Anlage 33

Definitionenhandbuch

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

Inhalt

Inhalt 2

Abkürzungsverzeichnis zur technischen Umsetzung 5

Details der Umsetzung 7

01 Innere Medizin und Angiologie (Anlage 12.2) 8

02 Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 12.3) 10

03 Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12.4) 14

04 Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie (Anlage 12.5) 19

05 Innere Medizin und Infektiologie (Anlage 12.6) 21

06 Innere Medizin und Intensivmedizin (Anlage 12.7) 23

07 Innere Medizin und Kardiologie (Anlage 12.8) 28

08 Innere Medizin und Nephrologie (Anlage 12.9) 31

09 Innere Medizin und Pneumologie (Anlage 12.10) 32

10 Innere Medizin und Rheumatologie (Anlage 12.11) 37

11 Innere Medizin (Anlage 12.1) 39

19 Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie (Anlage 6.1) 48

20 Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie (Anlage 6.2) 86

24 Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (Anlage 20) 98

25 Neurochirurgie (Anlage 6.5) 108

26 Plastische Chirurgie (Anlage 6.6) 121

27 Kinder- und Jugendchirurgie (Anlage 6.4) 175

28 Herzchirurgie (Anlage 6.3) 209

29 Thoraxchirurgie (Anlage 6.7) 230

30 Orthopädie und Traumatologie (Anlage 23) 250

31 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Anlage 7) 288

41 Augenheilkunde und Optometrie (Anlage 5) 308

42 Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (Anlage 9) 322

43 Urologie (Anlage 32) 340

45 Haut-und Geschlechtskrankheiten (Anlage 10) 361

51 Kinder- und Jugendheilkunde (Anlage 13) 375

62 Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 27) 382

63 Neurologie (Anlage 21) 386

64 Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 14) 392

71 Anästhesiologie und Intensivmedizin (Anlage 2) 395

72 Radiologie (Anlage 29) 420

73 Strahlentherapie – Radioonkologie (Anlage 30) 438

75 Nuklearmedizin (Anlage 22) 444

78 Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation (Anlage 25) 462

8121 Klinische Pathologie und Molekularpathologie (Anlage 16.1) 473

8122 Klinische Pathologie und Neuropathologie (Anlage 16.2) 474

82 Medizinische und Chemische Labordiagnostik (Anlage 19) 475

8312 Klinische Mikrobiologie und Virologie (Anlage 17.2) 476

8313 Klinische Mikrobiologie und Hygiene (Anlage 17.1) 477

8411 Klinische Immunologie (Anlage 15.1) 478

8412 Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin (Anlage 15.2) 479

85 Medizinische Genetik (Anlage 18) 480

90 Allgemeinmedizin (Anlage 1) 481

9941 Anatomie (Anlage 3) 519

9942 Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie (Anlage 4) 520

9943 Gerichtsmedizin (Anlage 8) 521

9944 Histologie, Embryologie und Zellbiologie (Anlage 11) 522

9945 Pharmakologie und Toxikologie (Anlage 24) 523

9946 Physiologie und Pathophysiologie (Anlage 26) 524

9947 Public Health (Anlage 28) 525

9948 Transfusionsmedizin (Anlage 31) 526

S01 Spezialisierung in Geriatrie (Anlage 1) 529

S02 Spezialisierung in Phoniatrie (Anlage 2) 535

S03 Spezialisierung in Handchirurgie (Anlage 3) 538

S04 Spezialisierung in Palliativmedizin (Anlage 4) 549

S05 Spezialisierung in Dermatohistopathologie (Anlage 5) 550

S06 Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin (Anlage 6) 560

S07 Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin (Anlage 7) 571

S08 Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie (Anlage 8) 573

S09 Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 9) 574

S10 Spezialisierung in Neuropädiatrie (Anlage 10) 576

S11 Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie (Anlage 11) 578

S12 Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12) 580

S13 Spezialisierung in Schlafmedizin (Anlage 13) 599

S14 Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie (Anlage 14) 600

S15 Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie (Anlage 15) 602

S16 Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie (Anlage 16) 607

S17 Spezialisierung in Allergologie (Anlage 17) 609

S18 Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin (Anlage 18) 611

S19 Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin (Anlage 19) 622

Abkürzungsverzeichnis zur technischen Umsetzung

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

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

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

Details der Umsetzung

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

Bei den einzelnen Fertigkeiten werden folgende Auswertungsebenen unterschieden:

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

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

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

01 Innere Medizin und Angiologie (Anlage 12.2)

Tabelle 01_01

Sonderfach Innere Medizin und Angiologie – Grundausbildung

Tabelle 01_02

Sonderfach Innere Medizin und Angiologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	01_02_07
Fertigkeit	Endovaskuläre Verfahren an Arterien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_01_02_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_01_02_07
Code	Bezeichnung
EC020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)
EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)
EC040	Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)
ED020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)
ED030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)
ED032	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung) 20)
ED050	Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)
ED056	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)
ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckenarterien (LE=je Seite)
ED060	Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)
ED062	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Beckenarterien (LE=je Seite) 20)
EF020	Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)
EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite)
EF031	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medik. Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite)
EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite)
EF042	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – untere Extremität (LE=je Seite) 20)
EP010	Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)
EP020	Perkut. translum. Embol-, Thrombektomie od. Fremdkörperentf. (exkl. intrakr. Gef.)

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

02 Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 12.3)

Tabelle 02_01

Sonderfach Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie – Grundausbildung

Tabelle 02_02

Sonderfach Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif

Tabelle_Nr	02_02_02
Fertigkeit	Betreuung von Diabetes-Patientinnen und -Patienten mit Diabetes mellitus Typ 1
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_02 (**Diabetes mellitus, Typ 1 (E10)**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	02_02_03
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie der Diabetes in der Schwangerschaft/Gestationsdiabetes
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_03 (**Diabetes mellitus in der Schwangerschaft (O24)**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	02_02_09
Fertigkeit	Differentialdiagnostische Abklärung und eventuell Therapieplanung von Patientinnen und Patienten mit Nebennierenraumforderungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_09 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	02_02_10
Fertigkeit	Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit einem Hyperparathyreoidismus
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_10 (**Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse (E21)**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	02_02_12
Fertigkeit	Differentialdiagnostische Abklärung und Therapie von Patientinnen und Patienten mit mittelgradiger und schwerer Hyponatriämie
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_12 (**Hypoosmolalität und Hyponatriämie (E87.1)**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	02_02_13
Fertigkeit	Mitarbeit bei der interdisziplinären Abklärung und Therapie endokriner oder neuroendokriner Tumore
Spezifikation	

if HD in table ICD_02_02_13 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

03 Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12.4)

Tabelle 03_01

Sonderfach Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie – Grundausbildung

Tabelle 03_02

Sonderfach Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Krankheiten der Gallenblase, der Gallenwege und des Pankreas (K80-K87), Unterkapitel 11.09 OR
Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems (K90-K93), Unterkapitel 11.10) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	03_02_04a
Fertigkeit	Ösophagogastroduodenoskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_03_02_04a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	03_02_04b
Fertigkeit	Hohe Koloskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_03_02_04b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	03_02_04c
Fertigkeit	Schlingenpolypektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_03_02_04c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_03_02_04c

Code	Bezeichnung	
HH020	Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	
HK530	Proktoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	12)
HZ520	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	
HZ551	Proktoskopie/Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	11)
HZ552	Rektoskopie/Sigmoidoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	12)

Tabelle_Nr	03_02_04d
Fertigkeit	endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_03_02_04d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	03_02_04e
Fertigkeit	PEG-Sonden
Spezifikation	

if MEL in table MEL_03_02_04e (**Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (HF030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

04 Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie
(Anlage 12.5)

Tabelle 04_01
Sonderfach Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie – Grundausbildung

Tabelle 04_02
Sonderfach Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	04_02_01z
Fertigkeit	Lumbalpunktionen mit allfälliger intrathekaler Applikation von Zytostatika
Spezifikation	

if MEL in table MEL_04_02_01z then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

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

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

05 Innere Medizin und Infektiologie (Anlage 12.6)

Tabelle 05_01

Sonderfach Innere Medizin und Infektiologie – Grundausbildung

Tabelle 05_02

Sonderfach Innere Medizin und Infektiologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	05_02_01
Fertigkeit	Behandlung von HIV und AIDS
Spezifikation	

if HD in table ICD_05_02_01 (**HIV-Krankheit (B20-B24)**, Unterkapitel 01.13) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	05_02_02
Fertigkeit	Behandlung der Tuberkulose
Spezifikation	
if HD in table ICD_05_02_02 (**Tuberkulose (A15-A19)**, Unterkapitel 01.02 OR **Folgezustände der Tuberkulose (B90)** OR **Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose (J65)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	05_02_03
Fertigkeit	Behandlung der infektiösen Hepatitis
Spezifikation	

if HD in table ICD_05_02_03 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	05_02_11
Fertigkeit	Durchführung und Dokumentation von antiinfektiven Therapien von Infektionskrankheiten, hervorgerufen durch Bakterien, Viren, Pilze, Protozoen, Würmer, Ektoparasiten und andere Krankheitserreger
Spezifikation	

if HD in table ICD_05_02_11 (**Bestimmte infektiöse und parasitäre Krankheiten (A00-B99)**, Kapitel 01) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

06 Innere Medizin und Intensivmedizin (Anlage 12.7)

Tabelle 06_01

Sonderfach Innere Medizin und Intensivmedizin – Grundausbildung

Tabelle 06_02

Sonderfach Innere Medizin und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	06_02_01
Fertigkeit	Atemwegsmanagement inkl. schwieriger Atemweg
Spezifikation	

if **Atemwegszugang** (TISS-A) = (**CPAP-Maske** (2) OR **CPAP-Helm** (3) OR **Tubus** (4) OR **Kanüle** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	06_02_02

Fertigkeit	Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	06_02_03
Fertigkeit	Bronchoskopie inkl. bronchioalveoläre Lavage
Spezifikation	

if MEL in table MEL_06_02_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	06_02_07
Fertigkeit	Anlage arterieller und venöser Katheter einschließlich der Verfahren eines erweiterten hämodynamischen Monitorings mit Befunderhebung und –interpretation
Spezifikation	

if **Katheter arteriell** (TISS-A) = 1 OR **Katheter zentralvenös** (TISS-A) = 1 OR **Monitoring hämodynamisch** (TISS-A) = (**Pulmonaliskatheter** (1) OR **Linksatrialer Katheter** (2) OR **Lithium-Dilution** (3) OR **Pulskontur-Analyse** (4) OR **Ösophagus Doppler** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	06_02_14
Fertigkeit	Hämodynamisches Management inkl. kardiovaskuläres Monitoring und inotroper/vasoaktiver Therapie
Spezifikation	

if **Medikamente vasoaktiv** (TISS-A) = (**einfach** (1) OR **mehrfach** (2)) OR **Monitoring hämodynamisch** (TISS-A) = (**Pulmonaliskatheter** (1) OR **Linksatrialer Katheter** (2) OR **Lithium-Dilution** (3) OR **Pulskontur-Analyse** (4) OR **Ösophagus Doppler** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	06_02_15
Fertigkeit	Infusionstherapie, enterale und parenterale Ernährung (inkl. Ernährungsplanung)
Spezifikation	

if **Flüssigkeitsersatz massiv** (TISS-A) = 1 OR **Ernährung enteral** (TISS-A) = 1 OR **Ernährung parenteral** (TISS-A) = 1 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	06_02_16
Fertigkeit	Durchführung kontinuierlicher Nierenersatztherapie

Spezifikation

if MEL in table MEL_06_02_16 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

07 Innere Medizin und Kardiologie (Anlage 12.8)

Tabelle 07_01

Sonderfach Innere Medizin und Kardiologie – Grundausbildung

Tabelle 07_02

Sonderfach Innere Medizin und Kardiologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	07_02_01
Fertigkeit	Fachspezifische intensivmedizinische Versorgung: Passagere Schrittmacher-Sondenlegung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_01 (**Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (DE020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	07_02_07
Fertigkeit	Allfällig Transösophageale Echokardiographie (TEE)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_07 (**TEE – Transösophageale Echokardiographie (DZ020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	07_02_08
Fertigkeit	Koronarangiographie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	07_02_09
Fertigkeit	Mitwirkung bei Koronarinterventionen (auch als 1. Assistenz)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	07_02_11
Fertigkeit	Allfällig Rechtsherzkatheteruntersuchung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_11 (**Rechtsherzkatheteruntersuchung (DF010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	07_02_12
Fertigkeit	Elektrische Kardioversion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_07_02_12 (**Kardioversion mit externem Kardioverter in Narkose (DE010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

08 Innere Medizin und Nephrologie (Anlage 12.9)

Tabelle 08_01

Sonderfach Innere Medizin und Nephrologie – Grundausbildung

Tabelle 08_02

Sonderfach Innere Medizin und Nephrologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	08_02_04
Fertigkeit	Extrakorporale Nierenersatztherapie (intermittierend, kontinuierlich) sowie andere extrakorporale Verfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_08_02_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	08_02_05
Fertigkeit	Peritonealdialyse mit begleitenden Wechseln
Spezifikation	

if MEL in table MEL_08_02_05 (**Peritonealdialyse (FV010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

09 Innere Medizin und Pneumologie (Anlage 12.10)

Tabelle 09_01

Sonderfach Innere Medizin und Pneumologie – Grundausbildung

Tabelle 09_02

Sonderfach Innere Medizin und Pneumologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

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

Tabelle_Nr	09_02_10b
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie von Schlaf-Atemstörungen: Durchführung und Auswertung einer Polysomnographie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_09_02_10b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	09_02_13
Fertigkeit	Maschinelle Beatmung (invasiv und nicht-invasiv): Beatmungsformen und -strategien, Respiratoreinstellung, Patientinnen- und Patienten-Respirator Interaktion, Weaning, nichtinvasive Atemhilfen, nicht-invasive Beatmung, Komplikationen
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	09_02_16
Fertigkeit	Flexible und/oder starre Bronchoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_09_02_16 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_09_02_16	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20)
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20)
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20

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

Tabelle_Nr	09_02_16a
Fertigkeit	Flexible und/oder starre Bronchoskopie: endobronchiale und transbronchiale Biopsie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_09_02_16a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	09_02_16b
Fertigkeit	Flexible und/oder starre Bronchoskopie: bronchoalveoläre Lavage
Spezifikation	

if MEL in table MEL_09_02_16b (**Therapeutische Lavage der Lunge GE020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	09_02_16c
Fertigkeit	Flexible und/oder starre Bronchoskopie: interventionelle endobronchiale Techniken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_09_02_16c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

10 Innere Medizin und Rheumatologie (Anlage 12.11)

Tabelle 10_01

Sonderfach Innere Medizin und Rheumatologie – Grundausbildung

Tabelle 10_02

Sonderfach Innere Medizin und Rheumatologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Tabelle_Nr	10_02_07
Fertigkeit	Therapie der Kollagenosen und Systemvaskulitiden
Spezifikation	

if HD in table ICD_10_02_07 (**Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)**, Unterkapitel 13.05)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	10_02_08
Fertigkeit	Basistherapie der Arthritiden
Spezifikation	

if HD in table ICD_10_02_08 (**Reaktive Arthritiden (M02)** OR
Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten (M03) OR
Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14), Unterkapitel 13.02 OR
Spondylitis ankylosans (M45) OR **Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert (M46.1)**) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

11 Innere Medizin (Anlage 12.1)

Tabelle 11_01
Sonderfach Innere Medizin – Grundausbildung

Tabelle 11_02
Sonderfach Innere Medizin – Schwerpunktausbildung

Tabelle 11_03
Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Kardiologie – Schwerpunktausbildung

Tabelle 11_04
Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Angiologie – Schwerpunktausbildung

Tabelle 11_05
Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Gastroenterologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	11_05_01
Fertigkeit	Ösophago-Gastro-Duodenoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_11_05_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_11_05_01	
Code	Bezeichnung	
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ015	Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	14)
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ030	Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	23)
HZ031	Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ032	Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24

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

Tabelle_Nr	11_05_02
Fertigkeit	Koloskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_11_05_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	11_05_02a
Fertigkeit	Proktoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_11_05_02a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 11_06

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Hämatologie und internistische Onkologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Tabelle_Nr	11_06_02
Fertigkeit	Komplikationsmanagement
Spezifikation	

if HD in table ICD_11_06_02 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

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

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

Tabelle 11_07

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Pneumologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

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

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

Tabelle 11_08

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Notfallkompetenz/ambulante Medizin – Schwerpunktausbildung

Tabelle 11_09

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	11_09_03
Fertigkeit	Betreuung von Diabetikerinnen und Diabetikern
Spezifikation	

if HD in table ICD_11_09_03 (**Diabetes mellitus (E10-E14)**, Unterkapitel 04.02) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 11_10

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Rheumatologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Tabelle 11_11

Sonderfach Innere Medizin - Spezialgebiet Nephrologie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

19 Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie (Anlage 6.1)

Tabelle 19_01

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_01_13a) OR
(MEL in table MEL_19_01_13b AND HD in table ICD_19_01_13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_01_13a	
Code	Bezeichnung	
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)	
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	
EK510	Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)	
EK520	Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)	
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EQ540	Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)	
FC015	Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)	22)
FC018	Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
FC100	Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	
GE060	Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22)
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)	
HH040	Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)	
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HK010	Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)	
HK020	Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)	

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

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

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

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

Tabelle 19_02

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie – Schwerpunktausbildung

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_02_14
Fertigkeit	Ösophago-Gastro-Duodenoskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_14 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_02_15
Fertigkeit	Koloskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_15 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	19_02_15a
Fertigkeit	Proktoskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_15a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_02_16a
Fertigkeit	Operative Eingriffe an Kopf/Hals, z.B. Schilddrüsen-Resektion, Tracheotomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

MEL-Tabelle	MEL_19_02_16a	
Code	Bezeichnung	
KD020	Parathyreoidektomie – offen (LE=je Sitzung)	
KD030	Parathyreoidektomie – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
KD040	Parathyreoidektomie mit Autotransplantation (LE=je Sitzung)	
QA020	Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)	
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA079	Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	19_02_16b
Fertigkeit	Operative Eingriffe an Brustwand einschließlich Thorakotomien und Thoraxdrainagen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_02_16b	
Code	Bezeichnung	
GF030	Thorakoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GF040	Thorakoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
GF045	Thorakotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	6)
GF050	Thorakotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
GF060	Rethorakotomie nach operativem Eingriff (LE=je Sitzung)	
LJ010	Sternumresektion (LE=je Sitzung)	
LJ059	Sonstige Operation – Thorax, Thoraxwand (LE=je Sitzung)	
LJ060	Osteosynthese des Sternums (LE=je Sitzung)	

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

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

Tabelle_Nr	19_02_16d
Fertigkeit	Cholezystektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_02_16e
Fertigkeit	Herniotomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_02_16f
Fertigkeit	Eingriffe am Magen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_02_16g
Fertigkeit	Appendektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_16g then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_02_16g
Code	Bezeichnung
HH040	Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	19_02_16h
Fertigkeit	Eingriffe am Dünndarm
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_02_16h1) OR
(MEL in table MEL_19_02_16h2 AND HD in table ICD_19_02_16h2) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

MEL-Tabelle	MEL_19_02_16h2
Code	Bezeichnung
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)

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

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

Tabelle_Nr	19_02_16i
Fertigkeit	Eingriffe am Dickdarm
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_02_16i1) OR
(MEL in table MEL_19_02_16i2 AND HD in table ICD_19_02_16i2) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle_Nr	19_02_16j
Fertigkeit	Adhäsiolyse
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_02_16j AND HD in table ICD_19_02_16j) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif

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

Tabelle_Nr	19_02_17
Fertigkeit	Weichteile
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_17 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	19_02_18a
Fertigkeit	Gefäßsystem: Eingriffe an Arterien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_02_18a (**Operationen an den Arterien**, Unterkapitel 05.04) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_02_18b
Fertigkeit	Gefäßsystem: Varizenoperationen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_19_02_18b then	

Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif

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

Tabelle 19_03

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_03_01a
Fertigkeit	Leber: Leberzysten, Drainageoperationen, Zystektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_03_01a (**Sonstige Operation – Leber (HL079)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_03_01d
Fertigkeit	Leber: Segment/Subsegmentresektionen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_03_01d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_03_02a
Fertigkeit	Cholezystektomie (laparoskopisch und konventionell)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_03_02a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_03_02a
Code	Bezeichnung
HM100	Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)
HM110	Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	19_03_02c
Fertigkeit	Eingriffe am Gallengang (Choledochotomie +/-Drainage, Biliodigestive Anastomose, Dissektion des Lighepatoduodenale als 1. Assistenzen und angeleitete Eingriffe)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_03_02c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 19_04

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_04_01a
Fertigkeit	Therapie von Hämorrhoiden (inkl. endoskopischer Techniken)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_04_01a (**Hämorrhoidektomie (HK020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_04_01b
Fertigkeit	Perianalabszeß, Fistel und Analfissuren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_04_01b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_04_02a
Fertigkeit	Eingriffe an Colon und Rektum (Resektionen mit und ohne Anastomose, Stomata)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_04_02a (**Operationen am Dickdarm**, Unterkapitel 07.11 OR **Operationen am Rektum**, Unterkapitel 07.12) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_04_03a
Fertigkeit	Eingriffe am Dünndarm inkl Ileocoecalklappe und Ileuschirurgie (Bridenlösung)
Spezifikation	
if MEL in table MEL_19_04_03a1 (**Operationen am Dünndarm**, Unterkapitel 07.10) OR MEL in table MEL_19_04_03a2 then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

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

Tabelle_Nr	19_04_04a
Fertigkeit	Proktoskopie, Rektoskopien, Sigmoiddeoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_04_04a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_04_04b
Fertigkeit	Hohe Koloskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_04_04b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 19_05

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_05_01
Fertigkeit	Planung und Durchführung chirurgischer Tumortherapien inkl. Staginguntersuchungen und Teilnahme an Tumorboards

Spezifikation

if (MEL in table MEL_19_05_01 (**Verdauungstrakt, Abdomen**, Kapitel 07) AND HD in table ICD_19_05_01 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

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

Tabelle_Nr	19_05_04a
Fertigkeit	Eingriffe an der weiblichen oder männlichen Brust
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_05_04a then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	19_05_04b
Fertigkeit	Eingriffe am Ösophagus und Magen (1. Assistenz bzw. Absolvierung von OP-Teilschritten)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_05_04b1 (**Operationen an Magen und Duodenum**, Unterkapitel 07.06) AND HD in table ICD_19_05_04b1) OR (MEL in table MEL_19_05_04b2 (**Operationen am Ösophagus**, Unterkapitel 07.01) AND HD in table ICD_19_05_04b2 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	19_05_04c
Fertigkeit	Eingriffe an der Leber, Gallenblase und Pankreas (ausgenommen PE)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_05_04c (**Operationen an Leber und Gallenwegen**, Unterkapitel 07.07 OR **Operationen am Pankreas**, Unterkapitel 07.08) AND HD in table ICD_19_05_04c) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_05_04d
Fertigkeit	Eingriffe am Colon und Rektum
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_05_04d (**Operationen am Dickdarm**, Unterkapitel 07.11 OR **Operationen am Rektum**, Unterkapitel 07.12) AND HD in table ICD_19_05_04d) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_05_04e
Fertigkeit	Eingriffe an Dünndarm und Peritoneum
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_05_04e1 (**Operationen am Dünndarm**, Unterkapitel 07.10) AND HD in table ICD_19_05_04e1) OR (MEL in table MEL_19_05_04e2 AND HD in table ICD_19_05_04e2) OR (MEL in table MEL_19_05_04e3)) then
 	
then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_05_04e2
Code	Bezeichnung
HP119	Sonstige Operation – Peritoneum (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_19_05_04e3	
Code	Bezeichnung	
HP090	Radikale Peritonektomie (LE=je Sitzung)	2)

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

ICD-Tabelle	ICD_19_05_04e2

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

Tabelle_Nr	19_05_04f
Fertigkeit	regionale Lymphadenektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_05_04f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_05_04g
Fertigkeit	Eingriffe an der Schilddrüse
Spezifikation	
if (MEL in table MEL_19_05_04g (**Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse**, Unterkapitel	

06.01) AND
HD in table ICD_19_05_04g) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle 19_06

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Endokrine Chirurgie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_06_01
Fertigkeit	Operationen an der Schilddrüse und/oder den Nebenschilddrüsen, gegebenenfalls mit Autotransplantation mit Darstellung der Stimmbandnerven inkl. Neuromonitoring
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_06_01 (**Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse**, Unterkapitel 06.01) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_06_02
Fertigkeit	Eingriffe an der Schilddrüse bei malignen Erkrankungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_19_06_02a (**Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse**, Unterkapitel 06.01) AND
HD in table ICD_19_06_02) OR
(MEL in table MEL_19_06_02b) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle 19_07

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

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
19_07_01a	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Ösophagogastroduo-denoskopien	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
19_07_01b	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Hohe Koloskopien	220	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
19_07_01c	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Schlingenpolypekto-mien	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
19_07_01d	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: endoskopische The-rapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
19_07_01e	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: PEG-Sonden	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
19_07_02	Allfällig ERCP, Papillotomie, Dilata-tionsverfahren, Steinextraktion und Legen von Kunststoff-endoprothesen bzw. von selbstex-pandierbaren Metallprothesen im pankreatobiliären System sowie im Bereich des Gastrointestinal-traktes	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_07_01a
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Ösophagogastroduodenoskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_01a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_07_01a	
Code	Bezeichnung	
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ015	Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	14)
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ030	Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	23)
HZ031	Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ032	Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ033	Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ510	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)	
HZ520	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	19_07_01b
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Hohe Koloskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_01b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_07_01c
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: Schlingenpolypektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_01c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_07_01d
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: endoskopische Therapien von Blutungen aus dem Gastrointestinaltrakt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_01d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_19_07_01d

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

Tabelle_Nr	19_07_01e
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie: PEG-Sonden
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_01e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_07_02
Fertigkeit	Allfällig ERCP, Papillotomie, Dilatationsverfahren, Steinextraktion und Legen von Kunststoffendoprothesen bzw. von selbstexpandierbaren Metallprothesen im pankreatobiliären System sowie im Bereich des Gastrointestinaltraktes
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_07_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 19_08

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie - Spezialgebiet Transplantationschirurgie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	19_08_01
Fertigkeit	Interdisziplinäre Behandlung und Betreuung inkl. immunsuppresiver Therapie transplantierter Patientinnen und Patienten
Spezifikation	

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

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

Tabelle_Nr	19_08_02
Fertigkeit	Abwicklung einer Organspende inkl. organisatorischer und organpräservatorischer Maßnahmen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_08_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	19_08_04
Fertigkeit	Nierentransplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_08_04 (**Implantation einer Niere (JA180)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	19_08_05
Fertigkeit	Leberchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_19_08_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	19_08_06
Fertigkeit	Organentnahme: Multiorganentnahmen, mind. zwei verschiedene Organe

