassungs- und Überleitungsmanagement		
38.		Erfolgt in Ihrer Einrichtung die Entlassung postoperativer Patienten auf Grundlage eines spezifischen Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Nein, weiter mit Frage 41	100% 0% → dann auch Frage 39 und Frage 40: 0%
39.		Wurde das entwickelte Konzept durch den/die Praxisinhaber autorisiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 100%; Nein: 0%
40.		Welche Aspekte beinhaltet das Konzept zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nennung von Ansprechpartnern in der operierenden Einrichtung für Rückfragen des Patienten 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aufklärung des Patienten und ggf. dessen Angehörige über das postoperative Verhalten und Anzeichen von Wundinfektionen 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Information an den weiterbehandelnden Arzt und ggf. an die häusliche Pflege (insbesondere Wundstatus, Auftreten von multiresistenten Erregern (MRE)) 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Information der weiterbehandelnden Ärzte zur Surveillance postoperativer Wundinfektion, insbesondere zu den Diagnosekriterien nach CDC-Klassifikation 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 25%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	53_A	Durchführung von Compliance-Überprüfungen in ambulanten Einrichtungen	Antwort/Angabe	Prozentwert auf Fragenebene
41.		Wie viele Compliance-Überprüfungen haben Sie im betreffenden Erfassungsjahr hinsichtlich der nachfolgend aufgeführten Aspekte/Themengebiete durchgeführt?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Händedesinfektion 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 Operationen): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro 1000 Operationen): 33,33%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wundversorgung 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 Operationen): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro Operationen): 33,33%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dauer der perioperativen, prophylaktischen Antibiotikagabe 	---	<ul style="list-style-type: none"> ▪ keine Kontrollen: 0% ▪ 1-10 Kontrollen (pro 1000 Operationen): 16,66% ▪ mehr als 10 Kontrollen (pro 1000 Operationen): 33,33%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				

Nr.	Indikator-ID	Bezeichnung/Fragestellung		
	54	Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene	Antwort/Angabe	Prozentwerte auf Fragenebene
42.		Welche Art von Maßnahmen zur Förderung der Compliance führen Sie in Ihrer Einrichtung durch?		
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prospektive Festlegung von einrichtungsinternen Zielwerten für die Qualitätsindikatoren der QS 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Information der Mitarbeiter über die Ergebnisse der QS und Diskussion der Ergebnisse mit Funktions- und Bereichsteams 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Erfassung von Verbesserungsvorschlägen aus den Funktions- und Bereichsteams 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Weitere Evaluationsprojekte zur Vermeidung nosokomialer postoperativer Wundinfektionen (z.B. Audits, Compliance-Überprüfungen vor Ort, weitere Surveillance-Projekte) 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diskussion der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen in einrichtungsübergreifenden Netzwerken 	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ja: 16,66%; Nein: 0%
Gesamt: 100 % im Indikator - 8,33 % im Index				