Spezifikation

if (MEL in table MEL_19_08_06a (**Implantation der Lunge (GF190)** AND
MEL in table MEL_19_08_06b (**Implantation des Dünndarmes (HG140)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06a (**Implantation der Lunge (GF190)** AND
MEL in table MEL_19_08_06c (**Implantation der Leber (HL060)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06a (**Implantation der Lunge (GF190)** AND
MEL in table MEL_19_08_06d (**Implantation des Pankreas (HN130)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06a (**Implantation der Lunge (GF190)** AND
MEL in table MEL_19_08_06e (**Implantation einer Niere (JA180)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06b (**Implantation des Dünndarmes (HG140)** AND
MEL in table MEL_19_08_06c (**Implantation der Leber (HL060)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06b (**Implantation des Dünndarmes (HG140)**AND
MEL in table MEL_19_08_06d (**Implantation des Pankreas (HN130)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06b (**Implantation des Dünndarmes (HG140)**AND
MEL in table MEL_19_08_06e (**Implantation einer Niere (JA180)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06c (**Implantation der Leber (HL060)** AND
MEL in table MEL_19_08_06d (**Implantation des Pankreas (HN130)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06c (**Implantation der Leber (HL060)** AND
MEL in table MEL_19_08_06e (**Implantation einer Niere (JA180)**) OR
(MEL in table MEL_19_08_06d (**Implantation des Pankreas (HN130)** AND
MEL in table MEL_19_08_06e (**Implantation einer Niere (JA180)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

20 Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie (Anlage 6.2)

Tabelle 20_01

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	20_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_20_01_13a) OR
(MEL in table MEL_20_01_13b AND HD in table ICD_20_01_13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle 20_02

Sonderfach Allgemeinchirurgie und Gefäßchirurgie – Schwerpunktausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
20_02_03	Operative Behandlung von Gefäß-notfällen	20	Anzahl Eingriffe	stationär
20_02_04	Punktions- und Katheterisierungs-techniken inkl. zentralvenöse Zu-gänge	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
20_02_06	Embolektomie/Thrombektomie (+/- Patch) an Extremitätengefä-ßen	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
20_02_08	Varizenoperation	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
20_02_09	Gefäßligatur, Arteriennaht	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
20_02_12	Allfällige Lysetherapie akuter Ext-	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	20_02_03
Fertigkeit	Operative Behandlung von Gefäßnotfällen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_20_02_03 (**Operationen an den Arterien,** Unterkapitel 05.04 OR **Operationen an den Venen**, Unterkapitel 05.05)
 	
AND
 	
HD in table ICD_20_02_03) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_04
Fertigkeit	Punktions- und Katheterisierungstechniken inkl. zentralvenöse Zugänge
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_06
Fertigkeit	Embolektomie/Thrombektomie (+/- Patch) an Extremitätengefäßen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_08
Fertigkeit	Varizenoperation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_09
Fertigkeit	Gefäßligatur, Arteriennaht
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_12
Fertigkeit	Allfällige Lysetherapie akuter Extremitätenarterienverschlüsse
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_12 (**Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (EP010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	20_02_13
Fertigkeit	Implantation von Portsystemen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_13 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	20_02_15
Fertigkeit	Carotisrekonstruktionen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_15 (**Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterekt., Gefäßinterponat) (EB060)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	20_02_16
Fertigkeit	Revaskularisierende brachiale Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_16 (**Chir. Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (EC070)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	20_02_17
Fertigkeit	Revaskularisierende Eingriffe an iliakalen Gefäßen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_17 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_18
Fertigkeit	Revaskularisierende supragenuale femorale Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_18 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	20_02_19
Fertigkeit	Revaskularisierende infragenuale/crurale Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_19 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_20
Fertigkeit	Revaskularisierende Eingriffe im cruro-pedalen Gefäßabschnitt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_20 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	20_02_22
Fertigkeit	Offenchirurgische Anlage und Korrekturen von Dialyse-Shunts und Portsystemen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_22 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_20_02_22
Code	Bezeichnung
EZ020	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts ohne Kunststoff (LE=je Sitzung)
EZ030	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts mit Kunststoff (LE=je Sitzung)
EZ040	Thrombektomie eines Dialyseshunts (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	20_02_24
Fertigkeit	Major Amputationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_20_02_24 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle 24_01

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	24_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_24_01_13a) OR
(MEL in table MEL_24_01_13b AND HD in table ICD_24_01_13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_24_01_13a	
Code	Bezeichnung	
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)	
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	
EK510	Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)	
EK520	Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)	
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EQ540	Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)	
FC015	Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)	22)
FC018	Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
FC100	Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	
GE060	Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22)
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)	
HH040	Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)	
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HK010	Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)	
HK020	Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)	
HK030	Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)	

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

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

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

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

Tabelle_Nr	24_01_13z
Fertigkeit	Operationen an Mundhöhle, Speicheldrüse, Gesichtsschädel, Gesicht und Hals
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_24_01_13z (**Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen,** Unterkapitel 03.05 OR
Operationen am Gesichtsschädel, Unterkapitel 03.06) OR
Operationen an Gesicht und Hals, Unterkapitel 03.09) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 24_02

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung
Teilgebiet 1: Orale Chirurgie, Implantologie und Präprothetik

Tabelle 24_03

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

Tabelle 24_04

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	24_04_04
Fertigkeit	Traumatologie in der MKG-Chirurgie
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_24_04_04 (**Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen,** Unterkapitel 03.05 OR
Operationen am Gesichtsschädel, Unterkapitel 03.06 OR
Operationen an Gesicht und Hals, Unterkapitel 03.09)
 	
AND
 	
HD in table ICD_24_04_04 (**Verletzungen des Kopfes (S00-S09)**, Unterkapitel 19.01 OR
Verletzungen des Halses (S10-S19)), Unterkapitel 19.02 OR
Offene Wunden mit Beteiligung von Kopf und Hals (T01.0) OR
Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T02.0) OR
Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T03.0) OR
Zerquetschungen mit Beteiligung von Kopf und Hals (T04.0)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 24_05

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	24_05_03
Fertigkeit	Kieferorthopädische Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_24_05_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	24_05_04
Fertigkeit	Korrekturoperationen bei angeborenen Mund-, Kiefer- und Gesichtsfehlbildungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_24_05_04 (**Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen,** Unterkapitel 03.05 OR
Operationen am Gesichtsschädel, Unterkapitel 03.06 OR
Operationen an Gesicht und Hals, Unterkapitel 03.09)
 	
AND
 	
HD in table ICD_24_05_04 (**Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (K00)** OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses (Q18) OR
Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalte (Q35-Q37), Unterkapitel 17.05 OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen der Zunge, des Mundes und des Rachens (Q38) OR
Gesichtsasymmetrie (Q67.0) OR
Flach gedrücktes Gesicht [Compression facies] (Q67.1) OR
Dolichozephalie (Q67.2) OR
Plagiozephalie (Q67.3) OR
Sonstige angeborene Deformitäten des Schädels, des Gesichtes und des Kiefers (Q67.4) OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (Q75)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 24_06

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung
Teilgebiet Tumorchirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	24_06_02
Fertigkeit	Operative Eingriffe bei Tumoren im Fachgebiet Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_24_06_02 (**Operationen an Mundhöhle und Speicheldrüsen,** Unterkapitel 03.05 OR
Operationen am Gesichtsschädel, Unterkapitel 03.06 OR
Operationen an Gesicht und Hals, Unterkapitel 03.09)

AND

HD in table ICD_24_06_02 (**Bösartige Neub.der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx (C00-C14)**, Unterkapitel 02.01 OR
Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (C41.0) OR
Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen (C41.1) OR
Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C43.3) OR
Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (C44.3) OR
Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (C44.4) OR
Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C47.0) OR
Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C49.0) OR
Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals (C76.0) OR
Sekundäre und n.n.b. bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses (C77.0) OR
Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D00.0) OR
Melanoma in situ der Lippe (D03.0) OR
Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D03.3) OR
Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses (D03.4) OR
Carcinoma in situ: Lippenhaut (D04.0) OR
Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes (D04.3) OR
Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses (D04.4) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx (D37.0)) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	24_06_07
Fertigkeit	Freie Lappen und Hautersatzplastiken

Spezifikation

if (MEL in table MEL_24_06_07

AND

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

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

Tabelle 24_07

Sonderfach Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie – Schwerpunktausbildung
Teilgebiet rekonstruktive Chirurgie

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

	besonderer Berücksichtigung der angeborenen Missbildungen			

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	24_07_01
Fertigkeit	Konstruktive und rekonstruktive Eingriffen an Schädel, Nase, Ohrmuschel, Lidern und Lippen unter besonderer Berücksichtigung der angeborenen Missbildungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_24_07_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_24_07_01	
Code	Bezeichnung	
AC080	Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)	
AC090	Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)	
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	
HA020	Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)	
HA040	Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA050	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HD111	Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)	
HD112	Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)	
LA090	transkranieller Eingriff zur Korrektur von kraniofazialen Deformitäten (LE=je Sitzung)	
LA100	Einfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	
LA110	Osteotomie im Bereich Le Fort II, Le Fort III (LE=je Sitzung)	
LA120	Mehrfache Osteotomie am Oberkiefer (LE=je Sitzung)	
LA130	Kombinierte Osteotomien am Ober- und Unterkiefer (LE=je Sitzung)	
LA135	Osteotomie am Ober-/Unterkiefer mit Implantation eines Endodistraktors (LE=je Sitzung)	
LB010	Einfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	
LB020	Mehrfache Osteotomie am Unterkiefer (LE=je Sitzung)	
LB070	Arthroplastik des Kiefergelenks (LE=je Sitzung)	
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

25 Neurochirurgie (Anlage 6.5)

Tabelle 25_01

Sonderfach Neurochirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_01_01
Fertigkeit	Schädelhirntraumen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_25_01_01 (**Operationen an Gehirnschädel und Dura,** Unterkapitel 01.01 OR **Intrakranielle Operationen**, Unterkapitel 01.02)
 	
AND
 	
HD in table ICD_25_01_01) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	25_01_02
Fertigkeit	Intrakranielle Blutungen, intrakranielle und spinale Tumore und Infektionen

Spezifikation

if (MEL in table MEL_25_01_02 (**Operationen an Gehirnschädel und Dura,** Unterkapitel 01.01 OR
Intrakranielle Operationen, Unterkapitel 01.02 OR
Operationen an der Wirbelsäule, Unterkapitel 01.04 OR
Operationen am Rückenmark, Unterkapitel 01.05)

AND

HD in table ICD_25_01_02 (**Amöbiasis (A06)** OR
Tuberkulose des Nervensystems (A17) OR
Virusinfektionen des Zentralnervensystems (A80-A89), Unterkapitel 01.09 OR
Chromomykotischer Abszess des Gehirns (B43.1) OR
Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule (C41.2) OR
Bösartige Neubildung der Meningen (C70) OR
Bösartige Neubildung des Gehirns (C71) OR
Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72) OR
Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77) OR
Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3) OR
Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems (C79.4) OR
Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knochen des Hirn- und Gesichtsschädels (D16.4) OR
Gutartige Neubildung der Meningen (D32) OR
Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems (D33) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43) OR
Entzündliche Krankheiten des Zentralnervensystems (G00-G09), Unterkapitel 06.01 OR
Subarachnoidalblutung (I60) OR
Intrazerebrale Blutung (I61) OR
Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung (I62) OR
Epidurale Blutung (S06.4) OR
Traumatische subdurale Blutung (S06.5) OR
Traumatische subarachnoidale Blutung (S06.6) OR
Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé] (S06.7) OR
Sonstige intrakranielle Verletzungen (S06.8)) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	25_01_03
Fertigkeit	Hydrocephalus und Fehlbildungen

Spezifikation

if (MEL in table MEL_25_01_03 (**Operationen an Gehirnschädel und Dura,** Unterkapitel 01.01 OR
Intrakranielle Operationen, Unterkapitel 01.02 OR
Operationen an der Wirbelsäule, Unterkapitel 01.04 OR
Operationen am Rückenmark, Unterkapitel 01.05)

AND

HD in table ICD_25_01_03 (**Hydrozephalus (G91)** OR

Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00-Q07), Unterkapitel 17.01) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	25_01_04
Fertigkeit	Degenerative Wirbelsäulenerkrankungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_25_01_04 (**Operationen an der Wirbelsäule**, Unterkapitel 01.04 OR **Operationen am Rückenmark**, Unterkapitel 01.05)
 	
AND
 	
HD in table ICD_25_01_04 (**Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (M40-M43)**, Unterkapitel 13.06 OR **Spondylopathien (M45-M49)**, Unterkapitel 13.07 OR **Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54)**, Unterkapitel 13.08)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	25_01_05
Fertigkeit	Sonstige Wirbelsäulenoperationen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_25_01_05 (**Operationen an der Wirbelsäule**, Unterkapitel 01.04 OR **Operationen am Rückenmark**, Unterkapitel 01.05)
 	
AND NOT
 	
HD in table ICD_25_01_05 (**Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (M40-M43)**, Unterkapitel 13.06 OR **Spondylopathien (M45-M49)**, Unterkapitel 13.07 OR **Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54)**, Unterkapitel 13.08)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	25_01_07
Fertigkeit	Bohrlochtrepanation/Hirn-Druck-Sonde
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_01_07 (**Bohrlochtrepanation**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 25_02

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_02_01
Fertigkeit	Chirurgischer Zugang und Craniotomien bei cerebralen Gefäßerkrankungen
Spezifikation	

if ((MEL in table MEL_25_02_01a (**Operationen an Gehirnschädel und Dura,** Unterkapitel 01.01) OR MEL in table MEL_25_02_01b (**Chirurgische Revaskularisation intrakranieller Arterien (extra-intrakranieller Bypass) (EA060)**))
 	
AND
 	
HD in table ICD_25_02_01 (**Zerebrovaskuläre Krankheiten (I60-I69)**, Unterkapitel 09.07)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	25_02_02
Fertigkeit	Allfällig Legen von Schleusen und Angiographie in Embolisationsbereitschaft
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_02_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	25_02_03
Fertigkeit	Allfällig Embolisationsverfahren und Behandlung von Komplikationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_02_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_25_02_03	
Code	Bezeichnung	
EB020	Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	
EB021	Katheterangiographie und lokale Spasmolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	6)
EB022	Katheterembolisation – kranielle Gefäße (LE=je Sitzung)	

Tabelle 25_03

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Onkologische Neurochirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
25_03_01	Zugang, Craniotomie und mikrochirurgische Resektion primärer intracranieller/cerebraler Tumore	8	Anzahl Eingriffe	stationär
25_03_03	Chirurgische Versorgung von Duradefekten und/oder Kalottendefekten und typischer Komplikationen wie Liquorkissen und Liquorfistel	3	Anzahl Eingriffe	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_03_01
Fertigkeit	Zugang, Craniotomie und mikrochirurgische Resektion primärer intracranieller/cerebraler Tumore
Spezifikation	
if (MEL in table MEL_25_03_01 (**Intrakranielle Operationen,** Unterkapitel 01.02)	

AND

HD in table ICD_25_03_01 (**Bösartige Neubildung der Meningen (C70)** OR
Bösartige Neubildung des Gehirns (C71) OR
Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72) OR
Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77) OR
Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43))) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	25_03_03
Fertigkeit	Chirurgische Versorgung von Duradefekten und/oder Kalottendefekten und typischer Komplikationen wie Liquorkissen und Liquorfistel
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_03_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 25_04

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Schädelbasis

Tabelle 25_05

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neurotraumatologie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_05_01
Fertigkeit	Bohrlochtrepanationen für Implantation von Hirndrucksonden, Ventrikelkathetern und Drainage von chronischen Subduralhämatomen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_05_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	25_05_02
Fertigkeit	Craniotomien bei traumatischen Hämatomen, Versorgung von Impressionsfrakturen oder traumatischen Liquorfisteln

Spezifikation

if (MEL in table MEL_25_05_02

AND

HD in table ICD_25_05_02 (**Schädeldachfraktur (S02.0)** OR **Schädelbasisfraktur (S02.1)** OR
Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (S02.7) OR
Verletzung von Hirnnerven (S04) OR
Intrakranielle Verletzung (S06))) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle 25_06

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Spinale Neurochirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_06_01
Fertigkeit	Mikrochirurgische Eingriffe an LWS und BWS

Spezifikation

if MEL in table MEL_25_06_01 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

Tabelle_Nr	25_06_02
Fertigkeit	Mikrochirurgische Eingriffe an der HWS
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_06_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	25_06_03
Fertigkeit	Setzen von Implantaten/Schrauben bei stabilisierenden Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_25_06_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 25_07

Sonderfach Neurochirurgie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Pädiatrische Neurochirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	25_07_01
Fertigkeit	Chirurgische Eingriffe/Operationen bei Hydrocephalus
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_25_07_01 (**Operationen an Gehirnschädel und Dura, Unterkapitel 01.01** OR
Intrakranielle Operationen, Unterkapitel 01.02 OR
Operationen an der Wirbelsäule, Unterkapitel 01.04 OR
Operationen am Rückenmark, Unterkapitel 01.05)
 	
AND
 	
HD in table ICD_25_07_01 (**Hydrozephalus (G91)** OR
Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00-Q07), Unterkapitel 17.01)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	25_07_02
Fertigkeit	ICP-Sonden/Craniotomien bei traumatischen Blutungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_25_07_02
 	
AND
 	
HD in table ICD_25_07_02 (**Schädeldachfraktur (S02.0)** OR
Schädelbasisfraktur (S02.1) OR
Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen (S02.7) OR
Intrakranielle Verletzung (S06))
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	25_07_03
Fertigkeit	Craniotomie und Mikrochirurgie bei kindlichen Hirntumoren (1. Assistenzen und Absolvierung von operativen Teilschritten)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_25_07_03 (**Intrakranielle Operationen,** Unterkapitel 01.02)

AND

HD in table ICD_25_07_03 (**Bösartige Neubildung der Meningen (C70)** OR
Bösartige Neubildung des Gehirns (C71) OR
Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72) OR
Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten (C77) OR
Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43))

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

26 Plastische Chirurgie (Anlage 6.6)

Tabelle 26_01

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Grundausbildung

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

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

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_01_x13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_x13a) OR
(MEL in table MEL_26_01_x13b AND HD in table ICD_26_01_x13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_x13a	
Code	Bezeichnung	
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)	
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	
EK510	Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)	
EK520	Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)	
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EQ540	Anlage oder Wechsel eines zentralen Venenkatheters (LE=je Sitzung)	
FC015	Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)	22)
FC018	Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
FC100	Retroperitoneale Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	
GE060	Resektion der Trachea – transthorakal (LE=je Sitzung)	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22

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

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

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

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

Tabelle_Nr	26_01_09a
Fertigkeit	Operationen an Haut und Weichteilen: Operationen wie Narbenkorrektur, Spalthaut- und Vollhauttransplantation, Z-Plastik, V-Y-Plastik, W-Plastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_09a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_09b
Fertigkeit	Operationen an Haut und Weichteilen: Lappenplastiken: lokale Lappen, Haut-Muskel-Fascienlappen, mikrovaskuläre Lappen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_09b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_09c
Fertigkeit	Operationen an Haut und Weichteilen: mikrochirurgische Nerven- und Gefäßnähte
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_09c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_09e
Fertigkeit	Operationen an Haut und Weichteilen: operative Infektionsbehandlung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_09e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_11
Fertigkeit	Korrekturen von Fehlbildungen an Haut und Weichteilen: Fertigkeiten in der Korrektur von Fehlbildungen: Operationen abstehender Ohren, Korrektur der einfachen Lidptose, einfache Korrektur von Gliedmaßenfehlbildungen, Korrektur angeborener Hautanomalien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_12a
Fertigkeit	Operationen im Gesicht: Weichteilverletzungen an Lider, Nase, Ohren, Lippen u. a., Aufrichtung der Nasenbeinfraktur, andere Frakturbehandlungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_26_01_12a then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_12b
Fertigkeit	Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Versorgungen von Hautdefekten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_12b
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_01_12b (**Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)**, Unterkapitel 19.05 OR
Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59), Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_12b
Code	Bezeichnung

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

Tabelle_Nr	26_01_12c
Fertigkeit	Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Sehnen- und Sehnenscheidenchirurgie, Beugesehnennähte oder Strecksehnennähte
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_12c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_12d
Fertigkeit	Operationen an der Hand und der oberen Extremität: primäre Nervennähte, Exploration, Neurolyse, Nerventransplantat
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_12d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_12d
Code	Bezeichnung
AJ010	Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)
AJ060	Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)
AJ070	Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)
AJ080	Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)
AJ085	Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite) 16)
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	26_01_12e
Fertigkeit	Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Revaskularisationen, Fixationen von Frakturen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_12e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_12e
Code	Bezeichnung

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

Tabelle_Nr	26_01_12f
Fertigkeit	Operationen an der Hand und der oberen Extremität: Amputationen oder Revisionseingriffe nach Amputationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_12f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_12g
Fertigkeit	Operationen an der unteren Extremität: Spalthauttransplantationen zur Defektdeckung
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_12g (**Spalthauttransplantation (QZ050)**)
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_01_12g (**Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)**, Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_01_12h

Fertigkeit	Operationen an der unteren Extremität: Lokallappen, Fernlappen, freier mikrovaskulärer Gewebstransfer u. a. zur Defektdeckung
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_12h
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_01_12g (**Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79)**, Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_13b
Fertigkeit	Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lider (Haut- oder Schleimhauttransplantation, Lappen, composite graft)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_13c
Fertigkeit	Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Nase (Haut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_13d
Fertigkeit	Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich der Lippen/des Kinns/des Halses (Haut-, Schleimhaut-, Knorpel-, Knochentransplantat, Lappen, composite graft)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_13e
Fertigkeit	Rekonstruktionen an Kopf und Hals: im Bereich des Ohres (Haut-, Knorpeltransplantat, Lappen, composite graft)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_13e
Code	Bezeichnung
CA020	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)
CA030	Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	26_01_13g
Fertigkeit	Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Sehnen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13g then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_13g	
Code	Bezeichnung	
MJ100	Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ110	Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
NJ010	Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)	
NJ030	Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)	
NJ060	Sehnentransfer – Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite)	11)
NJ065	Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)	12)
NJ070	Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	26_01_13h
Fertigkeit	Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Knochen (Osteotomie, Osteosyn-

	these, Transplantat)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13h then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_01_13h	
Code	Bezeichnung	
MA010	Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)	
MA020	Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)	
MB010	Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)	
MB020	Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)	
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)	
MB040	Osteotomie am Oberarm (LE=je Seite)	
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	
MC050	Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)	
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	
MZ120	Replantation – Schultergelenk (LE=je Seite)	
MZ130	Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)	
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)	
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)	
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)	
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)	
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)	
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)	
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)	
NA040	Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	
NA050	Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)	
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)	
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)	
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)	
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)	
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)	
NB070	Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)	
NB080	Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)	
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)	
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)	
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)	
NC041	Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)	14)
NC050	Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)	
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)	
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)	
ND030	Osteotomie an der Fußwurzel (LE=je Seite)	11)
ND040	Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite)	11)
ND050	Osteotomie des 2.-5. Strahls am Fuß (LE=je Seite)	11)

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

Tabelle_Nr	26_01_13i
Fertigkeit	Rekonstruktionen an den Extremitäten: im Bereich der Gelenke und Bänder (Arthrolyse, Seitenbandrekonstruktion), Gelenksrekonstruktion autolog oder alloplastisch
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13i then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_13m
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Thorax: Mammareduktionsplastiken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13m (**Reduktionsplastik der Mamma (QE100)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_01_13n
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Thorax: Mammarekonstruktionen, Sofortrekonstruktion mit Implantat, Lappenplastik oder freien Lappen, Rekonstruktion mit Gewebeexpander, Rekonstruktion mit Lappenplastik, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulärem Gewebetransfer
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13n then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_01_13o
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Thorax: Areola-Mamillenrekonstruktionen (operativ und Tätowierung)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13o (**Rekonstruktion der Mamille (QE150)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_01_13p
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Thorax: Gynäkomastiekorrekturen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_13p (**Entfernung einer Gynäkomastie (QE030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_01_13q
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Thorax: Korrektur von angeborenen Brustdeformitäten (Hypoplasie, Asymmetrie, tubuläre Deformität u.a.)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_26_01_13q

AND

HD in table ICD_26_01_13q (**Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83)**) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	26_01_13s
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Rekonstruktion bei Abdominalhernien (Rezidiv und Bauchwandschwäche)

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_01_13s then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	26_01_13t
Fertigkeit	Rekonstruktionen am Rumpf und am äußeren Genitale: Operation bei Dekubitalulzera (Rek. mit Lappenplastik u. a.)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_26_01_13t

AND

HD in table ICD_26_01_13t (**Dekubitalgeschwür und Druckzone (L89)**) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	26_01_14b
Fertigkeit	Handchirurgische Operationen: Operationen bei Nervenkompressionssyndromen (CTS, SNU, de Guyon u. a.)

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_01_14b then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

Spezifikation

if HD in table ICD_26_01_14c (**Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur] (M72.0)**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	26_01_14d
Fertigkeit	Handchirurgische Operationen: Synovialektomien bei mutilierenden Gelenks- oder Sehnenerkrankungen, Sehnentransfers, Arthrodese, Arthroplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_14d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_14e
Fertigkeit	Handchirurgische Operationen: Operationen bei Infektionen an der Hand
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_14e (**Ausräumung einer Phlegmone der Hand (MJ160)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_01_16a
Fertigkeit	Wundmanagement: Nekrosektomie und ausgedehntes Debridement bei Problemwunden (Decubitus, Ulcera u. a.)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_16a
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_01_16a) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

Tabelle_Nr	26_01_16b
Fertigkeit	Wundmanagement: Lappenplastiken zum Defektverschluss bei chronischen Wunden

Spezifikation

```
if (MEL in table MEL_26_01_16b

AND

HD in table ICD_26_01_16b) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

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

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

Tabelle_Nr	26_01_16c
Fertigkeit	Wundmanagement: Defektverschluss bei Decubitus in unterschiedlichen Körperregionen mit regionstypischen Lappenplastiken (Rotationslappen, posterior thigh Lappen, TFL u. a.)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_26_01_16c

AND

HD in table ICD_26_01_16c (**Dekubitalgeschwür und Druckzone (L89)**)) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	26_01_16d
Fertigkeit	Wundmanagement: Chirurgie des diabetischen Fuß-Syndroms und bei Ischämie bedingten Nekrosen — Nekrosektomie, Minoramputationen und Debridement

Spezifikation

if (MEL in table MEL_26_01_16d

AND

HD in table ICD_26_01_16d) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

ICD-Tabelle	ICD_26_01_16d
Code	Bezeichnung
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
I70.2	Atherosklerose der Extremitätenarterien
I70.9	Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose
I73.9	Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet
R02	Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle_Nr	26_01_16e
Fertigkeit	Wundmanagement: Majoramputation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_01_16e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_01_16g
Fertigkeit	Wundmanagement: chirurgische Behandlung und Management der Osteomyelitis (Infektsanierung, Weichteilrekonstruktion)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_01_16g
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_01_16g (**Osteomyelitis (M86)**)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 26_02

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 1 – Verbrennungsmedizin

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_02_01
Fertigkeit	Erstversorgung von Patientinnen und Patienten mit schweren thermischen und Hochvoltverletzungen und Brandverletzungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_26_02_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_02_07
Fertigkeit	Escharotomien, Fasziotomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_02_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_02_08
Fertigkeit	Plastische rekonstruktive Behandlung von thermischen Verletzungen bei Kindern
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_02_08
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_02_08
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

Tabelle_Nr	26_02_09
Fertigkeit	Nekrosektomien bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen

Spezifikation

if (MEL in table MEL_26_02_09 (**Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (QZ010)**)

AND

HD in table ICD_26_02_09
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

Tabelle_Nr	26_02_10
Fertigkeit	Defektdeckungen bei Patientinnen und Patienten mit Brandverletzungen mit Eigenhaut
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_02_10
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_02_10) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

Tabelle_Nr	26_02_12
Fertigkeit	Plastische rekonstruktive Behandlung von Verletzungen durch Einwirkung von elektrischem Strom
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_02_12
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_02_12) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_02_12	
Code	Bezeichnung	
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
QZ010	Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)	
QZ020	Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ080	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)

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

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

Tabelle 26_03

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 2 – Fehlbildungen

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_03_08
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe im Kopf-/Hals-Bereich
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_03_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_03_09
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Behandlung von pädiatrischen Patientinnen und Patienten mit Fehlbildungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_03_09 (**ALLE Operativen Eingriffe**)
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_03_09 (**Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten u. Chromosomenanomalien (Q00-Q99),** Kap 17)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_03_11
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Hämangiomen, vaskulärer Malformationen und angeborener Hautanomalien
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_03_11 (**Operationen an Haut und Weichteilgewebe**, Unterkapitel 09.02)
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_03_11 (**Hämangiom und Lymphangiom, jede Lokalisation (D18)** OR
Ichthyosis congenita (Q80) OR
Epidermolysis bullosa (Q81) OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut (Q82))
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_03_12
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Behandlung von Thoraxfehlbildungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_03_12 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_03_14
Fertigkeit	Extremitätenfehlbildungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_03_14 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 26_04

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Plastisch-chirurgische Onkologie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_04_09
Fertigkeit	Primäre Entfernung von bösartigen Haut-/Weichteil- und Nerventumoren
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_26_04_09a) OR
 	
(MEL in table MEL_26_04_09b
 	
AND
 	
HD in table ICD_26_04_09 (**Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44),** Unterkapitel 02.05 OR
Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49), Unterkapitel 02.06 OR
Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50) OR **Sekundäre bösartige Neubildung der Haut (C79.2)** OR
Melanoma in situ (D03) OR **Carcinoma in situ der Haut (D04)** OR
Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe (D48.1) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut (D48.5) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Brustdrüse [Mamma] (D48.6)) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	26_04_12
Fertigkeit	Behandlung von regionären Lymphknotenstationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_04_12 (**Operationen an Lymphknoten und Lymphgefäßen**, Unterkapitel 05.06) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_04_16

Fertigkeit	Brustrekonstruktion mit Fremdmaterial und gestielten Lappen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_04_16 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_04_17
Fertigkeit	Autologe Brustrekonstruktionen mit mikrovaskulären Verfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_04_17 (**Mammarekonstruktion mit freier Lappenplastik (QE120)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	26_04_18
Fertigkeit	Rekonstruktive Brustchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_04_18 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 26_05

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Rekonstruktive Mikrochirurgie

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

Technische Umsetzung:

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

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

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

Tabelle_Nr	26_05_11
Fertigkeit	Rekonstruktionen, Replantationen und Revaskularisationen an den Extremitäten
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_05_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_05_11	
Code	Bezeichnung	
EC070	Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)	
EF110	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF120	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF130	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF140	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)	
MF070	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)	
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)	
MH040	Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	
MZ130	Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)	
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)	
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)	
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)	
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)	
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)	
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)	
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF120	Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)	
NF126	Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)	24)
NH030	Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite)	11)
NZ140	Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)	
NZ150	Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)	
NZ160	Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)	
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)
NZ220	Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)

Tabelle_Nr	26_05_12
Fertigkeit	Mikrochirurgische Nervenrekonstruktionen und Neurolysen in allen Regionen

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_05_12 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle 26_06

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Kopf-/Hals-Chirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_06_07
Fertigkeit	Behandlung von regionären Lymphknotenstationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_06_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_26_06_07
Code	Bezeichnung

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

Tabelle_Nr	26_06_08
Fertigkeit	Resektion von ausgedehnten Tumoren im Kopf-/Hals-Bereich

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_06_08

AND

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

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

Tabelle_Nr	26_06_09
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Versorgung von Defekten im Gesicht

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_06_09 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	26_06_10
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive komplexe mikrochirurgische Rekonstruktionen im Kopf-/ Hals-Bereich

Spezifikation

if MEL in table MEL_26_06_10 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_26_06_10
Code	Bezeichnung
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	26_06_11
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Operationen bei Gesichtsverletzungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_06_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_06_12
Fertigkeit	Funktionelle Nasenkorrektur (Septorhinoplastik)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_06_12 (**Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (GA040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 26_07

Sonderfach Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Handchirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	26_07_08
Fertigkeit	Diagnostische/therapeutische Handgelenkarthroskopien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_09
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Verfahren bei Arthrosen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_10
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Knochen und Gelenken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_10 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_11
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an den peripheren Nerven
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_12
Fertigkeit	Ersatzoperationen bei Paresen zur funktionellen Wiederherstellung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_12 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_13
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Sehnen und Sehnenscheiden, primäre und sekundäre Rekonstruktionen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_13 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	26_07_14
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Behandlung komplexer Traumen der Hand
Spezifikation	

if MEL in table MEL_26_07_14 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

27 Kinder- und Jugendchirurgie (Anlage 6.4)

Tabelle 27_01

Sonderfach Kinder- und Jugendchirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	27_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if ((MEL in table MEL_27_01_13a) OR
(MEL in table MEL_27_01_13b AND HD in table ICD_27_01_13)) AND
ALTER < 15 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle 27_02

Sonderfach Kinder- und Jugendchirurgie – Schwerpunktausbildung

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

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

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	27_02_14a
Fertigkeit	Endoskopien: Gastroskopien, ggf. mit Fremdkörperentfernung
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_14a
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_27_02_14a	
Code	Bezeichnung	
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ015	Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	14)
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ030	Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	23)
HZ031	Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ032	Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ033	Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ510	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)	

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

Tabelle_Nr	27_02_14b
Fertigkeit	Endoskopien: Koloskopien
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_14b
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_14c
Fertigkeit	Endoskopien: Tracheobronchoskopien (ggf. mit Fremdkörperentfernung)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_14c)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

```
Endif
```

Tabelle_Nr	27_02_15a
Fertigkeit	Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Hernien, Hydrozelen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_15a
 	
AND
 	
ALTER < 1) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_15c
Fertigkeit	Früh-/Neugeborenenchirurgie (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Bauchdeckendefekte (z.B. Gastroschisis, Omphalozele)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_15c (**Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LM120)**)
 	
AND
 	
ALTER < 1) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	27_02_16b
Fertigkeit	Eingriffe an den Gefäßen: Gefäßnaht
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_16b
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

Tabelle_Nr	27_02_18a
Fertigkeit	Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Ösophagusatresie
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_18a (**Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (HE140)**)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

MEL-Tabelle	MEL_27_02_18c
Code	Bezeichnung
LJ030	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – offen (LE=je Sitzung)
LJ040	Korrektur angeborener Fehlbildungen der Thoraxwand – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	27_02_18d
Fertigkeit	Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Fehlbildungen der Lunge und der Atemwege
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_18d (**Operationen an Lunge und Pleura**, Unterkapitel 04.01 OR **Operationen an Mediastinum und Thorax**, Unterkapitel 04.02)
 	
AND
 	
HD in table ICD_27_02_18d (**Angeborene Fehlbildungen der Trachea und der Bronchien (Q32)** OR **Angeborene Fehlbildungen der Lunge (Q33)** OR **Sonstige angeborene Fehlbildungen des Atmungssystems (Q34)**)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_18f
Fertigkeit	Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Lungenparenchym-resektionen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_18f
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

GF110	Volume Reduction – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	27_02_18g
Fertigkeit	Eingriffe im Thorax (inkl. Assistenzen und angeleitete Operationen): Allfällig OP an den großen herznahen Gefäßen (z. B. Verschluss eines Ductus Botalli)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_18g

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_19b
Fertigkeit	Eingriffe an der Bauchwand: epigastrische Hernien

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_19b

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_19c
Fertigkeit	Eingriffe an der Bauchwand: Umbilikalhernien

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_19c

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_19d
Fertigkeit	Eingriffe an der Bauchwand: Inguinalhernien

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_19d

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_19e
Fertigkeit	Eingriffe an der Bauchwand: Hydrozelen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_19e (**Offene Exploration des Hodens mit Exzision (JH040)**)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_20
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20 (**Verdauungstrakt, Abdomen**, Kapitel 07)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_20a
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): davon laparoskopisch
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20a
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_27_02_20a	
Code	Bezeichnung	
FF040	Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
FF060	Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HG080	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH070	Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH090	Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH110	Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH140	Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH150	Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH180	Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH220	Revision oder Verschluss eines Kolostomas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH240	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ020	Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ040	Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ070	Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ090	Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ110	Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HL040	Leberteilresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	7)
HL041	Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	8)
HL042	Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop. (LE=je Sitzung)	8)
HM110	Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

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

Tabelle_Nr	27_02_20b
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Magenausgangstenose
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20b
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_20c
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Zwerchfellmissbildung mit abdominalem Zugang
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20c
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_20d
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen bei gastroösophagealem Reflux
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20d
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_20e
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Operationen an Milz, Pankreas, Leber und Gallenwegen (PE/CHE)

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_20e (**Operationen an Leber und Gallenwegen**, Unterkapitel 07.07 OR **Operationen am Pankreas**, Unterkapitel 07.08 OR **Operationen an der Milz**, Unterkapitel 07.09)

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	27_02_20f
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Anlage und Verschluss von Enterostomien

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_20f

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_20h
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Darmanastomosen

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_20h

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

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

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

Tabelle_Nr	27_02_20i
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Eingriffe am Anorektum (Fehlbildungen/Fistel/Prolaps/etc.)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20i (**Operationen am Rektum**, Unterkapitel 07.12 OR **Operationen am Anus**, Unterkapitel 07.13)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_20j
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Korrektur anorektaler Missbildungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20j
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_20k
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Appendektomien
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20k
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_20l
Fertigkeit	Eingriffe an abdominellen Organen (1. Assistenzen und angeleitete Operationen): Invaginationen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_20l (**Intestinale Dekompression des Dünndarms (HG060)**)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21a
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe am Hoden
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_21a (**Operationen an Hoden und Penis**, Unterkapitel 08.06)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21b
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an den Ovarien
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_21b (**Operationen an der Adnexe**, Unterkapitel 08.07)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21d
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an der Niere
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_21d (**Operationen an Niere und Nierenbecken**, Unterkapitel 08.01)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21e
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: Eingriffe an Harnleiter/Blase
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_21e (**Operationen am Ureter**, Unterkapitel 08.02 OR
Operationen an der Harnblase, Unterkapitel 08.03)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21f
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: Korrektur von urogenitalen Fehlbildungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_21f (**Operationen an Niere und Nierenbecken**, Unterkapitel 08.01 OR
Operationen am Ureter, Unterkapitel 08.02 OR
Operationen an der Harnblase, Unterkapitel 08.03 OR
Operationen an der Urethra, Unterkapitel 08.04 OR
Operationen an der Prostata, Unterkapitel 08.05 OR
Operationen an Hoden und Penis, Unterkapitel 08.06 OR
Operationen an der Adnexe, Unterkapitel 08.07 OR
Operationen am Uterus, Unterkapitel 08.08 OR
Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra), Unterkapitel 08.09)
 	
AND
 	
HD in table ICD_27_02_21f (**Angeborene Fehlbildungen der Genitalorgane (Q50-Q56)**, Unterkapitel 17.07 OR
Angeborene Fehlbildungen des Harnsystems (Q60-Q64), Unterkapitel 17.08)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_21g
Fertigkeit	Eingriffe am Urogenitaltrakt: urogenitale Tumorchirurgie

Spezifikation

if (MEL in table MEL_27_02_21g (**Operationen an Niere und Nierenbecken**, Unterkapitel 08.01 OR
Operationen am Ureter, Unterkapitel 08.02 OR **Operationen an der Harnblase**, Unterkapitel 08.03 OR
Operationen an der Urethra, Unterkapitel 08.04 OR **Operationen an der Prostata**, Unterkapitel 08.05 OR
Operationen an Hoden und Penis, Unterkapitel 08.06 OR **Operationen an der Adnexe**, Unterkapitel 08.07 OR
Operationen am Uterus, Unterkapitel 08.08 OR
Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra), Unterkapitel 08.09)

AND

HD in table ICD_27_02_21g (**Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58)**, Unterkapitel 02.08 OR
Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63), Unterkapitel 02.09 OR
Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68), Unterkapitel 02.10 OR
Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens (C79.0) OR
Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane (C79.1) OR
Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars (C79.6) OR
Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere (C79.7) OR **Carcinoma in situ der Cervix uteri (D06)** OR
Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Genitalorgane (D07) OR
Carcinoma in situ: Harnblase (D09.0) OR
Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane (D09.1) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane (D40) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane (D41))

AND

ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	27_02_22a
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Extremitäten-Trauma

Spezifikation

if (HD in table ICD_27_02_22a (**Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)**, Unterkapitel 19.05 OR
Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59), Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07 OR
Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79), Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10 OR
Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T10) OR
Sonstige Verletzungen der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T11) OR
Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T12) OR
Sonstige Verletzungen der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T13))

AND

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

Tabelle_Nr	27_02_22b
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Operative und konservative Frakturversorgung

Spezifikation

```
if (HD in table ICD_27_02_22b

AND

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

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

Tabelle_Nr	27_02_22c
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Sehnen-/Nervennaht

Spezifikation

```
if (MEL in table MEL_27_02_22c

AND

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

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

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

Tabelle_Nr	27_02_22d
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Chirurgische Behandlung einer Amputation

Spezifikation

```
if (MEL in table MEL_27_02_22d

AND

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

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

Tabelle_Nr	27_02_22e
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: operative Frakturstabilisierung

Spezifikation

```
if (MEL in table MEL_27_02_22e

AND

ALTER < 15) then

  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

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

MEL-Tabelle	MEL_27_02_22e	
Code	Bezeichnung	
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)	
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)	
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)	
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)	
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)	
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)	
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)	
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)	
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)	
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)	
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)	
NC041	Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)	14)
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)	
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	27_02_22g
Fertigkeit	Allfällige Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Verbrennungsbehandlung
Spezifikation	

if (HD in table ICD_27_02_22g (**Verbr./Verätzungen der äuß. Körperoberfl., Lok. bez. (T20-T25),** Unterkapitel 19.14 OR
Verbrennungen/Verätzungen, die auf das Auge und auf innere Organe begrenzt sind (T26-T28), Unterkapitel 19.15 OR
Verbrennungen/Verätzungen mehrerer und nicht näher bezeichneter Körperregionen (T29-T32), Unterkapitel 19.16)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_22h
Fertigkeit	Allfällige Kinder- und Jugendtraumatologie: Weichteil und Organverletzungen
Spezifikation	
if (HD in table ICD_27_02_22h AND ALTER < 15) then	

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif

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

Tabelle_Nr	27_02_24a
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Lappenplastiken
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_24a
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	27_02_24b
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: chirurgische Narbenbehandlung
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_24b (**Narbenkorrektur und -resektion (QZ030)**)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	27_02_24c
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Hand-/Fußfehlbildungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_24c
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle_Nr	27_02_24f
Fertigkeit	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe: Resektionen von Hautveränderungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_27_02_24f
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

28 Herzchirurgie (Anlage 6.3)

Tabelle 28_01

Sonderfach Herzchirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_28_01_13a) OR
(MEL in table MEL_28_01_13b AND HD in table ICD_28_01_13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle 28_02

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_02_02
Fertigkeit	Zugangswege zum Herzen, insbesondere totale und partielle Sternotomien, Thorakotomien sowie endoskopische Zugangswege
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_02_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_02_02	
Code	Bezeichnung	
DA070	Resektion eines Herzventrikelaneurysmas (LE=je Sitzung)	
DA090	Resektion eines intracavitären Herztumors (LE=je Sitzung)	
DA100	Korrektur angeborener Herzfehler ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	
DA110	Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)	
DA120	Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	
DA140	Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung)	14)
DA150	Korrektur erworbener (akuter) Defekte der Herzsepten mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)	16)
DB020	Implantation einer Pulmonalklappe – perkutan (LE=je Sitzung)	
DB025	Ersatz der Aortenklappe – kathetergestützt, transapikal (LE=je Sitzung)	4)
DB030	Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	
DB040	Rekonstruktion der Mitralklappe (LE=je Sitzung)	
DB050	Rekonstruktion der Trikuspidalklappe (LE=je Sitzung)	
DB055	Rekonstruktion der Pulmonalklappe (LE=je Sitzung)	
DB060	Ersatz der Aortenklappe mit pulmonalem Autograft (LE=je Sitzung)	

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

Tabelle_Nr	28_02_05
Fertigkeit	Chirurgische Behandlung von Erkrankungen der Herzkranzgefäße
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_02_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_02_05
Code	Bezeichnung
DD010	Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)
DD020	Intrakoronare Druckmessung ("pressure wire") (LE=je Sitzung)
DD030	Intrakoronare Bildgebung (LE=je Sitzung)
DD040	PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)
DD045	Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß) 22)
DD050	Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)

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

Tabelle_Nr	28_02_06
Fertigkeit	Chirurgische Behandlung von Herzklappenfehlern
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_02_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle 28_03

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Fachspezifische Intensivmedizin

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_03_00a
Fertigkeit	Anzahl Patienten auf Herz-Chirurgie-Intensiveinheiten
Spezifikation	

if FUCO = **1x2881 - Intensivbetreuung Herzchirurgie** then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	28_03_00b
Fertigkeit	Pflegetage auf Herz-Chirurgie-Intensiveinheiten
Spezifikation	

if FUCO = **1x2881 - Intensivbetreuung Herzchirurgie** then
Anzahl Pflegetage = Anzahl Pflegetage + AbteilungsPflegetage
Endif	

Tabelle 28_04

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Elektrophysiologische Chirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_04_01
Fertigkeit	Implantation von antibradycarden Systemen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_04_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	28_04_02
Fertigkeit	Implantation von antitachycarden Systemen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_04_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	28_04_03
Fertigkeit	Revisionseingriffe inkl. Systemexplantationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_04_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	28_04_04
Fertigkeit	Implantation von Systemen zu Resynchronisation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_04_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

	)

Tabelle 28_05

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Minimalinvasive und endovaskuläre Herzchirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_05_01
Fertigkeit	Durchführung von Teilschritten minimal-invasiver Herzklappenoperationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_05_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	28_05_02
Fertigkeit	Durchführung von Teilschritten einer kathetergestützen Klappenimplantation/Rekonstruktion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_05_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

XN057	Ersatz der Trikuspidalklappe – kathetergestützt, transvaskulär (LE=je Sitzung)	24)

Tabelle_Nr	28_05_03
Fertigkeit	Interdisziplinäre Durchführung von Teilschritten einer aortalen Stentgraft-/Stentimplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_05_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_05_03	
Code	Bezeichnung	
DG030	Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)	
DG040	Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)	
DG042	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung)	
DG050	Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	
XN030	Implantation eines Stentgrafts in die Aorta ascendens (LE=je Sitzung)	
XN190	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)	18)

Tabelle 28_06

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_06_01
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Teilschritten einer VAD-Systemimplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_06_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_06_01
Code	Bezeichnung
DL030	Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt)
DL041	Implantation e. parakorporalen univentrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)
DL042	Implantation e. parakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)
DL051	Implantation e. intrakorporalen univentrikulären Systems z.langfr. Herzunterstützung

	(LE=je Sitzung)
DL052	Implantation e. intrakorporalen biventrikulären Systems z. langfr. Herzunterstützung (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	28_06_02
Fertigkeit	Endomyokardbiopsie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_06_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_06_02	
Code	Bezeichnung	
DA040	Myokardbiopsie	
DA140	Transaortale subvalvuläre Myektomie (LE=je Sitzung)	14)

Tabelle_Nr	28_06_04
Fertigkeit	Durchführung von Teilschritten oder komplette Durchführung einer Herztransplantation/Herzlungen-Transplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_06_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle 28_07

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Kinderherzchirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
28_07_01	Durchführung von einfachen Teilschritten kinderherzchirurgischer Operationen	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_07_01
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Teilschritten kinderherzchirurgischer Operationen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_28_07_01
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_07_01
Code	Bezeichnung
DA070	Resektion eines Herzventrikelaneurysmas (LE=je Sitzung)

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

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

Tabelle 28_08

Sonderfach Herzchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Thorakale Aortenchirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	28_08_01
Fertigkeit	Durchführung operativer Teilschritte zur Behandlung von thoracalen/thoracoabdominellen Aortenerkrankungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_08_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Spezifikation

if MEL in table MEL_28_08_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_28_08_02
Code	Bezeichnung
DA110	Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)
DA120	Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DC040	Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD130	Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD150	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD170	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)
DD190	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)
DG100	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)
DG120	Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)
DG130	Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)
DG140	Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)
DZ070	Implantation des Herzens (LE=je Sitzung)
DZ080	Implantation von Herz und Lunge (LE=je Sitzung)
XN230	Perkutane Aspirationsthrombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung) 18)

Tabelle_Nr	28_08_04
Fertigkeit	Durchführung von Kreislaufstillstand mit/ohne selektiver Hirnperfusion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_28_08_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_28_08_04
Code	Bezeichnung
DA110	Korrektur angeborener Herzfehler mit HLM (isolierter ASD, isolierter VSD) (LE=je Sitzung)
DA120	Korrektur angeborener komplexer Herzfehler mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DC040	Perikardektomie mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD130	Anlage eines koronaren Einfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD150	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DD170	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit arteriellem Freegraft mit HLM (LE=je Sitzung)
DD190	Anlage eines koronaren Mehrfachbypasses mit Herzlungenmaschine – minimalinvasiv (LE=je Sitzung)
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)

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

29 Thoraxchirurgie (Anlage 6.7)

Tabelle 29_01

Sonderfach Thoraxchirurgie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_01_13
Fertigkeit	Durchführung von einfachen Operationen/Interventionen und Teilschritten
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_29_01_13a) OR
(MEL in table MEL_29_01_13b AND HD in table ICD_29_01_13) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

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

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

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

Tabelle 29_02

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung

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

Technische Umsetzung:

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

Endif

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

Tabelle_Nr	29_02_05b
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopien: Ösophagoskopie, Gastro-, Duodenoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_05b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_07c
Fertigkeit	Operationen an Hals und Mediastinum: Lymphknotenexstirpationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_07c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_08
Fertigkeit	Operationen am Mediastinum: Thymektomie, sonstige mediastinale Tumore, Mediastinotomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_09
Fertigkeit	Operationen an der Thoraxwand
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_10d
Fertigkeit	Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): parietale Pleurektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_10d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

		)
GG030	Pleurale Dekortikation – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	5)

Tabelle_Nr	29_02_10f
Fertigkeit	Videothorakoskopische Eingriffe (VATS): therapeutische Keilresektion der Lunge
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_10f (**Keilresektion – thorakoskopisch (GF080)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_02_11b
Fertigkeit	Eingriffe an der Pleura über Thorakotomie: Empyemdecortication
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_11b (**Pleurale Dekortikation – offen (GG020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_02_12a
Fertigkeit	Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Keilresektion, Enukleation, Tumorektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_12a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_12b
Fertigkeit	Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Lobektomie, Bilobektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_12b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_02_12c
Fertigkeit	Operationen der Lunge (Thorakotomie, Laser): Pneumonektomie, anatomische Segmentresektionen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_02_12c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

GF170	Intraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)	
GF180	Extraperikardiale Pneumektomie (LE=je Sitzung)	11)
GF181	Extraperikardiale Pneumektomie – offen (LE=je Sitzung)	12)
GF182	Extraperikardiale Pneumektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	12)

Tabelle 29_03

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Lungentransplantation

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_03_01
Fertigkeit	Perioperative Betreuung von LUTX- (Lungentransplantierten) Patientinnen und Patienten
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_03_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_03_08
Fertigkeit	1. Assistenz bei LUTX
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_03_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_03_09
Fertigkeit	Implantation und Explantation von Lungenersatz (ECMO)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_03_09 (**Impl. e. Systems zur extrakorporalen Membranoxygenierung (ECMO) (GL060)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 29_04

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Interventionelle Bronchologie

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
29_04_01	Starre und flexible Bronchoskopie	20	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
29_04_03	Tracheobronchiale Stent-Therapie	5	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_04_01	
Fertigkeit	Starre und flexible Bronchoskopie	
Spezifikation		

if MEL in table MEL_29_04_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif		

MEL-Tabelle	MEL_29_04_01	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20
GE020	Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)	
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	
GF210	Implantation von Ventilen zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)	10
GF220	Implantation von Coils zur Lungenvolumenreduktion – bronchoskopisch (LE=je Sitzung)	10

Tabelle_Nr	29_04_03
Fertigkeit	Tracheobronchiale Stent-Therapie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_04_03 (**Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (GE040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 29_05

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Fachspezifische Ösophaguschirurgie

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_05_02
Fertigkeit	Ösophageales Stenting
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_29_05_02
Code	Bezeichnung
HE025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung) (8)
HE030	Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung) (7)

Tabelle_Nr	29_05_03
Fertigkeit	Ösophageale Bougierung bzw. Desobliteration
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_03 (**Schleimhautabtragung (Resekt., Ablation,..) am dist. Ösophagus b. höhergr. Dysplasie. (HE022)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_05_04
Fertigkeit	Naht des Ösophagus
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_04 (**Naht, Übernähung am Ösophagus (HE040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_05_05
Fertigkeit	Zervikale Freilegung des Ösophagus mit oder ohne Exklusion, paraösophageale Lymphknotendissektion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_05_08
Fertigkeit	Divertikelresektion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_05_09
Fertigkeit	Ösophago-Myotomie bei Achalasie und Zenker-Divertikel
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_05_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_05_11
Fertigkeit	Präparation eines Ersatzorgans für den Ösophagus (Magen, Jejunum)
Spezifikation	

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

MEL-Tabelle	MEL_29_05_11	
Code	Bezeichnung	
HE110	Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE130	Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)	
HE150	Implantation einer Ösophagus-Endoprothese – offen (LE=je Sitzung)	11)

Tabelle 29_06

Sonderfach Thoraxchirurgie – Schwerpunktausbildung - Spezialgebiet Thoraxchirurgie erweitert

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_06_01
Fertigkeit	Trachealresektionen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_06_03
Fertigkeit	Broncho-Angioplastische Resektionen, VATS-Lobektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_06_04
Fertigkeit	Extrapleurale Pleuo-Pericardio-Pneumonektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_06_05
Fertigkeit	Erweiterte Thymektomie mit/ohne Gefäßersatz, VATS-Thymektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_06_06
Fertigkeit	Erweiterte Resektionen an der Lunge mit Gefäßersatz (v. cava superior)/Carina Resektion/Manschettenpneumonektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	29_06_07
Fertigkeit	Ösophagusexklusion und Behandlung der Mediastinitis bei Ösophagusperforation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	29_06_08
Fertigkeit	Chirurgie beim Mesotheliom
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_29_06_08	
GG010	Pleurektomie – offen (LE=je Sitzung)	
GG015	Pleurektomie – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	6)
GG020	Pleurale Dekortikation – offen (LE=je Sitzung)	
GG030	Pleurale Dekortikation – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	5)

Tabelle_Nr	29_06_09
Fertigkeit	Pulmonale Thrombendarterectomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_06_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_29_06_09	
Code	Bezeichnung	
EC060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	7)
EC061	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung)	8)
EC062	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)	8)

Tabelle 29_07

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

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	29_07_01
Fertigkeit	VATS-Lobektomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_07_01 (**Lobektomie oder Bilobektomie – thorakoskopisch (GF130)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_07_02
Fertigkeit	VATS mediastinale Lymphadenektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_07_02 (**Radikale mediastinale Lymphadenektomie (FC080)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	29_07_03
Fertigkeit	VATS-Resektion mediastinaler Tumoren (Thymus, Teratom, Neurinome, Zysten)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_29_07_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

30 Orthopädie und Traumatologie (Anlage 23)

Tabelle 30_01

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Grundausbildung

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

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	30_01_16
Fertigkeit	Eingriffe an Nerven, Bindegewebe und bei Verletzungen der peripheren Gefäße
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_16 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	30_01_16a
Fertigkeit	Dekompression peripherer Nerven und lumbaler Nervenwurzeln inkl. Carpaltunneloperationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_16a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	30_01_16c
Fertigkeit	Ringbandspaltung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_16c (**Ringbandspaltung (MJ120)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	30_01_16d
Fertigkeit	Tenolyse und Tenosynovektomie an den Extremitäten
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_16d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	30_01_17
Fertigkeit	Arthroskopische Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_17 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_17	
Code	Bezeichnung	
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME050	Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)	
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MF010	Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)	
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)	
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NE010	Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)	
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE025	Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite)	24)
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF010	Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF126	Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)	24)
NG010	Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	30_01_18
Fertigkeit	Rekonstruktive Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_18 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	30_01_19
Fertigkeit	Osteosynthesen und Osteotomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_19 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	30_01_19a
Fertigkeit	Osteosynthesen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_19a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	30_01_19b
Fertigkeit	Osteotomien (davon zumindest 10 am ersten Strahl)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_19b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

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

Tabelle_Nr	30_01_19c
Fertigkeit	Entfernungen von Osteosynthesematerial
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_19c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

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

Tabelle_Nr	30_01_19z
Fertigkeit	Operationen am ersten Strahl
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_19z then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_19z	
Code	Bezeichnung	
ND040	Umstellungsosteotomie des ersten Strahls am Fuß (LE=je Seite)	11)
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)

Tabelle_Nr	30_01_20
Fertigkeit	Resektionen am Knochen von Muskel und Weichteilgewebe an den Extremitäten
Spezifikation	
if MEL in table MEL_30_01_20 then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

MEL-Tabelle	MEL_30_01_20
Code	Bezeichnung
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)
MZ020	Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. ob. Extremität (LE=je Seite)
MZ031	Exzision am Knochen an Arm, Handwurzel und Mittelhand als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NZ020	Bursektomie/Exzision v. Weichteilveränderungen a. Bewegungsapparat d. unt. Extremität (LE=je Seite)
NZ031	Exzision am Knochen an Bein, Fußwurzel und Mittelfuß als alleiniger Eingriff (LE=je Seite)
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)
NZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite)
PA050	Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)
QZ030	Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	30_01_22
Fertigkeit	Endoprothetik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_22 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_22
Code	Bezeichnung
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
MF090	Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MG100	Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)

NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	6)
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	6)
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH040	Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	
NH060	Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	

Tabelle_Nr	30_01_22a
Fertigkeit	Hüfttotalendoprothese
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_22a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_22a
Code	Bezeichnung
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE150	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_01_22b
Fertigkeit	Knietotalendoprothese
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_22b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_22b	
Code	Bezeichnung	
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	6)
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	6)
NF260	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	30_01_22c
Fertigkeit	Endoprothesen großer Gelenke
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_01_22c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_01_22c
Code	Bezeichnung

ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)	
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	6)
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	6)
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	

Tabelle 30_02

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 – Traumatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
30_02_03	Eingriffe an Nerven, Sehnen, Bindegewebe und der peripheren Gefäße inkl. Mikrochirurgie (z. B. Fingernerven, Gefäße)	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_02_04	Interdisziplinäre Behandlung von Neurotraumata	10	Anzahl Aufenthalte	stationär
30_02_05	Interdisziplinäre Behandlung von Weichteilschäden und deren Komplikationen einschließlich der Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen, Kompartment	10	Anzahl Aufenthalte	stationär
30_02_06	Interdisziplinäre Traumaversorgung im Kindes- und Jugendalter	10	Anzahl Aufenthalte	stationär
30_02_07	Traumaversorgung alter Menschen	20	Anzahl Aufenthalte	stationär
30_02_8b	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an der Wirbelsäule		Anzahl Eingriffe	stationär
30_02_8c	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen	5	Anzahl Eingriffe	stationär
30_02_8d	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Unterarm und Hand	10	Anzahl Eingriffe	stationär
30_02_8e	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel	5	Anzahl Eingriffe	stationär
30_02_8f	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Kniegelenk und Unterschenkel	5	Anzahl Eingriffe	stationär
30_02_8g	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Sprunggelenk und Fuß	10	Anzahl Eingriffe	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	30_02_03
Fertigkeit	Eingriffe an Nerven, Sehnen, Bindegewebe und der peripheren Gefäße inkl. Mikrochirurgie (z. B. Fingernerven, Gefäße)

Spezifikation

```
if MEL in table MEL_30_02_03 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_02_03
Code	Bezeichnung
AJ010	Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_30_02_03	
Code	Bezeichnung	
AJ020	Einfache Naht peripherer Nerven an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
AJ030	Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)	
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)	
AJ060	Rekonstruktion eines peripheren Nervenplexus (LE=je Seite)	
AJ070	Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)	
AJ080	Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)	
AJ085	Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite)	16)
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)	
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)	
AJ110	Dekompression peripherer Nerven an der unteren Extremität – offen (LE=je Seite)	
AJ189	Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)	
EB050	Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)	
EC050	Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
ED070	Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)	
EF050	Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)	
LD020	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – ventral (LE=je Sitzung)	
LD030	Dekompression einer zervikalen Nervenwurzel – dorsal (LE=je Sitzung)	
LH040	Dekompression lumbaler Nervenwurzeln (LE=je Sitzung)	
MA030	Subakromiale Dekompression – offen (LE=je Seite)	
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ030	Proximale Refixation der Bizepssehne – offen (LE=je Seite)	
MJ040	Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ050	Distale Refixation der Bizepssehne (LE=je Seite)	
MJ060	Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)	
MJ070	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)	
MJ080	Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ090	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ100	Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ110	Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ120	Ringbandspaltung (LE=je Seite)	
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ140	Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ150	Palmare Fasziektomie (LE=je Seite)	
MJ160	Ausräumung einer Phlegmone der Hand (LE=je Seite)	
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
NJ010	Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)	
NJ030	Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)	
NJ050	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ060	Sehnentransfer – Unterschenkel und Fuß (LE=je Seite)	11)
NJ065	Sehnentransfer an der unteren Extremität exkl. Fuß (LE=je Seite)	12)
NJ070	Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ080	Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ090	Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ110	Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	

MEL-Tabelle	MEL_30_02_03
Code	Bezeichnung
NJ120	Plantare Fasziektomie (LE=je Seite)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	30_02_04
Fertigkeit	Interdisziplinäre Behandlung von Neurotraumata
Spezifikation	

if HD in table ICD_30_02_04 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_30_02_04
Code	Bezeichnung
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.7	Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen
S04	Verletzung von Hirnnerven
S06	Intrakranielle Verletzung
S07	Zerquetschung des Kopfes
S08	Traumatische Amputation von Teilen des Kopfes
S12.0	Fraktur des 1. Halswirbels
S12.1	Fraktur des 2. Halswirbels
S12.2	Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels
S12.7	Multiple Frakturen der Halswirbelsäule
S13.0	Traumatische Ruptur einer zervikalen Bandscheibe
S13.1	Luxation eines Halswirbels
S13.2	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile im Bereich des Halses
S13.3	Multiple Luxationen im Bereich des Halses
S13.4	Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule
S14	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe
S17	Zerquetschung des Halses
S18	Traumatische Amputation in Halshöhe
S22.0	Fraktur eines Brustwirbels
S22.1	Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule
S23.0	Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe
S23.1	Luxation eines Brustwirbels
S24	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe
S32.0	Fraktur eines Lendenwirbels
S32.1	Fraktur des Os sacrum
S32.7	Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S34	Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens

Tabelle_Nr	30_02_05
Fertigkeit	Interdisziplinäre Behandlung von Weichteilschäden und deren Komplikationen einschließlich der Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen, Kompartment
Spezifikation	
if HD in table ICD_30_02_05 then	

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

ICD-Tabelle	ICD_30_02_05
Code	Bezeichnung
S01	Offene Wunde des Kopfes
S03	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Kopfes
S11	Offene Wunde des Halses
S13	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe
S16	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Halshöhe
S21	Offene Wunde des Thorax
S23	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern im Bereich des Thorax
S27	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe
S31	Offene Wunde des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S33	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S36	Verletzung von intraabdominalen Organen
S37	Verletzung der Harnorgane und der Beckenorgane
S41	Offene Wunde der Schulter und des Oberarmes
S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
S46	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S51	Offene Wunde des Unterarmes
S53	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Ellenbogengelenkes und von Bändern des Ellenbogens
S56	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes
S61	Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand
S63	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S66	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S71	Offene Wunde der Hüfte und des Oberschenkels
S73	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes und von Bändern der Hüfte
S76	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S81	Offene Wunde des Unterschenkels
S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels
S91	Offene Wunde der Knöchelregion und des Fußes
S93	Luxation, Verstauchung und Zerrung der Gelenke und Bänder in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes
S96	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes
T01	Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T03	Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T06.4	Verletzungen von Muskeln und Sehnen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T06.5	Verletzungen mit Beteiligung von intrathorakalen Organen und intraabdominalen Organen oder intrathorakalen Organen und Beckenorganen
T09.1	Offene Wunde des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet
T09.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung nicht näher bezeichneter Gelenke und Bänder des Rumpfes
T09.5	Verletzung nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen des Rumpfes
T11.1	Offene Wunde der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T11.5	Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_30_02_05
Code	Bezeichnung
T13.1	Offene Wunde der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.2	Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.5	Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T14.1	Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.3	Luxation, Verstauchung und Zerrung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T14.6	Verletzung von Muskeln und Sehnen an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T20	Verbrennung oder Verätzung des Kopfes und des Halses
T21	Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes
T22	Verbrennung oder Verätzung der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand
T23	Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand
T24	Verbrennung oder Verätzung der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
T25	Verbrennung oder Verätzung der Knöchelregion und des Fußes
T26	Verbrennung oder Verätzung, begrenzt auf das Auge und seine Anhangsgebilde
T27	Verbrennung oder Verätzung der Atemwege
T28	Verbrennung oder Verätzung sonstiger innerer Organe
T29	Verbrennungen oder Verätzungen mehrerer Körperregionen
T30	Verbrennung oder Verätzung, Körperregion nicht näher bezeichnet
T31	Verbrennungen, klassifiziert nach dem Ausmaß der betroffenen Körperoberfläche
T32	Verätzungen, klassifiziert nach dem Ausmaß der betroffenen Körperoberfläche

Tabelle_Nr	30_02_06
Fertigkeit	Interdisziplinäre Traumaversorgung im Kindes- und Jugendalter

Spezifikation

if (HD in table ICD_30_02_06 (**Verletzungen des Kopfes (S00-S09)**, Unterkapitel 19.01 OR
Verletzungen des Halses (S10-S19), Unterkapitel 19.02 OR
Verletzungen des Thorax (S20-S29), Unterkapitel 19.03 OR
Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend, der LWS und des Beckens (S30-S39), Unterkapitel 19.04 OR
Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49), Unterkapitel 19.05 OR
Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59), Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07 OR
Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79), Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10 OR
Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T00-T07), Unterkapitel 19.11 OR
Verletzungen n.n.b. Teile des Rumpfes, der Extremitäten oder and. Körperregionen (T08-T14), Unterkapitel 19.12 OR
Folgen des Eindringens eines Fremdkörpers durch eine natürliche Körperöffnung (T15-T19), Unterkapitel 19.13)

AND

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

Tabelle_Nr	30_02_07
Fertigkeit	Traumaversorgung alter Menschen

Spezifikation

if (HD in table ICD_30_02_07 (**Verletzungen des Kopfes (S00-S09)**, Unterkapitel 19.01 OR
Verletzungen des Halses (S10-S19), Unterkapitel 19.02 OR
Verletzungen des Thorax (S20-S29), Unterkapitel 19.03 OR
Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend, der LWS und des Beckens (S30-S39), Unterkapitel 19.04 OR
Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49), Unterkapitel 19.05 OR
Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59), Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07 OR
Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79), Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10 OR
Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T00-T07), Unterkapitel 19.11 OR
Verletzungen n.n.b. Teile des Rumpfes, der Extremitäten oder and. Körperregionen (T08-T14), Unterkapitel 19.12 OR
Folgen des Eindringens eines Fremdkörpers durch eine natürliche Körperöffnung (T15-T19), Unterkapitel 19.13)

AND

ALTER > 74) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	30_02_08b
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an der Wirbelsäule
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_30_02_08b (**Operationen an der Wirbelsäule**, Unterkapitel 01.04)
 	
AND
 	
HD in table ICD_30_02_08b) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_30_02_08b
Code	Bezeichnung
S12.0	Fraktur des 1. Halswirbels
S12.1	Fraktur des 2. Halswirbels
S12.2	Fraktur eines sonstigen näher bezeichneten Halswirbels
S12.7	Multiple Frakturen der Halswirbelsäule
S13.0	Traumatische Ruptur einer zervikalen Bandscheibe
S13.1	Luxation eines Halswirbels
S13.2	Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile im Bereich des Halses
S13.3	Multiple Luxationen im Bereich des Halses
S13.4	Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule
S14	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe
S17	Zerquetschung des Halses
S18	Traumatische Amputation in Halshöhe
S22.0	Fraktur eines Brustwirbels
S22.1	Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule
S23.0	Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe
S23.1	Luxation eines Brustwirbels
S24	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe
S32.0	Fraktur eines Lendenwirbels
S32.1	Fraktur des Os sacrum
S32.7	Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S34	Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens

Tabelle_Nr	30_02_08c
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen
Spezifikation	
if (MEL in table MEL_30_02_08c (**Operationen an Schultergürtel und Schultergelenk**, Unterkapitel 10.01 OR **Operationen am Oberarm**, Unterkapitel 10.02 OR **Operationen am Ellbogengelenk**, Unterkapitel 10.03) AND HD in table ICD_30_02_08c (**Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49)**, Unterkapitel 19.05 OR **Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)**, Unterkapitel 19.06) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

```
Endif
```

Tabelle_Nr	30_02_08d
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Unterarm und Hand
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_30_02_08d (**Operationen am Unterarm**, Unterkapitel 10.04 OR
Operationen an Handgelenk und Handwurzel, Unterkapitel 10.05 OR
Operationen an Mittelhand und Fingern, Unterkapitel 10.06 OR
Operationen an Sehnen, Knochen und Weichteilgewebe der oberen Extremität, Unterkapitel 10.07)
 	
AND
 	
HD in table ICD_30_02_08d (**Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59)**, Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	30_02_08e
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_30_02_08e (**Operationen an Beckengürtel und Hüftgelenk**, Unterkapitel 10.08 OR
Operationen am Oberschenkel, Unterkapitel 10.09)
 	
AND
 	
HD in table ICD_30_02_08e (**Verl. Abdomen, Lumbosakralgegend, LWS und Becken (S30-S39)**, Unterkapitel 19.04 OR
Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79), Unterkapitel 19.08) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	30_02_08f
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Kniegelenk und Unterschenkel
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_30_02_08f (**Operationen am Kniegelenk**, Unterkapitel 10.10 OR
Operationen am Unterschenkel, Unterkapitel 10.11 OR
Operationen an Sehnen, Knochen und Weichteilgewebe der unteren Extremität, Unterkapitel 10.14)
 	
AND
 	
HD in table ICD_30_02_08f (**Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89)**, Unterkapitel 19.09) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	30_02_08g
Fertigkeit	Operative Eingriffe inkl. Korrektureingriffe an Knochen- und Weichteilen: am Sprunggelenk und Fuß
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_30_02_08g (**Operationen am Sprunggelenk**, Unterkapitel 10.12 OR **Operationen am Fuß**, Unterkapitel 10.13 OR **Ausräumung einer Phlegmone am Fuß (NJ130)**)
 	
AND
 	
HD in table ICD_30_02_08g (**Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99)**, Unterkapitel 19.10) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 30_03

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Frakturbehandlung und Osteosynthese

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
30_03_02a	Operative Therapien: Minimalinvasive und arthroskopisch assistierte Operationen		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_02b	Operative Therapien: Arthrodesen		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03b	Osteosynthesen: an der Wirbelsäule		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03c	Osteosynthesen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03d	Osteosynthesen: an Unterarm und Hand	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03e	Osteosynthesen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03f	Osteosynthesen: an Kniegelenk und Unterschenkel	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_03g	Osteosynthesen: an Sprunggelenk und Fuß	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_04b	Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei: Periprothetische Frakturen		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_03_04c	Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei:Osteosynthese bei pathologischer Knochenstruktur		Anzahl Eingriffe	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	30_03_02a
Fertigkeit	Operative Therapien: Minimalinvasive und arthroskopisch assistierte Operationen
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_30_03_02a then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_03_02a	
Code	Bezeichnung	
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MA041	Resektion des AC-Gelenks/der lateralen Klavikula – arthroskopisch (LE=je Seite)	6)
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME050	Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)	
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MF010	Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)	
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)	
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ040	Proximale Refixation der Bizepssehne – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NE010	Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)	
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE025	Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite)	24)
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF010	Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF126	Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)	24)
NG010	Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
PZ025	Umstieg von arthroskopischer auf offene Operation (LE=je Sitzung)	8)

Tabelle_Nr	30_03_02b
Fertigkeit	Operative Therapien: Arthrodesen
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_30_03_02b then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_03_02b
Code	Bezeichnung

MEL-Tabelle	MEL_30_03_02b	
Code	Bezeichnung	
ME090	Arthrodese des Schultergelenks (LE=je Seite)	
MF030	Arthrodese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG040	Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG050	Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MH010	Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	
NE060	Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NF090	Arthrodese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NG030	Arthrodese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH010	Arthrodese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)	11)
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)
NZ220	Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)

Tabelle_Nr	30_03_03b
Fertigkeit	Osteosynthesen: an der Wirbelsäule
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03b	
Code	Bezeichnung	
LD051	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)	
LD052	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage)	24)
LH081	Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)	
LH091	Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)	
LH110	Langstreckige Osteosynthese an der thorakolumbalen/gesamten Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	30_03_03c
Fertigkeit	Osteosynthesen: an Schulter, Oberarm und Ellbogen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03c
Code	Bezeichnung
MA010	Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)
MA020	Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)
MB010	Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)
MB020	Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_03_03d
Fertigkeit	Osteosynthesen: an Unterarm und Hand
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03d
Code	Bezeichnung
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_03_03e
Fertigkeit	Osteosynthesen: an Becken, Hüftgelenk und Oberschenkel
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03e
Code	Bezeichnung
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_03_03f
Fertigkeit	Osteosynthesen: an Kniegelenk und Unterschenkel
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03f
Code	Bezeichnung
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)
NC041	Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite) 14)

Tabelle_Nr	30_03_03g
Fertigkeit	Osteosynthesen: an Sprunggelenk und Fuß
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_03g then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_03_03g
Code	Bezeichnung
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_03_04b
Fertigkeit	Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei:

	Periprothetische Frakturen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_03_04b (**Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (NB050)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	30_03_04c
Fertigkeit	Eingriffe höheren Schwierigkeitsgrades, angeleitete Eingriffe und erste Assistenzen bei:Osteosynthese bei pathologischer Knochenstruktur

Spezifikation

```
if (MEL in table MEL_30_03_04c

AND

HD in table ICD_30_03_04c) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_03_04c	
Code	Bezeichnung	
LD051	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule (LE=je Etage)	
LD052	Osteosynthese an der zervikalen Wirbelsäule mittels Cage/Plattensystemen (LE=je Etage)	24)
LH081	Osteosynthese an den Facettengelenken/der Lamina (LE=je Sitzung)	
LH091	Osteosynthese an der thorakolumbalen Wirbelsäule (Pedikel/Wirbelkörper) (LE=je Etage)	
LH110	Langstreckige Osteosynthese an der thorakolumbalen/gesamten Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	
MA010	Osteosynthese der Klavikula (LE=je Seite)	
MA020	Osteosynthese der Skapula (LE=je Seite)	
MB010	Osteosynthese am proximalen Oberarm (LE=je Seite)	
MB020	Osteosynthese am Oberarmschaft (LE=je Seite)	
MB030	Osteosynthese am distalen Oberarm (LE=je Seite)	
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)	
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)	
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)	
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)	
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)	
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)	
NB050	Osteosynthese des Oberschenkels bei periprothetischer Fraktur (LE=je Seite)	
NB060	Osteosynthese der Patella (LE=je Seite)	
NC010	Osteosynthese des proximalen Unterschenkels (LE=je Seite)	
NC020	Osteosynthese des Unterschenkelschaftes (LE=je Seite)	
NC030	Osteosynthese des distalen Unterschenkels (Pilon) (LE=je Seite)	
NC040	Osteosynthese der Malleolargabel (LE=je Seite)	
NC041	Osteosynthese der distalen Fibula (Außenknöchel) (LE=je Seite)	14)
ND010	Osteosynthese der Fußwurzel (LE=je Seite)	
ND020	Osteosynthese der Mittelfußknochen, Zehen (LE=je Seite)	

ICD-Tabelle	ICD_30_03_04c
Code	Bezeichnung

ICD-Tabelle	ICD_30_03_04c
Code	Bezeichnung
C40	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels der Extremitäten
C41	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels sonstiger und nicht näher bezeichneter Lokalisationen
C79.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur
M81	Osteoporose ohne pathologische Fraktur
M82	Osteoporose bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M83	Osteomalazie im Erwachsenenalter
M84	Veränderungen der Knochenkontinuität
M85	Sonstige Veränderungen der Knochendichte und -struktur

Tabelle 30_04

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Endoprothetik und gelenkserhaltende Therapien

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
30_04_01	Arthroskopien sämtlicher Gelenke	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_04_02	Endoprothetik sämtlicher Gelenke und spezielle Endoprothetik	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_04_03a	Korrekturosteotomie Oberschenkel und Unterschenkel		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_04_03b	Wechseloperationen Kniegelenk und Hüftgelenk		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	30_04_01
Fertigkeit	Arthroskopien sämtlicher Gelenke
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_04_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_04_01
Code	Bezeichnung
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
ME050	Diagnostische Arthroskopie – Schultergelenk (LE=je Seite)
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
MF010	Diagnostische Arthroskopie des Ellbogens (LE=je Seite)
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_30_04_01
Code	Bezeichnung
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)
NE010	Diagnostische Arthroskopie – Hüftgelenk (LE=je Seite)
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE025	Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite) 24)
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF010	Diagnostische Arthroskopie des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF126	Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite) 24)
NG010	Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenks (LE=je Seite)
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_04_02
Fertigkeit	Endoprothetik sämtlicher Gelenke und spezielle Endoprothetik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_04_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_04_02
Code	Bezeichnung
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME200	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
MF090	Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MF140	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MG100	Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
NC060	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE150	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)

NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	6)
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	6)
NF260	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH040	Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	
NH060	Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	

Tabelle_Nr	30_04_03a
Fertigkeit	Korrekturosteotomie Oberschenkel und Unterschenkel
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_04_03a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_04_03a
Code	Bezeichnung
NB070	Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)
NB080	Osteotomie am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)
NC050	Osteotomie am Unterschenkel (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_04_03b
Fertigkeit	Wechseloperationen Kniegelenk und Hüftgelenk
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_04_03b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_04_03b	
Code	Bezeichnung	
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE105	Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)	2)
NE110	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftgelenk (LE=je Seite)	1)
NE111	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite)	2)
NE112	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite)	2)
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE141	Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	2)
NE142	Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	2)
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF210	Implantation eines Patellagleitfächen-Ersatzes (LE=je Seite)	5)
NF211	Implantation eines Patellaersatzes (LE=je Seite)	6)
NF220	Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	

Tabelle 30_05

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Orthopädische Krankheitsbilder

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
30_05_04a	Arthroskopische Operation aller Gelenke	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

30_05_04b	Arthroskopische Synovektomie aller Gelenke	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_05_06	Rekonstruktive Eingriffe	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_05_09	Osteosynthesverfahren: Arthrodese an Fuß, Zehen, Hand, Fingern, Knie	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_05_10	Synovektomie an Knie-, Hüft-, Sprung-, Schulter-, Ellbogengelenk, Hand, Finger, Fuß und Zehen	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
30_05_11	Endoprothetik sämtlicher Gelenke	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	30_05_04a
Fertigkeit	Arthroskopische Operation aller Gelenke
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_05_04a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_05_04a	
Code	Bezeichnung	
MA040	Subakromiale Dekompression – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME060	Arthroskopische Operation des Schultergelenks (LE=je Seite)	
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MF040	Arthroskopische Operation des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NE020	Arthroskopische Operation des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE025	Arthroskopische OP des Hüftgelenks mit arthroskopisch gestützter knöcherner Korrektur (LE=je Seite)	24)
NF020	Arthroskopische Operation des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF030	Mosaikplastik – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF050	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF060	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF080	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF126	Einzeitiger matrix-assistierter Knorpelersatz am Kniegelenk – arthroskopisch (LE=je Seite)	24)
NG020	Arthroskopische Operation des Sprunggelenks (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	30_05_04b
Fertigkeit	Arthroskopische Synovektomie aller Gelenke
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_05_04b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_05_04b
Code	Bezeichnung
ME070	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
MF020	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
NF070	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
NG040	Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_05_06
Fertigkeit	Rekonstruktive Eingriffe
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_30_05_06 then
   Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_05_06	
Code	Bezeichnung	
ME010	Rekonstruktion des Sternoklavikulargelenks (LE=je Seite)	
ME020	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – offen (LE=je Seite)	
ME030	Resektionsarthroplastik des AC-Gelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME040	Rekonstruktion des AC-Gelenks mittels Zuggurtung oder Verschraubung (LE=je Seite)	
ME080	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)	
ME120	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)	
MF050	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Ellbogengelenks (LE=je Seite)	
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG090	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)	
MH040	Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	
MJ010	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – offen (LE=je Seite)	
MJ020	Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
NF040	Meniskusrefixation – arthroskopisch (LE=je Seite)	
NF120	Mosaikplastik – offen (LE=je Seite)	
NF140	Meniskusrefixation – offen (LE=je Seite)	
NF150	Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	
NF160	Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	
NF170	Rekonstruktion des vorderen und hinteren Kreuzbandes – offen (LE=je Seite)	
NG050	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des oberen Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH030	Arthroplastik am Mittelfuß (LE=je Seite)	11)
NJ010	Rekonstruktion der Quadrizeps-/Patellarsehne (LE=je Seite)	
NJ030	Rekonstruktion der Achillessehne (LE=je Seite)	
NJ040	Naht, knöcherne Refixation einer Sehne an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ050	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Sehnen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ110	Bandnaht, Bandrefixation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)
NZ220	Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)
PA040	Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	
PA042	Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	18)

Tabelle_Nr	30_05_09
Fertigkeit	Osteosynthesverfahren: Arthrodese an Fuß, Zehen, Hand, Fingern, Knie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_30_05_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_30_05_09
Code	Bezeichnung
MG040	Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG050	Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)
MH010	Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)
NE060	Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)

NF090	Arthrodese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NG030	Arthrodese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH010	Arthrodese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)	11)
NZ210	Korrekturoperation am ersten Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)
NZ220	Korrekturoperationen am 2.–5. Strahl des Fußes (LE=je Seite)	12)

Tabelle_Nr	30_05_10
Fertigkeit	Synovektomie an Knie-, Hüft-, Sprung-, Schulter-, Ellbogengelenk, Hand, Finger, Fuß und Zehen

Spezifikation

```
if MEL in table MEL_30_05_10 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_05_10
Code	Bezeichnung
ME110	Komplette Synovektomie des Schultergelenks – offen (LE=je Seite)
MF070	Komplette Synovektomie des Ellbogengelenks – offen (LE=je Seite)
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NE070	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)
NF110	Komplette Synovektomie des Kniegelenks – offen (LE=je Seite)
NG040	Komplette Synovektomie des Sprunggelenks (LE=je Seite)
NH020	Komplette Synovektomie an Mittelfuß und Zehen (LE=je Seite)
NJ080	Tenolyse und Tenosynovektomie an der unteren Extremität (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	30_05_11
Fertigkeit	Endoprothetik sämtlicher Gelenke

Spezifikation

```
if MEL in table MEL_30_05_11 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_30_05_11
Code	Bezeichnung
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
MF090	Implantation einer Endoprothese des Radiusköpfchens (LE=je Seite)
MF110	Implantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MF130	Reimplantation einer Endoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MG100	Implantation einer Endoprothese des Ulnaköpfchens (LE=je Seite)
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_30_05_11	
Code	Bezeichnung	
NF254	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	6)
NF255	Reimplantation einer modularen Totalendoprothese des Kniegelenks – teilgekoppelt (LE=je Seite)	6)
NG060	Implantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NG080	Reimplantation einer Endoprothese des Sprunggelenks (LE=je Seite)	
NH040	Implantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	
NH060	Reimplantation einer Endoprothese an Mittelfuß und Zehen (LE=je Prothese)	

Tabelle 30_06

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Fachspezifische konservative Therapie, Schmerztherapie und Wundmanagement

Tabelle 30_07

Sonderfach Orthopädie und Traumatologie – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Prävention und fachspezifische Rehabilitation

31 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Anlage 7)

Tabelle 31_01

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
31_01_03a	Leitung einer physiologischen Geburt	180	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_03b	Operative Geburtsbeendigung (z. B. Vakuum)	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_04	Interpretation von CTG	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen in der Geburtshilfe inkl. pathologischer Geburten und Risikogeburten	50	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
31_01_11a	Nachgeburtliche Operationen (Zervix-/höhergradiger Damm-, Vaginalriss, manuelle Plazentalösung)	35	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_11b	Kaiserschnitt	40	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_12	Diagnostische Laparoskopie-und kleinere laparoskopische Eingriffe	40	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_13	Diagnostische Hysteroskopie und hysteroskopische Operationen	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_14	Größere laparoskopische Operationen und Laparotomien	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_15	Vaginale Operationen	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_16	Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva	40	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_17	Operationen bei Descensus, Harninkontinenz (1. Assistenzen und angeleitete Operationen)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_01_18	Curettagen (inkl. Abortuscurettagen)	80	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	31_01_03a
Fertigkeit	Leitung einer physiologischen Geburt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_03a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_03a
Code	Bezeichnung
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)

JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_03b
Fertigkeit	Operative Geburtsbeendigung (z. B. Vakuum)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_03b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_03b
Code	Bezeichnung
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_04
Fertigkeit	Interpretation von CTG
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_04
Code	Bezeichnung
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)
JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_05
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen in der Geburtshilfe inkl. pathologischer Geburten und Risikogeburten
Spezifikation	
if HD in table ICD_31_01_05 (**Ödeme, Proteinurie und Hypertonie während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (O10-O16)**, Unterkapitel 15.02 OR **Sonstige Krankheiten der Mutter, die vorw. mit d. Schwangerschaft verbunden sind (O20-O29),** Unterkapitel 15.03 OR **Betr.d.Mutter i. Hinbl. a.d. Feten u.d.Amnionhöhle sowie mögl. Entbindungskompl (O30-O48)**, Unterkapitel 15.04 OR **Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75)**, Unterkapitel 15.05 OR **Komplikationen, die vorwiegend im Wochenbett auftreten (O85-O92)**, Unterkapitel 15.07 OR **Sonst.Krankheitszustände während d.Gestationsperiode, die and. nicht klass.sind (O94-O99)**, Unterkapitel 15.08) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	31_01_11a
Fertigkeit	Nachgeburtliche Operationen (Zervix-/höhergradiger Damm-, Vaginalriss, manuelle Plazentalösung)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_11a (**Sonstige Operation – Geburt (JN079)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

Tabelle_Nr	31_01_11b
Fertigkeit	Kaiserschnitt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_11b (**Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	31_01_12
Fertigkeit	Diagnostische Laparoskopie-und kleinere laparoskopische Eingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_12 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_12
Code	Bezeichnung
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_13
Fertigkeit	Diagnostische Hysteroskopie und hysteroskopische Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_13 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_13
Code	Bezeichnung
JK010	Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)
JK510	Hysteroskopie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_14
Fertigkeit	Größere laparoskopische Operationen und Laparotomien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_14 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_14
Code	Bezeichnung
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ010	Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ030	Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ060	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)
JJ070	Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ080	Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ090	Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)
JJ100	Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ110	Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)
JJ120	Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ130	Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sit- 24

MEL-Tabelle	MEL_31_01_14	
Code	Bezeichnung	
	zung)	)
JK050	Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)	
JK060	Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)	
JK070	Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK080	Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	6)
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)	
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	31_01_15
Fertigkeit	Vaginale Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_15 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_15	
Code	Bezeichnung	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK120	Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK130	Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK150	Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	31_01_16
Fertigkeit	Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_16 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_16	
Code	Bezeichnung	
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)	
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)	
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	
JM510	Entfernung von Bartholin-Zysten bzw. -Abszessen (LE=je Sitzung)	16

	)

Tabelle_Nr	31_01_17
Fertigkeit	Operationen bei Descensus, Harninkontinenz (1. Assistenzen und angeleitete Operationen)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_17 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_01_17
Code	Bezeichnung
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JL010	Kolpektomie (LE=je Sitzung)
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JL050	Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)
JM010	Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_01_18
Fertigkeit	Curettagen (inkl. Abortuscurettagen)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_01_18 (**Curettage (JK030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 31_02

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

Tabelle 31_03

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Fetomaternale Medizin

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
31_03_02	Geburtsmanagement einschließlich Risi-kogeburten, postpartale Blutungen und Fehlgeburten	30	Anzahl Aufent-halte	stationär
31_03_03	Cardiotokographie (CTG)	100	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
31_03_09	Sectio caesarea – transversale und lon-gitudinale Schnittführung	10	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
31_03_10	Vaginal operative Entbindungsmethoden	5	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
31_03_11	Tubenligatur post partum	5	Anzahl Aufent-halte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	31_03_02
Fertigkeit	Geburtsmanagement einschließlich Risikogeburten, postpartale Blutungen und Fehlgeburten
Spezifikation	
if HD in table ICD_31_03_02 (**Schwangerschaft mit abortivem Ausgang (O00-O08)**, Unterkapitel 15.01 OR **Betr.d.Mutter i.Hinbl. a.d. Feten u.d.Amnionhöhle sowie mögl. Entbindungskompl (O30-O48)**, Unterkapitel 15.04 OR **Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75)**, Unterkapitel 15.05) then	

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

Tabelle_Nr	31_03_03
Fertigkeit	Cardiotokographie (CTG)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_03_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_03_03
Code	Bezeichnung
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)
JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_03_09
Fertigkeit	Sectio caesarea – transversale und longitudinale Schnittführung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_03_09 (**Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	31_03_10
Fertigkeit	Vaginal operative Entbindungsmethoden
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_03_10 (**Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (JN050)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	31_03_11
Fertigkeit	Tubenligatur post partum
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_31_03_11a
 	
AND
 	
MEL in table MEL_31_03_11b) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_03_11a
Code	Bezeichnung
JN020	Entbindung (LE=je Sitzung)
JN030	Entbindung mit Manualhilfe bei Beckenendlage (LE=je Sitzung)
JN040	Entbindung durch Sectio Cäsarea (LE=je Sitzung)
JN050	Entbindung durch Vakuumextraktion, Zangenextraktion (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_31_03_11b
Code	Bezeichnung
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

JJ060	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)

Tabelle 31_04

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Gynäkologische Onkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
31_04_01	Erkennen von Symptomen, Diagnose und Differentialdiagnose gynäko-onkologischer und senologischer Tumore inkl. Stadieneinteilung	20	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
31_04_04	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
31_04_06	Operationen von Mammatumoren unklarer Dignität	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_04_07	Operationen bei onkologischen Krankheitsbildern insgesamt	40	Anzahl Eingriffe	stationär
31_04_07a	an der Mamma	15	Anzahl Eingriffe	stationär
31_04_07b	bei weiteren gynäkologischen Malignomen	15	Anzahl Eingriffe	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	31_04_01
Fertigkeit	Erkennen von Symptomen, Diagnose und Differentialdiagnose gynäko-onkologischer und senologischer Tumore inkl. Stadieneinteilung

Spezifikation

```
if HD in table ICD_31_04_01 then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif
```

ICD-Tabelle	ICD_31_04_01
Code	Bezeichnung
C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C51	Bösartige Neubildung der Vulva
C52	Bösartige Neubildung der Vagina
C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C57	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane
C58	Bösartige Neubildung der Plazenta
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
D06	Carcinoma in situ der Cervix uteri
D07.0	Carcinoma in situ: Endometrium
D07.1	Carcinoma in situ: Vulva
D07.2	Carcinoma in situ: Vagina

ICD-Tabelle	ICD_31_04_01
Code	Bezeichnung
D07.3	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
D39	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane

Tabelle_Nr	31_04_04
Fertigkeit	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung
Spezifikation	
if MEL in table MEL_31_04_04 (**Onkologische Therapie**, Unterkapitel 21.02 OR **Chemotherapieschemata – Kinder**, Unterkapitel 21.06 OR **Chemotherapieschemata – Erwachsene**, Unterkapitel 21.07) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	31_04_06
Fertigkeit	Operationen von Mammatumoren unklarer Dignität
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_04_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_04_06
Code	Bezeichnung
QE020	Exzision gutartiger Läsionen der Mamma (LE=je Seite)
QE040	Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE050	Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE060	Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE070	Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE080	Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE090	Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	31_04_07
Fertigkeit	Operationen bei onkologischen Krankheitsbildern insgesamt
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_31_04_07
 	
AND
 	
HD in table ICD_31_04_07) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_04_07
Code	Bezeichnung
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_31_04_07	
Code	Bezeichnung	
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ010	Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ030	Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ130	Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung)	24)
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)	
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)	
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	6)
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	
QE040	Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
QE050	Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
QE060	Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
QE070	Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
QE080	Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
QE090	Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)	

ICD-Tabelle	ICD_31_04_07
Code	Bezeichnung
C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
C51	Bösartige Neubildung der Vulva
C52	Bösartige Neubildung der Vagina
C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C57	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane
C58	Bösartige Neubildung der Plazenta
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
D06	Carcinoma in situ der Cervix uteri
D07.0	Carcinoma in situ: Endometrium
D07.1	Carcinoma in situ: Vulva
D07.2	Carcinoma in situ: Vagina
D07.3	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
D39	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane

Tabelle_Nr	31_04_07a

Fertigkeit	an der Mamma
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_31_04_07a
 	
AND
 	
HD in table ICD_31_04_07a) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_04_07a
Code	Bezeichnung
QE040	Mammateilresektion ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE050	Mammateilresektion mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE060	Subkutane Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE070	Subkutane Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE080	Totale Mastektomie ohne axilläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
QE090	Totale Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie (LE=je Seite)

ICD-Tabelle	ICD_31_04_07a
Code	Bezeichnung
C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]

Tabelle_Nr	31_04_07b
Fertigkeit	bei weiteren gynäkologischen Malignomen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_31_04_07b
 	
AND
 	
HD in table ICD_31_04_07b) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_04_07b
Code	Bezeichnung
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ010	Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ030	Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ130	Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung) 24)
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_31_04_07b	
Code	Bezeichnung	
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	6)
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	

ICD-Tabelle	ICD_31_04_07b
Code	Bezeichnung
C51	Bösartige Neubildung der Vulva
C52	Bösartige Neubildung der Vagina
C53	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
C56	Bösartige Neubildung des Ovars
C57	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane
C58	Bösartige Neubildung der Plazenta
C79.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
D06	Carcinoma in situ der Cervix uteri
D07.0	Carcinoma in situ: Endometrium
D07.1	Carcinoma in situ: Vulva
D07.2	Carcinoma in situ: Vagina
D07.3	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
D39	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane

Tabelle 31_05

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Urogynäkologie und rekonstruktive Beckenbodenchirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
31_05_02	Durchführung einer Zystoskopie im Rahmen vor, während und nach fachspezifischer Interventionen	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_05_05	Operationen bei Descensus und Harninkontinenz	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	31_05_02
Fertigkeit	Durchführung einer Zystoskopie im Rahmen vor, während und nach fachspezifischer Interventionen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_31_05_02 (**Zystoskopie (JZ530)**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

Tabelle_Nr	31_05_05
Fertigkeit	Operationen bei Descensus und Harninkontinenz
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_05_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_05_05
Code	Bezeichnung
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JL010	Kolpektomie (LE=je Sitzung)
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JL050	Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)
JM010	Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)

Tabelle 31_06

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Ambulante Gynäkologie

Tabelle 31_07

Sonderfach Frauenheilkunde und Geburtshilfe – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Operative Gynäkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
31_07_04	Perioperatives Management und postoperatives Management gynäkologischer Krankheitsbilder	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_07_05	Diagnostische Laparoskopie (inkl. Sterilisation)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_07_06	Laparoskopische Eingriffe (Ovarialcyste, Myome, voroperierte Patientinnen, komplexe Endometriosezustände)	5	Anzahl Eingriffe	stationär
31_07_07	Hysteroskopische Operationen (Septumresektion, komplizierte Resektionen von Myomen etc.)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_07_08	Laparotomie oder größere laparoskopische Operationen bei komplizierten, insbesondere mehrfach voroperierten Patientinnen (- abdominale oder laparoskopische Hysterektomien)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_07_09	Vaginale Operationen, insbesondere bei voroperierten Patientinnen (vaginale oder laparoskopisch assistierte Hysterektomien)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
31_07_10	Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	31_07_04
Fertigkeit	Perioperatives Management und postoperatives Management gynäkologischer Krankheitsbilder
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_07_04 (**Operationen an der Adnexe**, Unterkapitel 08.07 OR **Operationen am Uterus**, Unterkapitel 08.08 OR **Operationen Vagina und Beckenboden (exkl. Urethra)**, Unterkapitel 08.09) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	31_07_05
Fertigkeit	Diagnostische Laparoskopie (inkl. Sterilisation)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_07_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_07_05
Code	Bezeichnung
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_07_06
Fertigkeit	Laparoskopische Eingriffe (Ovarialcyste, Myome, voroperierte Patientinnen, komplexe Endometriosezustände)
Spezifikation	
if MEL in table MEL_31_07_06a OR (MEL in table MEL_31_07_06b (**Laparoskopie – therapeutisch (HP040)**) AND HD in table ICD_31_07_06 (**Endometriose (N80)**)) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_07_06a
Code	Bezeichnung
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JK070	Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JK080	Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_07_07
Fertigkeit	Hysteroskopische Operationen (Septumresektion, komplizierte Resektionen von Myomen etc.)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_07_07 (**Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (JK010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	31_07_08
Fertigkeit	Laparotomie oder größere laparoskopische Operationen bei komplizierten, insbesondere mehrfach voroperierten Patientinnen (- abdominale oder laparoskopische Hysterektomien)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_07_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_07_08
Code	Bezeichnung
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_31_07_08	
Code	Bezeichnung	
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ010	Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ030	Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ060	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JJ070	Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ080	Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ090	Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)	
JJ100	Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ110	Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)	
JJ120	Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ130	Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung)	24)
JK050	Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)	
JK060	Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)	
JK070	Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK080	Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	6)
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)	
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	31_07_09
Fertigkeit	Vaginale Operationen, insbesondere bei voroperierten Patientinnen (vaginale oder laparoskopisch assistierte Hysterektomien)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_31_07_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_31_07_09
Code	Bezeichnung
JK120	Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)
JK130	Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)
JK150	Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	31_07_10
Fertigkeit	Eingriffe an der Zervix, Vagina, Vulva
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_31_07_10 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_31_07_10
Code	Bezeichnung
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)
JM510	Entfernung von Bartholin-Zysten bzw. -Abszessen (LE=je Sitzung) 16)

41 Augenheilkunde und Optometrie (Anlage 5)

Tabelle 41_01

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Grundausbildung

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
41_01_06	Lidchirurgie	20	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_01_07	Versorgung von Lidverletzungen	10	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
41_01_08	Entfernung von Hornhaut und Bindehaut-fremdkörpern	30	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_01_09	Tränenwegoperationen	10	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_01_11	Laserchirurgie	50	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_01_12	Parabulbäre bzw. retrobulbäre Injektion IVOM	100	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_01_19	Glaukomchirurgie, Hornhautchirurgie, Kataraktoperationen, Vitreoretinale Chi-rurgie, Extrabulbäre Chirurgie (inkl. Schiel-chirurgie), Oculoplastik	50	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_01_06
Fertigkeit	Lidchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_01_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_01_06
Code	Bezeichnung
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	41_01_07
Fertigkeit	Versorgung von Lidverletzungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_41_01_07 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_41_01_07
Code	Bezeichnung
S00.1	Prellung des Augenlides und der Periokularregion
S00.2	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion
S01.1	Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion

ICD-Tabelle	ICD_41_01_07
Code	Bezeichnung
T26.0	Verbrennung des Augenlides und der Periokularregion
T26.5	Verätzung des Augenlides und der Periokularregion

Tabelle_Nr	41_01_08
Fertigkeit	Entfernung von Hornhaut und Bindehautfremdkörpern
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_01_08 (**Resektion eines Pterygiums (BC010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	41_01_09
Fertigkeit	Tränenwegoperationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_01_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_01_09
Code	Bezeichnung
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	41_01_11
Fertigkeit	Laserchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_01_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_01_11
Code	Bezeichnung
BE520	Lasertherapie an Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Sitzung)
BF510	Lasertherapie an der Linse (LE=je Sitzung)
BG010	Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite) 13)
BG011	Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite) 14)
BG050	Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)
BG550	Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	41_01_12
Fertigkeit	Parabulbäre bzw. retrobulbäre Injektion IVOM
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_01_12 (**Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (BG030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	41_01_19
Fertigkeit	Glaukomchirurgie, Hornhautchirurgie, Kataraktoperationen, Vitreoretinale Chirurgie, Extrabulbäre Chirurgie (inkl. Schielchirurgie), Oculoplastik

Spezifikation

if MEL in table MEL_41_01_19 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_41_01_19	
Code	Bezeichnung	
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)	
BD010	Keratotomie (LE=je Seite)	
BD020	Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (LE=je Seite)	
BD030	Implantation von intrakornealen Ringsegmenten (LE=je Sitzung)	4)
BD039	Sonstige Operation – Kornea (LE=je Seite)	
BE010	Glaukomoperation (LE=je Seite)	
BE020	Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite)	
BE039	Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)	
BE520	Lasertherapie an Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Sitzung)	
BF010	Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)
BF015	Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	18)
BF020	Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)
BF030	Isolierte Implantation oder Wechsel einer Linse (LE=je Seite)	
BF049	Sonstige Operation – Linse (LE=je Seite)	
BF510	Lasertherapie an der Linse (LE=je Sitzung)	
BG038	Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)	
BG040	Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)	
BG050	Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)	
BG060	Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)	
BG070	Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)	
BG080	Totalresektion der Choroidea (LE=je Seite)	
BG109	Sonstige Operation – Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite)	
BG550	Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)	
BH079	Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)	

Tabelle 41_02

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Linse und Refraktion

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
41_02_02	Indikationsstellung zur Katarakt-Operation	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
41_02_04	Katarakt-Operationen	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_02_02
Fertigkeit	Indikationsstellung zur Katarakt-Operation
Spezifikation	
if MEL in table MEL_41_02_02 then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

MEL-Tabelle	MEL_41_02_02	
Code	Bezeichnung	
BF010	Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)
BF015	Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	18)
BF020	Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)

Tabelle_Nr	41_02_04
Fertigkeit	Katarakt-Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_02_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_02_04	
Code	Bezeichnung	
BF010	Intrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)
BF015	Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	18)
BF020	Extrakapsuläre Kataraktoperation mit Linsenimplantation (LE=je Seite)	17)

Tabelle 41_03

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Glaukom

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
41_03_06	Allfällig Mikrochirurgische Glaukomchirurgie	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_03_06
Fertigkeit	Allfällig Mikrochirurgische Glaukomchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_03_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_03_06
Code	Bezeichnung
BE010	Glaukomoperation (LE=je Seite)
BE020	Anlage eines Kammerwassershunts (LE=je Seite)

Tabelle 41_04

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Netzhaut, Aderhaut und Glaskörper

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
41_04_05	Indikationsstellung für IVOM und Durchführung	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
41_04_06	Durchführung von Netzhautlaser	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
41_04_07	Allfällig vitreoretinale Operationen	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_04_05
Fertigkeit	Indikationsstellung für IVOM und Durchführung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_04_05 (**Intravitreale Injektion mit anti-VEGF (BG030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	41_04_06
Fertigkeit	Durchführung von Netzhautlaser
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_04_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_04_06	
Code	Bezeichnung	
BG010	Panretinale Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)	13)
BG011	Laserkoagulation der Retina (LE=je Seite)	14)
BG020	Photodynamische Therapie der Makula (LE=je Sitzung)	
BG550	Lasertherapie am hinteren Augenabschnitt (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	41_04_07
Fertigkeit	Allfällig vitreoretinale Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_04_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_04_07
Code	Bezeichnung
BG038	Vordere Vitrektomie (LE=je Seite)
BG040	Vitrektomie ohne Endotamponade (LE=je Seite)
BG050	Vitrektomie mit Endotamponade (LE=je Seite)
BG060	Retinotomie, Retinektomie (LE=je Seite)
BG070	Fixation der Netzhaut durch eindellende Maßnahmen (LE=je Seite)
BG080	Totalresektion der Choroidea (LE=je Seite)
BG109	Sonstige Operation – Retina, Glaskörper, hinterer Augenabschnitt (LE=je Seite)
BH079	Sonstige Operation – Augapfel (LE=je Seite)

Tabelle 41_05

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Strabologie, Kinderophthalmologie und Neuroophthalmologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
41_05_05	Strabismusoperationen	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_05_05
Fertigkeit	Strabismusoperationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_05_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_05_05
Code	Bezeichnung
BJ020	Korrekturoperation an den geraden Augenmuskeln (LE=je Seite)
BJ030	Kombinierte Korrekturoperation an den geraden und schrägen Augenmuskeln (LE=je Seite)

Tabelle 41_06

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Okuloplastik, Orbita, Tränenwege

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
41_06_02	Traumatologie der Lider, Bindehaut und Tränenwege	2	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
41_06_03	Kleinere Operationen bei Läsionen der Bindehaut und Augenlider	20	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_06_04	Operation von Tumoren der Augenlider	20	Anzahl Eingriffe	stationär
41_06_05	Tränenwegeingriffe	20	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_06_07	Operationen bei Lidfehlstellungen	10	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
41_06_08	Rekonstruktive Chirurgie und Behandlung bei Altersveränderungen der Lider und periorbitalen Region	10	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_06_02
Fertigkeit	Traumatologie der Lider, Bindehaut und Tränenwege
Spezifikation	

if HD in table ICD_41_06_02 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_41_06_02
Code	Bezeichnung
S00.1	Prellung des Augenlides und der Periokularregion
S00.2	Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion
S01.1	Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion
S05.0	Verletzung der Konjunktiva und Abrasio corneae ohne Angabe eines Fremdkörpers
S05.8	Sonstige Verletzungen des Auges und der Orbita
T26.0	Verbrennung des Augenlides und der Periokularregion
T26.5	Verätzung des Augenlides und der Periokularregion

Tabelle_Nr	41_06_03
Fertigkeit	Kleinere Operationen bei Läsionen der Bindehaut und Augenlider
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_06_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_06_03
Code	Bezeichnung
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)
BE039	Sonstige Operation – Iris, Ziliarkörper, Skleren, Vorderkammer (LE=je Seite)
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	41_06_04
Fertigkeit	Operation von Tumoren der Augenlider
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_41_06_04
 	
AND
 	
HD in table ICD_41_06_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_06_04
Code	Bezeichnung
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)

ICD-Tabelle	ICD_41_06_04
Code	Bezeichnung
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
C44.1	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D03.1	Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus
D04.1	Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D48.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe

Tabelle_Nr	41_06_05
Fertigkeit	Tränenwegeingriffe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_06_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_06_05
Code	Bezeichnung
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	41_06_07
Fertigkeit	Operationen bei Lidfehlstellungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_06_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_06_07
Code	Bezeichnung
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	41_06_08
Fertigkeit	Rekonstruktive Chirurgie und Behandlung bei Altersveränderungen der Lider und perior-bitalen Region
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_06_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_06_08
Code	Bezeichnung
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)

Tabelle 41_07

Sonderfach Augenheilkunde und Optometrie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Vorderer Augenabschnitt

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
41_07_02	Allfällig Hornhauttransplantatio-nen	3	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
41_07_03	Allfällig Refraktive Chirurgie	3	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	41_07_02
Fertigkeit	Allfällig Hornhauttransplantationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_07_02 (**Hornhauttransplantation (perforierend, lamellär) (BD020)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	41_07_03
Fertigkeit	Allfällig Refraktive Chirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_41_07_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_41_07_03	
Code	Bezeichnung	
BC010	Resektion eines Pterygiums (LE=je Seite)	
BD010	Keratotomie	
BD030	Implantation von intrakornealen Ringsegmenten (LE=je Sitzung)	4)

42 Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde (Anlage 9)

Tabelle 42_01

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_01_18	Operationen am Ohr	90	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
42_01_19	Operationen der Nase, Nasennebenhöhlen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
42_01_20	Operation der Larynx, Trachea	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
42_01_21	Operation der Mundhöhle, Pharynx, Ösophagus	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
42_01_22	Operationen am Kopf und Hals	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_01_18
Fertigkeit	Operationen am Ohr
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_42_01_18a)
 	
OR
 	
(MEL in table MEL_42_01_18b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_01_18a
Code	Bezeichnung
AC090	Otochirurgische Duraplastik (LE=je Sitzung)
CA010	Ohranlegeplastik (LE=je Seite)
CA020	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)
CA030	Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)
CA040	Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)
CA050	Gehörgangsplastik (LE=je Seite)
CA069	Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)
CB010	Paracentese (LE=je Seite)
CB020	Myringoplastik (LE=je Seite)
CB030	Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)
CB040	Stapesplastik (LE=je Seite)
CB050	Revision des Mastoids (LE=je Seite)
CB060	Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)
CB070	Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite)
CB089	Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)
CC010	Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)
CC020	Labyrinthektomie (LE=je Seite)
CC030	Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite)
CC040	Verschluss einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)
CC050	Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)
CC069	Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_42_01_18a	
Code	Bezeichnung	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11
QZ030	Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_42_01_18b	
Code	Bezeichnung	
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ080	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)	
QZ525	Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23
QZ565	Inzision oder Exzision an der Haut > 3 cm inkl. allfälliger Dehnungsplastik (LE=je Sitzung)	11

Tabelle_Nr	42_01_19
Fertigkeit	Operationen der Nase, Nasennebenhöhlen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_42_01_19 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_01_19	
Code	Bezeichnung	
AC080	Endonasale Duraplastik (LE=je Sitzung)	
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	
GA069	Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)	
GB010	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB020	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB030	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB040	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB050	Endoskopische Blutstillung einer Nachblutung nach Operationen im Bereich der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	18
GB059	Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	
KA020	Partielle oder totale Hypophysektomie – transsphenoidal (LE=je Sitzung)	
LA150	Osteosynthese einer Stirnbeinfraktur (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	42_01_20
Fertigkeit	Operation der Larynx, Trachea

Spezifikation

if MEL in table MEL_42_01_20 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_42_01_20	
Code	Bezeichnung	
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)	
GD020	Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)	
GD035	Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)	
GD050	Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD060	Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD070	Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD090	Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD109	Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)	
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22)
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	42_01_21
Fertigkeit	Operation der Mundhöhle, Pharynx, Ösophagus
Spezifikation	

if MEL in table MEL_42_01_21 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_01_21
Code	Bezeichnung
FA010	Adenotomie (LE=je Sitzung)
FA020	Tonsillotomie (LE=je Sitzung)
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)
GC010	Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)
GZ530	Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)
HA020	Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)
HA040	Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)
HA050	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)
HA069	Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_42_01_21	
Code	Bezeichnung	
HA511	Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA520	Durchtrennung eines Lippen-, Wangen- oder Zungenbändchens (LE=je Sitzung)	
HA540	Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	11)
HB520	Wurzelspitzenresektion (LE=je Zahn)	
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)	
HC010	Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)	
HC020	Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)	
HC030	Resektion der Parotis mit autologer Nerventransplantation (LE=je Sitzung)	
HC040	Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)	
HC050	Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)	
HC069	Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)	
HC080	Endoskopische Extraktion oder Fragmentation eines Speichelsteines (LE=je Sitzung)	
HD020	Endoskopische Schwellendurchtrennung (LE=je Sitzung)	
HD030	Pharyngotomie (LE=je Sitzung)	
HD040	Myotomie des Musculus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)	
HD050	Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)	
HD060	Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)	
HD070	Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)	
HD080	Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	
HD090	Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)	
HD100	Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)	
HD129	Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)	
HE025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung)	8)
HE030	Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	7)
HE040	Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)	
HE050	Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE060	Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE070	Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE090	Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE110	Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE120	Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	2)
HE140	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE169	Sonstige Operation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	
LZ520	Entfernung eines retinierten Zahnes (LE=je Zahn)	
LZ530	Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)	
XN210	Implantation eines Systems zur atmungsgesteuerten Stimulation des Nervus hypoglossus (LE=je Sitzung)	18)

Tabelle_Nr	42_01_22
Fertigkeit	Operationen am Kopf und Hals
Spezifikation	
if MEL in table MEL_42_01_22a OR (MEL in table MEL_42_01_22b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

MEL-Tabelle	MEL_42_01_22a	
Code	Bezeichnung	
AJ030	Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
AK060	Implantation eines Systems zur Stimulation des Nervus vagus (LE=je Sitzung)	
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)	
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)	
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)	
BB520	Sondierung und Spülung der Tränenwege (LE=je Sitzung)	
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
FC040	Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
FC060	Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)	
HD111	Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)	
HD112	Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)	
LC010	Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)	
LL010	Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)	
LZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
LZ031	Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
PA040	Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	
PA042	Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	18)
PA050	Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)	
PA530	Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)	
QA010	Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)	
QA020	Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)	
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA079	Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_42_01_22b
Code	Bezeichnung
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)
AJ130	Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)
AJ189	Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)
AK020	Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_42_01_22b	
Code	Bezeichnung	
BK039	Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)
FC169	Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)	
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)	

Tabelle 42_02

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Kopf-Hals-Onkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_02_02	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
42_02_07	Diagnostische Halslymphknotenexstirpation	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
42_02_09	Tumorchirurgische Eingriffe des HNO-Fachgebiets	10	Anzahl Eingriffe	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_02_02
Fertigkeit	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_42_02_02 (**Onkologische Therapie**, Unterkapitel 21.02 OR **Chemotherapieschemata – Kinder**, Unterkapitel 21.06 OR **Chemotherapieschemata – Erwachsene**, Unterkapitel 21.07) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	42_02_07
Fertigkeit	Diagnostische Halslymphknotenexstirpation
Spezifikation	
if MEL in table MEL_42_02_07a OR (MEL in table MEL_42_02_07b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_02_07a
Code	Bezeichnung
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)
FC040	Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_42_02_07b
Code	Bezeichnung
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung) 21)
FC060	Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
FC169	Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	42_02_09
Fertigkeit	Tumorchirurgische Eingriffe des HNO-Fachgebiets
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_42_02_09
 	
AND
 	
HD in table ICD_42_02_09 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_02_09
Code	Bezeichnung
CA020	Plastische Rekonstruktion der Ohrmuschel (LE=je Seite)
CA030	Replantation der Ohrmuschel (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_42_02_09	
Code	Bezeichnung	
CA040	Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)	
CA050	Gehörgangsplastik (LE=je Seite)	
CA069	Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)	
CB030	Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)	
CB050	Revision des Mastoids (LE=je Seite)	
CB060	Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)	
CB089	Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)	
CC010	Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)	
CC020	Labyrinthektomie (LE=je Seite)	
CC069	Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)	
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)	
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)	
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	
GA069	Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)	
GB010	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB020	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB030	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB040	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB059	Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	
GC010	Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)	
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)	
GD035	Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)	
GD050	Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD060	Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD070	Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)	
GD109	Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)	
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22)
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
HA020	Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)	
HA040	Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA050	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA069	Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA511	Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA540	Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	11)
HA555	Wundversorgung/Blutstillung in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	12

MEL-Tabelle	MEL_42_02_09
Code	Bezeichnung
	)
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)
HC010	Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)
HC020	Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)
HC030	Resektion der Parotis mit autologer Nerventransplantation (LE=je Sitzung)
HC040	Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)
HC050	Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)
HC069	Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)
HD030	Pharyngotomie (LE=je Sitzung)
HD060	Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)
HD070	Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)
HD080	Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)
HD129	Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)
LC010	Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)
LZ530	Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)
QA020	Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QA079	Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_42_02_09
Code	Bezeichnung
C00	Bösartige Neubildung der Lippe
C01	Bösartige Neubildung des Zungengrundes
C02	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge
C03	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches
C04	Bösartige Neubildung des Mundbodens
C05	Bösartige Neubildung des Gaumens
C06	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Mundes
C07	Bösartige Neubildung der Parotis
C08	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter großer Speicheldrüsen
C09	Bösartige Neubildung der Tonsille
C10	Bösartige Neubildung des Oropharynx
C11	Bösartige Neubildung des Nasopharynx
C12	Bösartige Neubildung des Recessus piriformis
C13	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
C14	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx
C30	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres
C31	Bösartige Neubildung der Nasennebenhöhlen
C32	Bösartige Neubildung des Larynx
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus

ICD-Tabelle	ICD_42_02_09
Code	Bezeichnung
C43.2	Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
C43.3	Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C43.4	Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses
C44.0	Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut
C44.2	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C44.4	Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
C47.0	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C76.0	Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals
C77.0	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
D00.0	Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
D02.0	Carcinoma in situ: Larynx
D03.0	Melanoma in situ der Lippe
D03.2	Melanoma in situ des Ohres und des äußeren Gehörganges
D03.3	Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D03.4	Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses
D04.0	Carcinoma in situ: Lippenhaut
D04.2	Carcinoma in situ: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
D04.3	Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D04.4	Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
D37.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
D38.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Larynx

Tabelle 42_03

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Rhinologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_03_02	Eingriffe bei Blutungen aus der Nase, Eingriffe bei Verletzungen der Nase und des Gesichts, Septumplastik, Operationen der Nasenmuscheln, Operationen des vorderen Siebbeins und der knöchernen Orbita, Operationen der Nasennebenhöhlen (inkl. Pansinusoperationen), funktionelle Septorhinoplastik	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_03_02
Fertigkeit	Eingriffe bei Blutungen aus der Nase, Eingriffe bei Verletzungen der Nase und des Gesichts, Septumplastik, Operationen der Nasenmuscheln, Operationen des vorderen Siebbeins und der knöchernen Orbita, Operationen der Nasennebenhöhlen (inkl. Pansinusoperationen), funktionelle Septorhinoplastik
Spezifikation	
if MEL in table MEL_42_03_02a	

OR

(MEL in table MEL_42_03_02b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_42_03_02a	
Code	Bezeichnung	
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)	
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)	
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)	
GA020	Korrektur der äußeren Nase (Rhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA030	Korrektur des Nasenseptums (Septumplastik) (LE=je Sitzung)	
GA040	Korrektur des Nasenseptums und der äußeren Nase (Septorhinoplastik) (LE=je Sitzung)	
GA050	Plastische Rekonstruktion des Rhinopharynx (LE=je Sitzung)	
GA069	Sonstige Operation – Nase (LE=je Sitzung)	
GB010	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB020	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 1. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB030	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – offen (LE=je Sitzung)	
GB040	Sanierung der Nasennebenhöhlen der 2. Reihe – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
GB050	Endoskopische Blutstillung einer Nachblutung nach Operationen im Bereich der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	18)
GB059	Sonstige Operation – Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	
GZ530	Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)	12)
LZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
PA530	Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_42_03_02b (**Weitere HNO-Operationen**)
Code	Bezeichnung
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)
BK039	Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)

Tabelle 42_04

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Kopf-Hals-Chirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_04_03	Versorgung von Nachblutungen nach Kopf-Hals-Operationen, Eingriffe an Mundhöhle und Pharynx, offene und endoskopische Eingriffe am Larynx/Trachea, Endoskopie und endoskopische Eingriffe am	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

	oberen Ösophagus, Eingriffe an den Halslymphknoten, der Haut und den Weichteilen von Kopf und Hals, Eingriffe an den Kopfspeicheldrüsen, plastisch-rekonstruktive Eingriffe des Kopf-Hals-Gebiets, Lokalanästhesie vor endoskopischen und chirurgischen Maßnahmen			

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_04_03
Fertigkeit	Versorgung von Nachblutungen nach Kopf-Hals-Operationen, Eingriffe an Mundhöhle und Pharynx, offene und endoskopische Eingriffe am Larynx/Trachea, Endoskopie und endoskopische Eingriffe am oberen Ösophagus, Eingriffe an den Halslymphknoten, der Haut und den Weichteilen von Kopf und Hals, Eingriffe an den Kopfspeicheldrüsen, plastisch-rekonstruktive Eingriffe des Kopf-Hals-Gebiets, Lokalanästhesie vor endoskopischen und chirurgischen Maßnahmen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_42_04_03a OR (MEL in table MEL_42_04_03b AND FUCO = **1x42xx - HNO**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_42_04_03a
Code	Bezeichnung
AJ030	Einfache Naht peripherer Nerven an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
AK060	Implantation eines Systems zur Stimulation des Nervus vagus (LE=je Sitzung)
FA010	Adenotomie (LE=je Sitzung)
FA020	Tonsillotomie (LE=je Sitzung)
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)
FC030	Selektive zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)
FC040	Radikale zervikale Lymphadenektomie (LE=je Seite)
FC060	Radikale supraklavikuläre Lymphadenektomie (LE=je Seite)
GC010	Resektion von Raumforderungen am Epipharynx (LE=je Sitzung)
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)
GD020	Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)
GD035	Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)
GD050	Teilresektion des Larynx (LE=je Sitzung)
GD060	Totalresektion des Larynx (LE=je Sitzung)
GD070	Erweiterte Resektion des Pharynx und Larynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)
GD090	Korrektur angeborener Defekte des Larynx (LE=je Sitzung)
GD109	Sonstige Operation – Larynx (LE=je Sitzung)
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)
GE050	Resektion der Trachea – zervikal (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_42_04_03a	
Code	Bezeichnung	
GE080	Tracheotomie – offen (LE=je Sitzung)	22)
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)	22)
GE089	Sonstige Operation – Trachea (LE=je Sitzung)	
GZ530	Gewebsentfernung/Koagulation im Nasenrachenraum (LE=je Sitzung)	12)
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
HA020	Resektion Mundhöhle, Kiefer mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
HA030	Lippenverschluss, Gaumenverschluss, Fistelverschluss (LE=je Sitzung)	
HA040	Gewebsersatz od. Rekonstruktion m. gestielter Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA050	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA069	Sonstige Operation – Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA511	Inzision, Exzision oder Revision im Bereich der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	
HA520	Durchtrennung eines Lippen-, Wangen- oder Zungenbändchens (LE=je Sitzung)	
HA540	Blutstillung durch Naht in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	11)
HA555	Wundversorgung/Blutstillung in der Mundhöhle (LE=je Sitzung)	12)
HB540	Entfernung von Schleimhautwucherungen und chirurgische Taschenabtragung (LE=je Quadrant)	
HC010	Teilresektion der Parotis (LE=je Sitzung)	
HC020	Resektion der Parotis mit Erhaltung des N. facialis (LE=je Sitzung)	
HC030	Resektion der Parotis mit autologer Nerventransplantation (LE=je Sitzung)	
HC040	Exstirpation der Glandula sublingualis (LE=je Sitzung)	
HC050	Exstirpation der Glandula submandibularis (LE=je Sitzung)	
HC069	Sonstige Operation – Speicheldrüsen (LE=je Sitzung)	
HC080	Endoskopische Extraktion oder Fragmentation eines Speichelsteines (LE=je Sitzung)	
HD020	Endoskopische Schwellendurchtrennung (LE=je Sitzung)	
HD030	Pharyngotomie (LE=je Sitzung)	
HD040	Myotomie des Musculus constrictor pharyngis (LE=je Sitzung)	
HD050	Transzervikale Resektion eines Pharynxdivertikels (LE=je Sitzung)	
HD060	Resektion von Raumforderungen am Oro-/Hypopharynx (LE=je Sitzung)	
HD070	Teilresektion des Pharynx (LE=je Sitzung)	
HD080	Teilresektion des Pharynx mit Rekonstruktion (LE=je Sitzung)	
HD090	Velopharynxplastik (LE=je Sitzung)	
HD100	Uvulo-Palato-Pharyngealplastik (LE=je Sitzung)	
HD111	Exzision einer Halsfistel (LE=je Sitzung)	
HD112	Exzision einer Halszyste (LE=je Sitzung)	
HD129	Sonstige Operation – Pharynx, Tonsillen (LE=je Sitzung)	
HE025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung)	8)
HE030	Endoskopische Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	7)
HE040	Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)	
HE070	Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE090	Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE110	Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_42_04_03a	
Code	Bezeichnung	
HE140	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE169	Sonstige Operation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	
HZ030	Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	23)
HZ031	Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
KC130	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Thyreoidektomie (LE=je Sitzung)	24)
LC010	Pexie des Mundwinkels (LE=je Sitzung)	
LL010	Skalenotomie ohne Rippenresektion (LE=je Sitzung)	
LZ010	Entfernung von Osteosynthesematerial an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
LZ031	Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)	
LZ520	Entfernung eines retinierten Zahnes (LE=je Zahn)	
LZ530	Zystostomie, Zystektomie einer Kieferzyste (LE=je Sitzung)	
PA040	Defektauffüllung mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	
PA042	Osteosynthese mit homologem Knochen oder Ersatzmaterialien (LE=je Sitzung)	18)
PA050	Entnahme und Defektauffüllung mit autologem Knochen (LE=je Sitzung)	
PA530	Bohrdrahtentfernung (LE=je Sitzung)	
QA010	Naht multipler Weichteilverletzungen im Gesicht (LE=je Sitzung)	
QA020	Narbenkorrektur im Gesichts-/Halsbereich (LE=je Sitzung)	
QA030	Exzision einer zervikalen Lipomatose (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA079	Sonstige Operation – Haut und Weichteilgewebe des Gesichts/Halses (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_42_04_03b
Code	Bezeichnung
AJ040	Interfaszikuläre Naht peripherer Nerven (LE=je Sitzung)
AJ050	Rekonstruktion eines peripheren Nerven mit autologen Transplantaten (LE=je Sitzung)
AJ130	Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (LE=je Sitzung)
AJ189	Sonstige Operation – periphere Nerven (LE=je Sitzung)
AK020	Resektion vegetativer Ganglien – offen (LE=je Sitzung)
BA010	Korrektur des Augenlids (LE=je Seite)
BA020	Rekonstruktion der Lider, Augenbrauen (LE=je Seite)
BA039	Sonstige Operation – Lider und Augenbrauen (LE=je Seite)
BB010	Rekonstruktion der Tränenwege – offen (LE=je Seite)
BB020	Rekonstruktion der Tränenwege – endoskopisch, endoluminal (LE=je Seite)
BB039	Sonstige Operation – Tränenapparat (LE=je Seite)
BB520	Sondierung und Spülung der Tränenwege (LE=je Sitzung)
BK010	Teilresektion der Orbita (LE=je Seite)
BK020	Exenteration der Orbita (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_42_04_03b	
Code	Bezeichnung	
BK039	Sonstige Operation – Orbita (LE=je Seite)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)
FC169	Sonstige Operation – Lymphknoten, Lymphgefäße (LE=je Sitzung)	
LA140	Rekonstruktion der Orbitawand (LE=je Seite)	

Tabelle 42_05

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neurootologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_05_01	Klinische und fachspezifische apparative Diagnostik bei neuro-otologischen Erkrankungen	300	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
42_05_05	Parazentese und/oder Paukendrainage, Eingriffe bei Trommelfellverletzungen, operative Eingriffe am Mittelohr, Nachbehandlung einschließlich Tamponadenentfernung nach Mittelohroperationen und nach Operationen am Gehörgang	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_05_01
Fertigkeit	Klinische und fachspezifische apparative Diagnostik bei neuro-otologischen Erkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_42_05_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_42_05_01
Code	Bezeichnung
H81	Störungen der Vestibularfunktion
H82	Schwindelsyndrome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
H83	Sonstige Krankheiten des Innenohres
H90	Hörverlust durch Schallleitungs- oder Schallempfindungsstörung
H91	Sonstiger Hörverlust
H93	Sonstige Krankheiten des Ohres, anderenorts nicht klassifiziert
H94	Sonstige Krankheiten des Ohres bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
R42	Schwindel und Taumel
R44.0	Akustische Halluzinationen
T75.2	Schäden durch Vibration
T75.3	Kinetose

Tabelle_Nr	42_05_05
Fertigkeit	Parazentese und/oder Paukendrainage, Eingriffe bei Trommelfellverletzungen, operative Eingriffe am Mittelohr, Nachbehandlung einschließlich Tamponadenentfernung nach Mittelohroperationen und nach Operationen am Gehörgang
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_42_05_05 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_42_05_05
Code	Bezeichnung
CA040	Resektion am äußeren Gehörgang (LE=je Seite)
CA050	Gehörgangsplastik (LE=je Seite)
CA069	Sonstige Operation – äußeres Ohr (LE=je Sitzung)
CB010	Paracentese (LE=je Seite)
CB020	Myringoplastik (LE=je Seite)
CB030	Tympanoplastik mit Kettenrekonstruktion (LE=je Seite)
CB040	Stapesplastik (LE=je Seite)
CB050	Revision des Mastoids (LE=je Seite)
CB060	Radikale Resektion des Schläfenbeines (LE=je Seite)
CB070	Implantation eines elektronischen Mittelohrimplantates (LE=je Seite)
CB089	Sonstige Operation – Mittelohr (LE=je Sitzung)
CC010	Resektion einer Raumforderung am inneren Gehörgang (LE=je Seite)
CC020	Labyrinthektomie (LE=je Seite)
CC030	Dekompression oder Drainage des Saccus endolymphaticus (LE=je Seite)
CC040	Verschluss einer perilymphatischen Fistel (LE=je Seite)
CC050	Implantation eines Cochlearimplantates (LE=je Seite)
CC069	Sonstige Operation – Innenohr (LE=je Seite)

Tabelle 42_06

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Pädiatrische HNO-Heilkunde

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
42_06_01	Klinische und apparative Diagnostik bei HNO-Erkrankungen des Kindesalters und konservative Therapie der lymphatischen Hyperplasien und der entzündlichen Erkrankungen des lymphatischen Rachenrings sowie der Lymphknoten des Halses im Kindesalter	25	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
42_06_02	Parazentese, Paukenröhrcheneinlage, Paukenröhrchenentfernung, Adenotomie, Re-Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie, Entfernung von Fremdkörpern aus Ohr und Nase, Versorgung von Komplikationen nach Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie	25	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	42_06_01
Fertigkeit	Klinische und apparative Diagnostik bei HNO-Erkrankungen des Kindesalters und konservative Therapie der lymphatischen Hyperplasien und der entzündlichen Erkrankungen des lymphatischen Rachenrings sowie der Lymphknoten des Halses im Kindesalter
Spezifikation	

```
if (LDFGRP is like “HDG02*”

AND

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

Tabelle_Nr	42_06_02
Fertigkeit	Parazentese, Paukenröhrcheneinlage, Paukenröhrchenentfernung, Adenotomie, Re-Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie, Entfernung von Fremdkörpern aus Ohr und Nase, Versorgung von Komplikationen nach Adenotomie, Tonsillotomie und Tonsillektomie

Spezifikation

```
if ((MEL in table MEL_42_06_02

OR

HD in table ICD_42_06_02)

AND

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

MEL-Tabelle	MEL_42_06_02
Code	Bezeichnung
CB010	Paracentese (LE=je Seite)
FA010	Adenotomie (LE=je Sitzung)
FA020	Tonsillotomie (LE=je Sitzung)
FA030	Tonsillektomie (LE=je Sitzung)
FA040	Operative Blutstillung einer Nachblutung nach Tonsillektomie/Tonsillotomie/Adenotomie (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_42_06_02
Code	Bezeichnung
T16	Fremdkörper im Ohr
T17.0	Fremdkörper in einer Nasennebenhöhle
T17.1	Fremdkörper im Nasenloch
T17.2	Fremdkörper im Rachen

Tabelle 42_07

Sonderfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Funktionelle Störungen und fachspezifische Rehabilitation

43 Urologie (Anlage 32)

Tabelle 43_01

Sonderfach Urologie – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_01_01	Diagnostik und Therapie folgender (urologischer) Krankheitsbilder	150	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
43_01_02	Diagnostische und therapeutische Endoskopie des Harntrakts	150	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
43_01_10	Operationen am äußeren Genitale	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
43_01_11	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (Radikaloperationen bei uro-onkologischen Erkrankungen, komplexe rekonstruktive Eingriffe)	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_01_01
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie folgender (urologischer) Krankheitsbilder
Spezifikation	

if HD in table ICD_43_01_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_43_01_01
Code	Bezeichnung
C60	Bösartige Neubildung des Penis
C61	Bösartige Neubildung der Prostata
C62	Bösartige Neubildung des Hodens
C63	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67	Bösartige Neubildung der Harnblase
C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C74	Bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
D07.4	Carcinoma in situ: Penis
D07.5	Carcinoma in situ: Prostata
D07.6	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane
D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D29	Gutartige Neubildung der männlichen Genitalorgane
D30	Gutartige Neubildung der Harnorgane
D35.0	Gutartige Neubildung: Nebenniere

ICD-Tabelle	ICD_43_01_01
Code	Bezeichnung
D40	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane
D41	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane
D44.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere
N00	Akutes nephritisches Syndrom
N01	Rapid-progressives nephritisches Syndrom
N02	Rezidivierende und persistierende Hämaturie
N03	Chronisches nephritisches Syndrom
N04	Nephrotisches Syndrom
N05	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom
N06	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen
N07	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert
N08	Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis
N11	Chronische tubulointerstitielle Nephritis
N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N14	Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände
N15	Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten
N16	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N17	Akutes Nierenversagen
N18	Chronische Nierenkrankheit
N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
N20	Nieren- und Ureterstein
N21	Stein in den unteren Harnwegen
N22	Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N23	Nicht näher bezeichnete Nierenkolik
N25	Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion
N26	Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet
N27	Kleine Niere unbekannter Ursache
N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert
N29	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N30	Zystitis
N31	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase
N33	Krankheiten der Harnblase bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N34	Urethritis und urethrales Syndrom
N35	Harnröhrenstriktur
N36	Sonstige Krankheiten der Harnröhre
N37	Krankheiten der Harnröhre bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
N40	Prostatahyperplasie
N41	Entzündliche Krankheiten der Prostata
N42	Sonstige Krankheiten der Prostata
N43	Hydrozele und Spermatozele
N44	Hodentorsion
N45	Orchitis und Epididymitis
N46	Sterilität beim Mann
N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose

ICD-Tabelle	ICD_43_01_01
Code	Bezeichnung
N48	Sonstige Krankheiten des Penis
N49	Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert
N50	Sonstige Krankheiten der männlichen Genitalorgane
N51	Krankheiten der männlichen Genitalorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
Q53	Nondescensus testis
Q54	Hypospadie
Q55	Sonstige angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane
Q56	Unbestimmtes Geschlecht und Pseudohermaphroditismus
Q60	Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere
Q61	Zystische Nierenkrankheit
Q62	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters
Q63	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere
Q64	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems
S30.2	Prellung der äußeren Genitalorgane
S31.2	Offene Wunde des Penis
S31.5	Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane
S31.7	Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S35.4	Verletzung von Blutgefäßen der Niere
S35.5	Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion
S37.0	Verletzung der Niere
S37.1	Verletzung des Harnleiters
S37.2	Verletzung der Harnblase
S37.3	Verletzung der Harnröhre
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.8	Verletzung sonstiger Harnorgane und Beckenorgane
S37.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Harnorgans oder Beckenorgans
T19	Fremdkörper im Urogenitaltrakt

Tabelle_Nr	43_01_02
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie des Harntrakts
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_01_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_01_02	
Code	Bezeichnung	
JB010	Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)	
JC030	Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)	
JC040	Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)	
JC050	Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung)	
JZ530	Zystoskopie (LE=je Sitzung)	
JZ532	Fluoreszenz-Zystoskopie (LE=je Sitzung)	2)

Tabelle_Nr	43_01_10
Fertigkeit	Operationen am äußeren Genitale
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_01_10 (**Operationen an Hoden und Penis**, Unterkapitel 08.06) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	43_01_11
Fertigkeit	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (Radikaloperationen bei uro-onkologischen Erkrankungen, komplexe rekonstruktive Eingriffe)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_01_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_01_11	
Code	Bezeichnung	
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)	
JA040	Nephropexie – offen (LE=je Seite)	
JA050	Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA070	Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	
JA100	Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA140	Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA160	Heminephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA161	Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA162	Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JA170	Nephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA171	Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA172	Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JB020	Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite)	11)
JB030	Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)	
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
JC070	Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite)	11)
JC080	Ureterolyse – offen (LE=je Seite)	
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	
JD150	Verschluss einer Blasenekstrophie (LE=je Sitzung)	
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_43_01_11
Code	Bezeichnung
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)
JG050	Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)
JH060	Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)
JH070	Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)
KE010	Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)
KE030	Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle 43_02

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 – Kinderurologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_02_02	Diagnostische und therapeutische Endoskopie bei Kindern	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
43_02_06	Operationen am äußeren Genitale	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
43_02_07	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (rekonstruktive Eingriffe)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_02_02
Fertigkeit	Diagnostische und therapeutische Endoskopie bei Kindern
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_43_02_02
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_02_02
Code	Bezeichnung

JB010	Perkutane Nephrolitholapaxie (LE=je Sitzung)
JC030	Ureterorenoskopie (LE=je Sitzung)
JC040	Endoskopische Lithotripsie/Extraktion eines Uretersteines (LE=je Sitzung)
JC050	Implantation eines permanenten metallischen Stents – Ureter (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	43_02_06
Fertigkeit	Operationen am äußeren Genitale
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_43_02_06 (**Operationen an Hoden und Penis**, Unterkapitel 08.06)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	43_02_07
Fertigkeit	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade (rekonstruktive Eingriffe)
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_43_02_07
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_02_07	
Code	Bezeichnung	
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)	
JA040	Nephropexie – offen (LE=je Seite)	
JA050	Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA070	Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	
JA100	Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA140	Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA160	Heminephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA161	Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA162	Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JA170	Nephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA171	Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA172	Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JB020	Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite)	11)
JB030	Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)	
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
JC070	Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite)	11)

MEL-Tabelle	MEL_43_02_07	
Code	Bezeichnung	
JC080	Ureterolyse – offen (LE=je Seite)	
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	
JD150	Verschluss einer Blasenekstrophie (LE=je Sitzung)	
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)	
JG050	Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)	
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)	
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)	
JH060	Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH070	Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)	
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)	
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)	
KE010	Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)	
KE030	Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

Tabelle 43_03

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Blasenfunktionsstörungen und Urodynamik

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_03_05	Mitwirkung bei der Durchführung von Inkontinenzoperationen unterschiedlichen Zugangs	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
43_03_06	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_03_05
Fertigkeit	Mitwirkung bei der Durchführung von Inkontinenzoperationen unterschiedlichen Zugangs
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_03_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_03_05	
Code	Bezeichnung	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)

Tabelle_Nr	43_03_06
Fertigkeit	Mitwirkung bei operativen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade
Spezifikation	
if MEL in table MEL_43_03_06then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_03_06	
Code	Bezeichnung	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	
JD150	Verschluss einer Blasenekstrophie (LE=je Sitzung)	
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)	
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	

Tabelle 43_04

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Andrologie und sexuelle Funktionsstörungen

Tabelle 43_05

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Urologisch-onkologische Chirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_05_02	Durchführung von laparoskopischen und endourologischen Eingriffen und Mitwirkung an offen komplexen chirurgischen Eingriffen Nebenniere, Niere, Retroperitoneum, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata, Penis und Hoden einschließlich Lymphadenektomie. Insbesonders Tumornephrektomie, Nierenteilresektion, Nephroureterektomie, Zystektomie, radikale Prostatektomie, Penektomie, partielle Penektomie und inguinaler Ablatio testis	50	Anzahl Eingriffe	stationär
43_05_03	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_05_02
Fertigkeit	Durchführung von laparoskopischen und endourologischen Eingriffen und Mitwirkung an offen komplexen chirurgischen Eingriffen Nebenniere, Niere, Retroperitoneum, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata, Penis und Hoden einschließlich Lymphadenektomie. Insbesonders Tumornephrektomie, Nierenteilresektion, Nephroureterektomie, Zystektomie, radikale Prostatektomie, Penektomie, partielle Penektomie und inguinaler Ablatio testis
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_43_05_02
 	
AND
 	
HD in table ICD_43_05_02) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_05_02
Code	Bezeichnung
EH020	Ligatur der Vena testicularis – offen (LE=je Sitzung)
EH030	Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)
JA040	Nephropexie – offen (LE=je Seite)
JA050	Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_43_05_02	
Code	Bezeichnung	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA070	Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	
JA100	Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA140	Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA160	Heminephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA161	Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA162	Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JA170	Nephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA171	Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA172	Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JB020	Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite)	11)
JB030	Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)	
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
JC070	Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite)	11)
JC080	Ureterolyse – offen (LE=je Seite)	
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JD010	Transurethrale Resektion der Blase (LE=je Sitzung)	
JD020	Naht der Harnblase (LE=je Sitzung)	
JD030	Zystotomie (LE=je Sitzung)	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	
JD150	Verschluss einer Blasenekstrophie (LE=je Sitzung)	
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_43_05_02	
Code	Bezeichnung	
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)	
JG020	Transurethrale Resektion der Prostata (LE=je Sitzung)	
JG030	Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG040	Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG050	Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH010	Exploration mit Fixierung des Hodens ohne Verlagerung (LE=je Sitzung)	
JH020	Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens (LE=je Sitzung)	
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)	
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)	
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)	
JH060	Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH070	Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)	
JH090	Vasektomie (LE=je Sitzung)	
JH100	Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH110	Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)	
JH120	Zirkumzision (LE=je Sitzung)	
JH130	Penisteilamputation (LE=je Sitzung)	
JH140	Penisamputation (LE=je Sitzung)	
JH150	Emaskulation (LE=je Sitzung)	
JH160	Penisrevaskularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)	
JH170	Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)	
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)	
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)	
JH520	Frenulotomie (LE=je Sitzung)	
JZ010	Transurethrale Blutstillung Harnblase/Prostata (LE=je Sitzung)	4)
KE010	Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)	
KE030	Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

ICD-Tabelle	ICD_43_05_02
Code	Bezeichnung
C60	Bösartige Neubildung des Penis
C61	Bösartige Neubildung der Prostata
C62	Bösartige Neubildung des Hodens
C63	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67	Bösartige Neubildung der Harnblase
C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane

ICD-Tabelle	ICD_43_05_02
Code	Bezeichnung
C74	Bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
D07.4	Carcinoma in situ: Penis
D07.5	Carcinoma in situ: Prostata
D07.6	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane
D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D40	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane
D41	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane
D44.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere

Tabelle_Nr	43_05_03
Fertigkeit	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_05_03 (**Onkologische Therapie**, Unterkapitel 21.02 OR **Chemotherapieschemata – Kinder**, Unterkapitel 21.06 OR **Chemotherapieschemata – Erwachsene**, Unterkapitel 21.07) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 43_06

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Laparoskopie und minimal-invasive Therapie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_06_01	Durchführung von laparoskopischen und minimal invasiven Eingriffen	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_06_01
Fertigkeit	Durchführung von laparoskopischen und minimal invasiven Eingriffen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_43_06_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_43_06_01	
Code	Bezeichnung	
EH030	Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JA050	Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JG016	Wasserdampfablation der Prostata (LE=je Sitzung)	18)
JG040	Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH100	Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

Tabelle 43_07

Sonderfach Urologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 – Urogeriatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
43_07_01	Behandlung und Dokumentation urologischer Krankheitsbilder bei geriatrischen Patientinnen und Patienten	40	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	43_07_01
Fertigkeit	Behandlung und Dokumentation urologischer Krankheitsbilder bei geriatrischen Patientinnen und Patienten
Spezifikation	
if HD in table ICD_43_07_01 AND ALTER > 74) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_43_07_01
Code	Bezeichnung
C60	Bösartige Neubildung des Penis
C61	Bösartige Neubildung der Prostata
C62	Bösartige Neubildung des Hodens
C63	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter männlicher Genitalorgane
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67	Bösartige Neubildung der Harnblase
C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C74	Bösartige Neubildung der Nebenniere
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens
C79.1	Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
D07.4	Carcinoma in situ: Penis
D07.5	Carcinoma in situ: Prostata
D07.6	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane
D09.0	Carcinoma in situ: Harnblase
D09.1	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
D29	Gutartige Neubildung der männlichen Genitalorgane
D30	Gutartige Neubildung der Harnorgane
D35.0	Gutartige Neubildung: Nebenniere
D40	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der männlichen Genitalorgane
D41	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane
D44.1	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Nebenniere
N00	Akutes nephritisches Syndrom
N01	Rapid-progressives nephritisches Syndrom
N02	Rezidivierende und persistierende Hämaturie

ICD-Tabelle	ICD_43_07_01
Code	Bezeichnung
N03	Chronisches nephritisches Syndrom
N04	Nephrotisches Syndrom
N05	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom
N06	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen
N07	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert
N08	Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis
N11	Chronische tubulointerstitielle Nephritis
N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N14	Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände
N15	Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten
N16	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N17	Akutes Nierenversagen
N18	Chronische Nierenkrankheit
N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
N20	Nieren- und Ureterstein
N21	Stein in den unteren Harnwegen
N22	Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N23	Nicht näher bezeichnete Nierenkolik
N25	Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion
N26	Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet
N27	Kleine Niere unbekannter Ursache
N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert
N29	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N30	Zystitis
N31	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase
N33	Krankheiten der Harnblase bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N34	Urethritis und urethrales Syndrom
N35	Harnröhrenstriktur
N36	Sonstige Krankheiten der Harnröhre
N37	Krankheiten der Harnröhre bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
N40	Prostatahyperplasie
N41	Entzündliche Krankheiten der Prostata
N42	Sonstige Krankheiten der Prostata
N43	Hydrozele und Spermatozele
N44	Hodentorsion
N45	Orchitis und Epididymitis
N46	Sterilität beim Mann
N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
N48	Sonstige Krankheiten des Penis
N49	Entzündliche Krankheiten der männlichen Genitalorgane, anderenorts nicht klassifiziert
N50	Sonstige Krankheiten der männlichen Genitalorgane
N51	Krankheiten der männlichen Genitalorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert

ICD-Tabelle	ICD_43_07_01
Code	Bezeichnung
Q53	Nondescensus testis
Q54	Hypospadie
Q55	Sonstige angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane
Q56	Unbestimmtes Geschlecht und Pseudohermaphroditismus
Q60	Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere
Q61	Zystische Nierenkrankheit
Q62	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters
Q63	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere
Q64	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Harnsystems
S30.2	Prellung der äußeren Genitalorgane
S31.2	Offene Wunde des Penis
S31.5	Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane
S31.7	Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S35.4	Verletzung von Blutgefäßen der Niere
S35.5	Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion
S37.0	Verletzung der Niere
S37.1	Verletzung des Harnleiters
S37.2	Verletzung der Harnblase
S37.3	Verletzung der Harnröhre
S37.7	Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
S37.8	Verletzung sonstiger Harnorgane und Beckenorgane
S37.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Harnorgans oder Beckenorgans
T19	Fremdkörper im Urogenitaltrakt

45 Haut-und Geschlechtskrankheiten (Anlage 10)

Tabelle 45_01

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
45_01_03	Exzisionen mit primärem Wund-verschluss bzw. Dehnungsplastik	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_01_04	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, lokaler regionaler oder gestielter Lappen-plastik	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_01_08	Eingriffe am Venensystem	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_01_11	Chirurgisches Debridement von Nekrosen und Wunden inkl. Com-bustio	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	45_01_03
Fertigkeit	Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_01_03 (**Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	45_01_04
Fertigkeit	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, lokaler regionaler oder gestiel-ter Lappenplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_01_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_01_04	
Code	Bezeichnung	
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ020	Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplas-tik (LE=je Sitzung)	11)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	

QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	45_01_08
Fertigkeit	Eingriffe am Venensystem
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_01_08 (**Operationen an den Venen**, Unterkapitel 05.05) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	45_01_11
Fertigkeit	Chirurgisches Debridement von Nekrosen und Wunden inkl. Combustio
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_45_01_11
 	
AND
 	
HD in table ICD_45_01_11) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_01_11
Code	Bezeichnung
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)
QZ010	Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_45_01_11
Code	Bezeichnung
E10.5	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E11.5	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E12.5	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
I83.0	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
I83.2	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung
L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone
L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
R02	Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert
T20	Verbrennung oder Verätzung des Kopfes und des Halses
T21	Verbrennung oder Verätzung des Rumpfes
T22	Verbrennung oder Verätzung der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand
T23	Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes und der Hand
T24	Verbrennung oder Verätzung der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß

ICD-Tabelle	ICD_45_01_11
Code	Bezeichnung
T25	Verbrennung oder Verätzung der Knöchelregion und des Fußes
T29	Verbrennungen oder Verätzungen mehrerer Körperregionen
T30	Verbrennung oder Verätzung, Körperregion nicht näher bezeichnet

Tabelle 45_02

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 1 – Dermatoonkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
45_02_02	Behandlung von Patientinnen und Patienten mit dermatoonkologischen Erkrankungen inkl. Erstellen eines Therapieplans	120	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
45_02_05	Fachspezifische Interpretation histopathologischer, immunpathologischer und molekularer Befunde benigner und maligner Tumore des Hautorgans	50	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
45_02_06	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	45_02_02
Fertigkeit	Behandlung von Patientinnen und Patienten mit dermatoonkologischen Erkrankungen inkl. Erstellen eines Therapieplans
Spezifikation	

if HD in table ICD_45_02_02 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_45_02_02
Code	Bezeichnung
C43	Bösartiges Melanom der Haut
C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
D03	Melanoma in situ
D04	Carcinoma in situ der Haut

Tabelle_Nr	45_02_05
Fertigkeit	Fachspezifische Interpretation histopathologischer, immunpathologischer und molekularer Befunde benigner und maligner Tumore des Hautorgans
Spezifikation	

if HD in table ICD_45_02_05 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_45_02_05
Code	Bezeichnung
C43	Bösartiges Melanom der Haut
C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
D03	Melanoma in situ

ICD-Tabelle	ICD_45_02_05
Code	Bezeichnung
D04	Carcinoma in situ der Haut
D22	Melanozytennävus
D23	Sonstige gutartige Neubildungen der Haut
D48.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut

Tabelle_Nr	45_02_06
Fertigkeit	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen nach interdisziplinärer Indikationsstellung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_02_06 (**Onkologische Therapie**, Unterkapitel 21.02 OR **Chemotherapieschemata – Kinder**, Unterkapitel 21.06 OR **Chemotherapieschemata – Erwachsene**, Unterkapitel 21.07) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 45_03

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 2 – Allergologie

Tabelle 45_04

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Photodermatologie

Tabelle 45_05

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Dermatologische Infektiologie und Venerologie

Tabelle 45_06

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Dermatochirurgie und rekonstruktive Dermatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
45_06_02	Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_06_03	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft bzw. lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_06_06	Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_06_07	Narbenkorrekturen	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_06_11	Dermatochirurgische Eingriffe mit korrektiven Indikationen	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_06_12	Septische Haut- und Weichteilchirurgie	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	45_06_02
Fertigkeit	Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_06_02 (**Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	45_06_03
Fertigkeit	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft bzw. lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_06_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_06_03	
Code	Bezeichnung	
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ020	Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	45_06_06
Fertigkeit	Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_45_06_06
 	
AND
 	
HD in table ICD_45_06_06) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_06_06
Code	Bezeichnung

MEL-Tabelle	MEL_45_06_06
Code	Bezeichnung
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_45_06_06
Code	Bezeichnung
E10.5	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E11.5	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E12.5	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
I83.0	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
I83.2	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung
L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone
L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
R02	Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle_Nr	45_06_07
Fertigkeit	Narbenkorrekturen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_06_07 (**Narbenkorrektur und -resektion (QZ030)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	45_06_11
Fertigkeit	Dermatochirurgische Eingriffe mit korrektiven Indikationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_06_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_06_11
Code	Bezeichnung
QB010	Dermolipektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)
QD010	Dermolipektomie – Oberschenkel (LE=je Sitzung)
QZ010	Großflächige (> 9% KOF) Nekrosektomie an der Haut (LE=je Sitzung)
QZ030	Narbenkorrektur und -resektion (LE=je Sitzung)
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QZ080	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	45_06_12
Fertigkeit	Septische Haut- und Weichteilchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_06_12 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_06_12
Code	Bezeichnung
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und

	Rumpf (LE=je Sitzung)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)

Tabelle 45_07

Sonderfach Haut-und Geschlechtskrankheiten – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Phlebologie und spezielle Dermatochirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
45_07_02	Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_07_03	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft und lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_07_05	Eingriffe am Venensystem und Varizen-Operationen, endoluminale Verfahren	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_07_07	Eingriffe am hautnahen Lymphgefäßsystem, insbesondere Lymphknotenoperationen inkl. SLN-Exstirpation und regionaler Lymphadenektomie	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
45_07_08	Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera (Ulcuschirurgie)	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	45_07_02
Fertigkeit	Exzisionen mit primärem Wundverschluss bzw. Dehnungsplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_07_02 (**Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (QZ525)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	45_07_03
Fertigkeit	Exzisionen mit Defektdeckung durch Vollhaut-, Spalthaut-, Koriumtransplantat oder Composite graft und lokaler, regionaler oder gestielter Lappenplastik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_07_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_07_03
Code	Bezeichnung
HA010	Resektion im Bereich der Lippen mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QA040	Resektion im Gesichts-/Halsbereich mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung) 11)
QA050	Rekonstr. v. Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsber. m. gest. myokut. Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QA060	Rekonstruktion von Gewebsdefekten im Gesichts-/Halsbereich mit freier Lappenplastik

	(LE=je Sitzung)	
QZ020	Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit Rekonstruktion durch lokale Lappenplastik (LE=je Sitzung)	11)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)	
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)	
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung)	23)
QZ550	Plastischer Wundverschluss (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	45_07_05
Fertigkeit	Eingriffe am Venensystem und Varizen-Operationen, endoluminale Verfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_07_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_07_05
Code	Bezeichnung
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)
EK035	Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)
EK040	Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite)
EK050	Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	45_07_07
Fertigkeit	Eingriffe am hautnahen Lymphgefäßsystem, insbesondere Lymphknotenoperationen inkl. SLN-Exstirpation und regionaler Lymphadenektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_45_07_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_07_07	
Code	Bezeichnung	
FC015	Entfernung einzelner Lymphknoten ohne Markierung (LE=je Sitzung)	22)
FC018	Entfernung des/der Sentinellymphknoten/-s als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	
FC020	Regionale Lymphadenektomie als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)	21)

Tabelle_Nr	45_07_08
Fertigkeit	Chirurgisches Debridement von Ulcera und Nekrosen und erweiterte Wundchirurgie inkl. Deckung von Ulcera (Ulcuschirurgie)
Spezifikation	
if MEL in table MEL_45_07_08 AND HD in table ICD_45_07_08) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_45_07_08
Code	Bezeichnung
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)

QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_45_07_08
Code	Bezeichnung
E10.5	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E11.5	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E12.5	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
I83.0	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
I83.2	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung
L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone
L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
R02	Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert

51 Kinder- und Jugendheilkunde (Anlage 13)

Tabelle 51_01

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Grundausbildung

Tabelle 51_02

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Pädiatrische Diabetologie/Endokrinologie, Stoffwechsel, Gastroenterologie, Hepatologie

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
51_02_03	Therapie von pädiatrisch endokrinologi-schen Patientinnen und Patienten inkl. Diabetes	30	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	51_02_03
Fertigkeit	Therapie von pädiatrisch endokrinologischen Patientinnen und Patienten inkl. Diabetes
Spezifikation	

if (HD in table ICD_51_02_03
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_51_02_03
Code	Bezeichnung
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D35	Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter endokriner Drüsen
D44	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der endokrinen Drüsen
E00	Angeborenes Jodmangelsyndrom
E01	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände
E02	Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
E03	Sonstige Hypothyreose
E04	Sonstige nichttoxische Struma
E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
E06	Thyreoiditis
E07	Sonstige Krankheiten der Schilddrüse
E10	Diabetes mellitus, Typ 1
E11	Diabetes mellitus, Typ 2
E12	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]
E13	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus
E14	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus
E15	Hypoglykämisches Koma, nichtdiabetisch
E16	Sonstige Störungen der inneren Sekretion des Pankreas
E20	Hypoparathyreoidismus
E21	Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse

ICD-Tabelle	ICD_51_02_03
Code	Bezeichnung
E22	Überfunktion der Hypophyse
E23	Unterfunktion und andere Störungen der Hypophyse
E24	Cushing-Syndrom
E25	Adrenogenitale Störungen
E26	Hyperaldosteronismus
E27	Sonstige Krankheiten der Nebenniere
E28	Ovarielle Dysfunktion
E29	Testikuläre Dysfunktion
E30	Pubertätsstörungen, anderenorts nicht klassifiziert
E31	Polyglanduläre Dysfunktion
E32	Krankheiten des Thymus
E34	Sonstige endokrine Störungen
E35	Störungen der endokrinen Drüsen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

Tabelle 51_03

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Fachspezifische Hämato-Onkologie/Hämostaseologie/Immunologie/Rheumatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
51_03_04	Interpretation von Laborparametern bei rheumatischen Erkrankungen, Erhebung eines muskuloskelettalen Status bzw. Behandlung pädiatrisch rheumatologischer Patientinnen und Patienten	5	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
51_03_05	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen	20	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	51_03_04
Fertigkeit	Interpretation von Laborparametern bei rheumatischen Erkrankungen, Erhebung eines muskuloskelettalen Status bzw. Behandlung pädiatrisch rheumatologischer Patientinnen und Patienten
Spezifikation	

if (HD in table ICD_51_03_04
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_51_03_04
Code	Bezeichnung

ICD-Tabelle	ICD_51_03_04
Code	Bezeichnung
M00	Eitrige Arthritis
M01	Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
M02	Reaktive Arthritiden
M03	Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M05	Seropositive chronische Polyarthritis
M06	Sonstige chronische Polyarthritis
M07	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten
M08	Juvenile Arthritis
M09	Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M10	Gicht
M11	Sonstige Kristall-Arthropathien
M12	Sonstige näher bezeichnete Arthropathien
M13	Sonstige Arthritis
M14	Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
M15	Polyarthrose
M30	Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
M31	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
M32	Systemischer Lupus erythematodes
M33	Dermatomyositis-Polymyositis
M34	Systemische Sklerose
M35	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M36	Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M42	Osteochondrose der Wirbelsäule
M45	Spondylitis ankylosans
M46	Sonstige entzündliche Spondylopathien
M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle_Nr	51_03_05
Fertigkeit	Allfällige fachspezifische zytostatische, immunmodulatorische, supportive und palliative Behandlungszyklen und nachfolgende Überwachung und Beherrschung der Komplikationen
Spezifikation	

if (HD in table ICD_51_03_05
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_51_03_05
Code	Bezeichnung
C81	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]
C82	Follikuläres Lymphom
C83	Nicht follikuläres Lymphom
C84	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
C85	Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms
C86	Weitere spezifizierte T/NK-Zell-Lymphome
C88	Bösartige immunproliferative Krankheiten

ICD-Tabelle	ICD_51_03_05
Code	Bezeichnung
C90	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen
C91	Lymphatische Leukämie
C92	Myeloische Leukämie
C93	Monozytenleukämie
C94	Sonstige Leukämien näher bezeichneten Zelltyps
C95	Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps
C96	Sonstige und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
D45	Polycythaemia vera
D46	Myelodysplastische Syndrome
D47	Sonstige Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes
D55	Anämie durch Enzymdefekte
D56	Thalassämie
D57	Sichelzellenkrankheiten
D58	Sonstige hereditäre hämolytische Anämien
D59	Erworbene hämolytische Anämien
D60	Erworbene isolierte aplastische Anämie [Erythroblastopenie] [pure red cell aplasia]
D61	Sonstige aplastische Anämien
D62	Akute Blutungsanämie
D63	Anämie bei chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten
D64	Sonstige Anämien
D65	Disseminierte intravasale Gerinnung [Defibrinationssyndrom]
D66	Hereditärer Faktor-VIII-Mangel
D67	Hereditärer Faktor-IX-Mangel
D68	Sonstige Koagulopathien
D69	Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen
D80	Immundefekt mit vorherrschendem Antikörpermangel
D81	Kombinierte Immundefekte
D82	Immundefekt in Verbindung mit anderen schweren Defekten
D83	Variabler Immundefekt [common variable immunodeficiency]
D84	Sonstige Immundefekte
D86	Sarkoidose
D89	Sonstige Störungen mit Beteiligung des Immunsystems, anderenorts nicht klassifiziert
M02	Reaktive Arthritiden
M03	Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M05	Seropositive chronische Polyarthritis
M06	Sonstige chronische Polyarthritis
M07	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten
M08	Juvenile Arthritis
M09	Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M10	Gicht
M11	Sonstige Kristall-Arthropathien
M12	Sonstige näher bezeichnete Arthropathien
M13	Sonstige Arthritis
M14	Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
M30	Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
M31	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
M32	Systemischer Lupus erythematodes
M33	Dermatomyositis-Polymyositis

ICD-Tabelle	ICD_51_03_05
Code	Bezeichnung
M34	Systemische Sklerose
M35	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M36	Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M45	Spondylitis ankylosans
M46.1	Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle 51_04

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Fachspezifische Kardiologie, Pulmologie und Allergologie

Tabelle 51_05

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Neonatologie/Intensivmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
51_05_01	Intravenöse, arterielle und intraossäre Zugänge	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
51_05_02	Pleurapunktion und –drainage	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
51_05_03	Intubation, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	51_05_01
Fertigkeit	Intravenöse, arterielle und intraossäre Zugänge
Spezifikation	

if MEL in table MEL_51_05_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_51_05_01
Code	Bezeichnung
DH010	N/P: Zentraler Gefäßkatheter auf neonat./päd. Intensiveinheiten (LE=je Intensivaufenthalt)
DL020	N/P: Invasives Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)

Tabelle_Nr	51_05_02
Fertigkeit	Pleurapunktion und –drainage
Spezifikation	

if MEL in table MEL_51_05_02 (**N/P: Drainagen mindestens einer Körperhöhle (ZN380)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	51_05_03
Fertigkeit	Intubation, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung
Spezifikation	

if MEL in table MEL_51_05_03 (**N/P: Respiratorth. – Beatmung (inkl.CPAP) auf neonat./päd. Intensiveinh. (GL035)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 51_06

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Fachspezifische Nephrologie/Urologie

Tabelle 51_07

Sonderfach Kinder- und Jugendheilkunde – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Neuropädiatrie/Schlafmedizin/Psychosomatik im Kindes- und Jugendalter

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
51_07_01	Anamnese mit Eltern und Patientinnen und Patienten und klinische Untersuchung bei Auffälligkeiten der Entwicklung, des Verhaltens und häufiger neurologischer Symptome	20	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	51_07_01
Fertigkeit	Anamnese mit Eltern und Patientinnen und Patienten und klinische Untersuchung bei Auffälligkeiten der Entwicklung, des Verhaltens und häufiger neurologischer Symptome
Spezifikation	

if (HD in table ICD_51_07_01 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05 OR **Krankheiten des Nervensystems (G00-G99)**, Kapitel 06)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

62 Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 27)

Tabelle 62_01

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
62_01_06	Durchführung und Dokumentation unter kontinuierlicher Supervision von psychotherapeutischer Medizin einschließlich präventiver und rehabilitativer Maßnahmen	40	Anzahl Aufenthalte	stationär
62_01_10	Psychiatrie des älteren Menschen (Gerontopsychiatrie)	20	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	62_01_06
Fertigkeit	Durchführung und Dokumentation unter kontinuierlicher Supervision von psychotherapeutischer Medizin einschließlich präventiver und rehabilitativer Maßnahmen
Spezifikation	

if HD in table ICD_62_01_06 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	62_01_10
Fertigkeit	Psychiatrie des älteren Menschen (Gerontopsychiatrie)
Spezifikation	

if (HD in table ICD_62_01_10 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05)
 	
AND
 	
ALTER > 74) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 62_02

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 1 - Abhängigkeit/Sucht

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
62_02_01	Behandlung von Patientinnen und Patienten, die unter einer substanzinduzierten Störung leiden, Errichtung einer therapeutischen Beziehung sowie spezielle affektiv-kognitive Empathie für Patientinnen und Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen sowie Entwickeln folgender therapeutischer Fähigkeiten:	25	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	62_02_01
Fertigkeit	Behandlung von Patientinnen und Patienten, die unter einer substanzinduzierten Störung leiden, Errichtung einer therapeutischen Beziehung sowie spezielle affektiv-kognitive Empathie für Patientinnen und Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen sowie Entwickeln folgender therapeutischer Fähigkeiten:
Spezifikation	

if HD in table ICD_62_02_01 (**Psych.u.Verh.störungen durch psychotrope Substanzen (F10-F19)**, Unterkapitel 05.02) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 62_03

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 2 - Forensische Psychiatrie

Tabelle 62_04

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 3 – Gerontopsychiatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
62_04_03a	Therapie psychischer Störungen des höheren und hohen Lebensalters einschließlich präseniler Demenzformen		Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	62_04_03a
Fertigkeit	Therapie psychischer Störungen des höheren und hohen Lebensalters einschließlich präseniler Demenzformen
Spezifikation	

if (HD in table ICD_62_04_03 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05)
 	
AND
 	
ALTER > 74) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 62_05

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 4 - Psychosomatische Medizin/Fachspezifische Schmerztherapie

Tabelle 62_06

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 5 - Psychiatrische Rehabilitation

Tabelle 62_07

Sonderfach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung Modul 6 - Adoleszentenpsychiatrie

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
62_07_06	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung	6	Anzahl Aufent-halte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	62_07_06
Fertigkeit	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behand-lungsplanung
Spezifikation	

if (HD in table ICD_62_07_06 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05)
 	
AND
 	
ALTER > 14 AND ALTER < 20) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

63 Neurologie (Anlage 21)

Tabelle 63_01

Sonderfach Neurologie – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
63_01_03z	Lumbalpunktion		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	63_01_03z
Fertigkeit	Lumbalpunktion
Spezifikation	

if MEL in table MEL_63_01_03z (**Lumbalpunktion (AV510)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 63_02

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Neurorehabilitation

Tabelle 63_03

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Klinische Neurophysiologie

Tabelle 63_04

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 – Neurogeriatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
63_04_01	Neurologische Untersuchung von Patientinnen und Patienten mit neurogeriatrischen Erkrankungen	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	63_04_01
Fertigkeit	Neurologische Untersuchung von Patientinnen und Patienten mit neurogeriatrischen Erkrankungen

Spezifikation

if (HD in table ICD_63_04_01 (**Konnatale spätauftretende Neurosyphilis [Juvenile Neurosyphilis] (A50.4)** OR
Neurosyphilis, nicht näher bezeichnet (A52.3) OR
Virusinfektionen des Zentralnervensystems (A80-A89), Unterkapitel 01.09 OR
Enzephalopathie infolge HIV-Krankheit (B22.0) OR
Chromomykotischer Abszess des Gehirns (B43.1) OR
Kryptokokkose des Gehirns (B45.1) OR
Malaria tropica mit zerebralen Komplikationen (B50.0) OR
Afrikanische Trypanosomiasis (B56) OR
Chagas-Krankheit (chronisch) mit Beteiligung des Nervensystems (B57.4) OR
Folgezustände einer Tuberkulose des Zentralnervensystems (B90.0) OR
Folgezustände der Lepra (B92) OR
Folgezustände der Virusenzephalitis (B94.1) OR
Bösartige Neubildung der Meningen (C70) OR
Bösartige Neubildung des Gehirns (C71) OR
Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems (C72) OR
Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute (C79.3) OR
Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems (C79.4) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen (D42) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems (D43) OR
Demenz bei Alzheimer-Krankheit (G30.-†) (F00) OR
Vaskuläre Demenz (F01) OR
Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheiten (F02) OR
Nicht näher bezeichnete Demenz (F03) OR
Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt (F04) OR
Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt-(F05) OR
Krankheiten des Nervensystems (G00-G99), Kapitel 06 OR
Störungen der Vestibularfunktion (H81) OR
Zerebrovaskuläre Krankheiten (I60-I69), Unterkapitel 09.07 OR
Spondylopathien (M45-M49), Unterkapitel 13.07 OR
Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (M50-M54), Unterkapitel 13.08 OR
Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen (R25-R29), Unterkapitel 18.04 OR
Somnolenz, Sopor und Koma (R40) OR
Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen (R41) OR
Schwindel und Taumel (R42)
Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes (R43) OR
Sonstige Symptome, die die Sinneswahrnehmungen und das Wahrnehmungsvermögen betreffen (R44) OR
Symptome, die die Stimmung betreffen (R45) OR
Kopfschmerz (R51) OR
Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert (R52) OR
Verletzung von Hirnnerven (S04))

AND

```
ALTER > 74) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif
```

Tabelle 63_05

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 – Neuroonkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
63_05_04	Fachspezifische zytostatische, immunologische sowie supportive Therapie bei Tumorerkrankungen des Nervensystems nach interdisziplinärer Indikationsstellung sowie Beherrschung auftretender Komplikationen	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	63_05_04
Fertigkeit	Fachspezifische zytostatische, immunologische sowie supportive Therapie bei Tumorerkrankungen des Nervensystems nach interdisziplinärer Indikationsstellung sowie Beherrschung auftretender Komplikationen
Spezifikation	

if HD in table ICD_63_05_04 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_63_05_04
Code	Bezeichnung
C70	Bösartige Neubildung der Meningen
C71	Bösartige Neubildung des Gehirns
C72	Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems
C79.3	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
D42	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen
D43	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems

Tabelle 63_06

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Notfall-, Intermediate Care und Intensivneurologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
63_06_01	Fachspezifische Behandlung von neurologischen Notfall- und Intensivpatientinnen und –patienten	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
63_06_09a	Arterielle Kanülierung	15	Anzahl Aufenthalte	stationär
63_06_09b	Zentralvenöse Zugänge	15	Anzahl Aufenthalte	stationär
63_06_09c	Intubation	5	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	63_06_01
Fertigkeit	Fachspezifische Behandlung von neurologischen Notfall- und Intensivpatientinnen und –patienten
Spezifikation	

if FUCO = **1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)** then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	63_06_09a
Fertigkeit	Arterielle Kanülierung
Spezifikation	

if **Katheter arteriell** (TISS-A) = 1 AND FUCO = **1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)** then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	63_06_09b
Fertigkeit	Zentralvenöse Zugänge
Spezifikation	

if **Katheter zentralvenös** (TISS-A) = 1 AND FUCO = **1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)** then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	63_06_09c
Fertigkeit	Intubation
Spezifikation	

if **Atemwegszugang** (TISS-A) = (**Tubus** (4) OR **Kanüle** (5)) AND FUCO = **1x6381 - Intensivbetreuung (Neurologie)** then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 63_07

Sonderfach Neurologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Vertieftes Schlaganfallmanagement

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
63_07_01	Indikationsstellung und Durchführung der i.v. Thrombolyse unter Einbezug der gängigen Scoring-Instrumente und Optimierung der zeitlichen Abläufe	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
63_07_05	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Schlaganfall in der Post-Akutphase	30	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	63_07_01
Fertigkeit	Indikationsstellung und Durchführung der i.v. Thrombolyse unter Einbezug der gängigen Scoring-Instrumente und Optimierung der zeitlichen Abläufe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_63_07_01 (**Systemische thrombolytische Therapie bei Hirninfarkt (EA010))** then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	63_07_05
Fertigkeit	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Schlaganfall in der Post-Akutphase
Spezifikation	

if MEL in table MEL_63_07_05 OR HD in table ICD_63_07_05 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_63_07_05	
Code	Bezeichnung	
AA040	Akute Schlaganfallbehandlung auf einer Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) (LE=je Aufenthalt)	
EA010	Systemische thrombolytische Therapie bei Hirninfarkt (LE=je Aufenthalt)	
EA050	Perkutane transluminale Thrombektomie intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)	10)
EB010	Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	x)

ICD-Tabelle	ICD_63_07_05
Code	Bezeichnung
G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
I60	Subarachnoidalblutung
I61	Intrazerebrale Blutung
I63	Hirninfarkt
I64	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet

x) EB010 nur bei stationärer Aufenthalten

64 Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin (Anlage 14)

Tabelle 64_01

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Grundausbildung

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
64_01_01	Kinder- und jugendpsychiatrische, psycho-soziale und psychosomatische Diagnostik und Behandlung von Kindern und Jugend-lichen	100	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	64_01_01
Fertigkeit	Kinder- und jugendpsychiatrische, psychosoziale und psychosomatische Diagnostik und Behandlung von Kindern und Jugendlichen
Spezifikation	

if (HD in table ICD_64_01_01 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 64_02

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Angewandte Kinder- und Jugendpsychiatrie

Tabelle 64_03

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Psychotherapeutische Medizin

Tabelle 64_04

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Akutbehandlung – Krisenintervention

Tabelle 64_05

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Kinder- und Jugendpsychiatrie im behördlichen Kontext

Tabelle 64_06

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 5 – Entwicklungsstörungen

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
64_06_05	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung	10	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	64_06_05
Fertigkeit	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung
Spezifikation	

if (DG in table ICD_64_06_05 (**Entwicklungsstörungen (F80-F89)**, Unterkapitel 05.09)
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 64_07

Sonderfach Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Adoleszentenpsychiatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
64_07_06	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung	6	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	64_07_06
Fertigkeit	Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung
Spezifikation	

if (HD in table ICD_64_07_06 (**Psychische und Verhaltensstörungen (F00-F99)**, Kapitel 05)
 	
AND
 	
ALTER > 14 AND ALTER < 20) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

71 Anästhesiologie und Intensivmedizin (Anlage 2)

Tabelle 71_01

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
71_01_01	Präoperative Erhebung von Anamnese und Belastungsfähigkeit, klinische Untersuchung, individuelle Indikation für Zusatzuntersuchungen, Interpretation von diagnostischen Tests	250	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_02	Risikoevaluierung, (interdisziplinäre) präoperative Verbesserung des Gesundheitszustandes der Patientinnen und Patienten und Planung des intra- und postoperativen anästhesiologischen Vorgehen	250	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_09	Anästhesien (Allgemein- oder Regionalanästhesien bei Patientinnen und Patienten)	650	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_10	Anästhesie bei Abdominaleingriffen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_11	Anästhesie bei gefäßchirurgischen Eingriffen	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_12	Anästhesie bei operativen Eingriffen im Gesichts-Halsbereich	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_13	Anästhesie bei orthopädischen und traumatologischen Eingriffen	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_14	Anästhesie bei geburtshilflichen Eingriffen, zur Analgesie und Förderung des Geburtsfortschritts und zur Sectioentbindung: Spinalanästhesie, geburtshilfliche Periduralanästhesie, Allgemeinanästhesie inkl. Atemwegsmanagement	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_15	Anästhesie bei Intensivpatienten	10	Anzahl Aufenthalte	stationär
71_01_16	Anästhesie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten und Patientinnen und Patienten mit besonderen Bedürfnissen	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_17	Anästhesie bei Kleinkindern und Kindern < 10 Jahre	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_23	Intensivmedizinische Maßnahmen	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
71_01_23z	Intensivmedizinische Betreuung von Patientinnen und Patienten - Zusatzinfo		Anzahl Pflegetage	stationär
71_01_24	Maschinelle Beatmung	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
71_01_27	Bronchoskopie	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_01_28	Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse)		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	71_01_01
Fertigkeit	Präoperative Erhebung von Anamnese und Belastungsfähigkeit, klinische Untersuchung, individuelle Indikation für Zusatzuntersuchungen, Interpretation von diagnostischen Tests
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_01 (**ALLE Operativen Eingriffe**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_02
Fertigkeit	Risikoevaluierung, (interdisziplinäre) präoperative Verbesserung des Gesundheitszustandes der Patientinnen und Patienten und Planung des intra- und postoperativen anästhesiologischen Vorgehen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_02 (**ALLE Operativen Eingriffe**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_09
Fertigkeit	Anästhesien (Allgemein- oder Regionalanästhesien bei Patientinnen und Patienten)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_09 (**ALLE Operativen Eingriffe**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_10
Fertigkeit	Anästhesie bei Abdominaleingriffen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_10 (**Verdauungstrakt, Abdomen**, Kapitel 07 **(eingeschränkt auf operative MELs)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_11
Fertigkeit	Anästhesie bei gefäßchirurgischen Eingriffen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_01_11
Code	Bezeichnung
DF050	Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DG030	Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)
DG040	Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)
DG042	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je

MEL-Tabelle	MEL_71_01_11	
Code	Bezeichnung	
	Sitzung)	
DG050	Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)	
DG070	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je Sitzung)	
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG090	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)	
DG100	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG110	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	
DG120	Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG130	Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG140	Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG150	Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG160	Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG170	Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)	
DG180	Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG190	Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DH040	Implantation eines Langzeit-Zentralvenenkatheters mit/ohne Port (LE=je Sitzung)	
DH050	Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)	
EB050	Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)	
EB060	Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)	
EC050	Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
EC060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	7)
EC061	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung)	8)
EC062	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)	8)
EC070	Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)	
EC080	Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)	
ED040	Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)	
ED070	Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)	
ED080	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Interponat (LE=je Seite)	
ED090	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen, Becken (LE=je Seite)	7)
ED091	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)	8)
ED092	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Becken (LE=je Seite)	8)
ED100	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Interponat (LE=je Seite)	
ED110	Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)	
EF050	Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF070	Extraanatomische chirurg. Revaskularisation e. Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF080	Extraanatomische chirurg. Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF090	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF100	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF110	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	

MEL-Tabelle	MEL_71_01_11	
Code	Bezeichnung	
EF120	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF130	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF140	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)	
EH010	Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)	
EJ040	Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)	
EK030	Endoskopische Dissektion der Perforansvenen (LE=je Seite)	
EK035	Endovenöse Obliteration der Venae saphenae (LE=je Seite)	
EK040	Revision des Hiatus saphenus bei Rezidiv-Varikose (LE=je Seite)	
EK050	Radikale Varizenoperation (Stripping) (LE=je Seite)	
EK060	Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)	
EK079	Sonstige Operation – Venen (LE=je Seite)	
EK510	Exhairese von Seitenastvarizen (LE=je Seite)	
EK520	Isolierte Perforantesligatur (LE=je Sitzung)	
EP040	Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EP050	Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)	
EP069	Sonstige Operation – Arterien (LE=je Sitzung)	
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EQ020	Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)	
EZ020	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts ohne Kunststoff (LE=je Sitzung)	
EZ030	Anlage eines arteriovenösen Dialyseshunts mit Kunststoff (LE=je Sitzung)	
EZ040	Thrombektomie eines Dialyseshunts (LE=je Sitzung)	
MZ070	Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)	
MZ080	Oberarmamputation (LE=je Seite)	
MZ090	Exartikulation im Ellbogengelenk (LE=je Seite)	
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)	
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)	
NA070	Hemipelvektomie (LE=je Seite)	
NZ080	Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)	
NZ090	Oberschenkelamputation (LE=je Seite)	
NZ100	Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)	
NZ110	Unterschenkelamputation (LE=je Seite)	
NZ120	Amputation – Vorfuß, Mittelfuß (LE=je Seite)	
NZ130	Vorfußverschmälerung (LE=je Seite)	
XN190	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)	18)
XN220	Perkutane Aspirationsthrombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	18)
XN230	Perkutane Aspirationsthrombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung)	18)

Tabelle_Nr	71_01_12
Fertigkeit	Anästhesie bei operativen Eingriffen im Gesichts-Halsbereich
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_12 (**Augen und Orbita**, Kapitel 02 **(eingeschränkt auf operative MELs)** OR **Ohren, Nase, Mundhöhle, Rachen, Gesicht, Gesichtsschädel, Hals**, Kapitel 03 **(eingeschränkt auf operative MELs)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_13
Fertigkeit	Anästhesie bei orthopädischen und traumatologischen Eingriffen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_13 (**Bewegungsapparat**, Kapitel 10 **(eingeschränkt auf operative MELs)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_14
Fertigkeit	Anästhesie bei geburtshilflichen Eingriffen, zur Analgesie und Förderung des Geburtsfortschritts und zur Sectioentbindung: Spinalanästhesie, geburtshilfliche Periduralanästhesie, Allgemeinanästhesie inkl. Atemwegsmanagement
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_14 (**Entbindung durch Sectio Cäsarea (JN040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_15
Fertigkeit	Anästhesie bei Intensivpatienten
Spezifikation	

if (FUCO = **1xxx81 - Intensivbetreuung** OR
FUCO = **1x1117 - Herzüberwachung** OR
FUCO = **1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_16
Fertigkeit	Anästhesie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten und Patientinnen und Patienten mit besonderen Bedürfnissen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_71_01_16 (**ALLE Operativen Eingriffe**)
 	
AND
 	
ALTER > 74) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_17
Fertigkeit	Anästhesie bei Kleinkindern und Kindern < 10 Jahre
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_71_01_17 (**ALLE Operativen Eingriffe**)
 	
AND
 	
ALTER < 10) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_23
Fertigkeit	Intensivmedizinische Maßnahmen
Spezifikation	

if (FUCO = **1xxx81 - Intensivbetreuung** OR
FUCO = **1x1117 - Herzüberwachung** OR
FUCO = **1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung**) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_23z
Fertigkeit	Intensivmedizinische Betreuung von Patientinnen und Patienten - Zusatzinfo
Spezifikation	

if (FUCO = **1xxx81 - Intensivbetreuung** OR
FUCO = **1x1117 - Herzüberwachung** OR
FUCO = **1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung**) then
  Anzahl Pflegetage = Anzahl Pflegetage + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_24
Fertigkeit	Maschinelle Beatmung
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_01_27
Fertigkeit	Bronchoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_27 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_01_27	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20)
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20)
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20)
GE020	Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)	
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	71_01_28
Fertigkeit	Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_01_28 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_01_28	
Code	Bezeichnung	
FV045	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung)	21)
FV046	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung)	22)
FV047	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung)	22)

Tabelle 71_02

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Fachspezifische Intensivmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
71_02_01	Invasive und nicht invasive Beatmung	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
71_02_01z	Invasive und nicht invasive Beatmung - Zusatzinfo		Anzahl Beatmungstage	stationär
71_02_10	Maschinelle Beatmung	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
71_02_12	Bronchoskopie	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

71_02_13	Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse)	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	71_02_01
Fertigkeit	Invasive und nicht invasive Beatmung
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_02_01z
Fertigkeit	Invasive und nicht invasive Beatmung - Zusatzinfo
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
Anzahl Beatmungstage = Anzahl Beatmungstage + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_02_10
Fertigkeit	Maschinelle Beatmung
Spezifikation	

if **Atmungsmodus** (TISS-A) = (**BIPAP** (1) OR **CPAP** (2) OR **Assistiert** (3) OR **Kontrolliert** (4) OR **HF-Beatmung** (5)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_02_12
Fertigkeit	Bronchoskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_02_12 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_02_12	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20)
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20)
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20)
GE020	Therapeutische Lavage der Lunge (LE=je Sitzung)	
GE030	Endoskopische Resektion an Trachea und Bronchien (LE=je Sitzung)	
GE040	Endoskopische Stentimplantation – Trachea, Bronchien (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	71_02_13
Fertigkeit	Organersatzverfahren (z. B. Hämofiltration, Hämodialyse)
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_71_02_13 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_71_02_13	
Code	Bezeichnung	
FV045	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung)	21)
FV046	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung)	22)
FV047	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung)	22)

Tabelle 71_03

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Anästhesie bei komplexen Fällen

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
71_03_18	Allgemein- und Regionalanästhesien bei Säuglingen, Kindern < 3 Jahren		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_20	Allgemeinanästhesie bei intrakraniellen Eingriffen, Eingriffen am Rückenmark, Wirbelsäulenoperationen		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_21	Anästhesien bei herzchirurgischen Eingriffen, Herzschrittmacherchirurgie, Einsatz von automatischen implantierbaren Cardioverter-Defibrillatoren (AICD)		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_22	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Thoraxchirurgie		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_23	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gefäßchirurgie		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_24	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Abdominalchirurgie		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_25	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Orthopädie und Traumatologie		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_26	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gynäkologie und Geburtshilfe		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
71_03_27	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Urologie		Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	71_03_18
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien bei Säuglingen, Kindern < 3 Jahren
Spezifikation	
if (MEL in table MEL_71_03_18 (**ALLE Operativen Eingriffe**)	

```
AND

ALTER < 5) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

Tabelle_Nr	71_03_20
Fertigkeit	Allgemeinanästhesie bei intrakraniellen Eingriffen, Eingriffen am Rückenmark, Wirbelsäulenoperationen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_71_03_20 (**Operationen an Gehirnschädel und Dura,** Unterkapitel 01.01 OR
Intrakranielle Operationen, Unterkapitel 01.02 OR
Operationen an der Wirbelsäule, Unterkapitel 01.04 OR
Operationen am Rückenmark, Unterkapitel 01.05) OR
Operationen an peripheren Nerven und Vegetativum, Unterkapitel 01.06 OR
Operative Destruktion schmerzleitender Fasern an Nervenwurzeln und Rückenmark (AJ150)
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	71_03_21
Fertigkeit	Anästhesien bei herzchirurgischen Eingriffen, Herzschrittmacherchirurgie, Einsatz von automatischen implantierbaren Cardioverter-Defibrillatoren (AICD)
Spezifikation	
if MEL in table MEL_71_03_21 (**Operationen am Herz,** Unterkapitel 05.01 OR **Implantationen am Herz-Kreislaufsystem,** Unterkapitel 05.02 **(eingeschränkt auf operative MELs, Ausschluss von „Sonstigen Operationen“)**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

Tabelle_Nr	71_03_22
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Thoraxchirurgie
Spezifikation	
if MEL in table MEL_71_03_22 (**Operationen an Lunge und Pleura,** Unterkapitel 04.01 OR **Operationen an Mediastinum und Thorax,** Unterkapitel 04.02 **(eingeschränkt auf operative MELs, Ausschluss von „Sonstigen Operationen“)**) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

Tabelle_Nr	71_03_23
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gefäßchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_03_23 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_23
Code	Bezeichnung
DF050	Embolektomie der Pulmonalarterien ohne Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DF060	Embolektomie der Pulmonalarterien mit Herzlungenmaschine (LE=je Sitzung)
DG030	Implantation eines Stentgrafts – Aorta thorakal (LE=je Sitzung)
DG040	Implantation eines Stentgrafts – Aorta abdominal (LE=je Sitzung)
DG042	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aorta abdominal para-/suprarenal (LE=je Sitzung)
DG050	Implantation eines Stentgrafts – Aortenbifurkation (LE=je Sitzung)
DG070	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz/-rekonstruktion (LE=je

MEL-Tabelle	MEL_71_03_23	
Code	Bezeichnung	
	Sitzung)	
DG080	Rekonstruktion der Aorta ascendens ohne Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG090	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz (LE=je Sitzung)	
DG100	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Aortenklappenersatz in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG110	Rekonstruktion der Aorta ascendens mit Rekonstruktion der Aortenklappe (LE=je Sitzung)	
DG120	Rekonstruktion der Aorta ascendens und der Aortenklappe in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG130	Partielle Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG140	Totale Rekonstruktion des Aortenbogens in Kreislaufstillstand (LE=je Sitzung)	
DG150	Rekonstruktion der Aorta thoracica descendens mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG160	Rekonstruktion der Aorta thorako-abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG170	Rekonstruktion der Aorta abdominalis ohne Interponat (LE=je Sitzung)	
DG180	Rekonstruktion der Aorta abdominalis mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DG190	Rekonstruktion der Aortenbifurkation mit Interponat (LE=je Sitzung)	
DH050	Rekonstruktion der Vena cava (LE=je Sitzung)	
EB050	Arteriennaht – extrakranielle Gefäße des Kopfes und des Halses (LE=je Sitzung)	
EB060	Rekonstruktion der Arteria carotis (Thrombendarterektomie, Gefäßinterponat) (LE=je Seite)	
EC050	Arteriennaht – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
EC060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	7)
EC061	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Thorax (LE=je Sitzung)	8)
EC062	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – obere Extremität (LE=je Seite)	8)
EC070	Chirurgische Revaskularisation von Arterien der oberen Extremität, des Thorax (LE=je Seite)	
EC080	Transposition der Arteria Subklavia (LE=je Sitzung)	
ED040	Chirurgische Revaskularisation einer Viszeralarterie (LE=je Sitzung)	
ED070	Arteriennaht – Abdomen, Becken (LE=je Sitzung)	
ED080	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie ohne Interponat (LE=je Seite)	
ED090	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen, Becken (LE=je Seite)	7)
ED091	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Abdomen (LE=je Sitzung)	8)
ED092	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – Becken (LE=je Seite)	8)
ED100	Chirurgische Revaskularisation einer Beckenarterie mit Interponat (LE=je Seite)	
ED110	Chirurgische Revaskularisation einer Nierenarterie (LE=je Seite)	
EF050	Arteriennaht – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF060	Endarterektomie, Thrombendarterektomie – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF070	Extraanatomische chirurg. Revaskularisation e. Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF080	Extraanatomische chirurg. Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF090	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF100	Chirurgische Revaskularisation einer Oberschenkelarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF110	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF120	Chirurgische Revaskularisation einer Kniekehlenarterie mit Prothese (LE=je Seite)	
EF130	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit autologem Gefäß (LE=je Seite)	
EF140	Chirurgische Revaskularisation von Unterschenkelarterien mit Prothese (LE=je Seite)	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_23	
Code	Bezeichnung	
EH010	Implantation eines abdomino- oder pleurovenösen Shunts (LE=je Sitzung)	
EJ040	Anlage einer portosystemischen Anastomose (LE=je Sitzung)	
EK060	Rekonstruktion einer Becken- oder Oberschenkelvene (LE=je Sitzung)	
EP040	Arterielle Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EP050	Implantation von Kathetern zur arteriellen regionalen Chemotherapie (LE=je Sitzung)	
EQ010	Venöse Embolektomie oder Thrombektomie (LE=je Seite)	
EQ020	Verschluss einer arterio-venösen Fistel (LE=je Seite)	
XN190	Implantation eines gefensterten Stentgrafts – Aortenbogen (LE=je Sitzung)	18)
XN220	Perkutane Aspirationsthrombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	18)
XN230	Perkutane Aspirationsthrombektomie Herz/große Venen mit extrakorporaler Zirkulation (LE=je Sitzung)	18)

Tabelle_Nr	71_03_24
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Abdominalchirurgie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_03_24 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_24	
Code	Bezeichnung	
FF020	Milzklebung, Milznaht (LE=je Sitzung)	
FF030	Teilsplenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
FF040	Teilsplenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
FF050	Splenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
FF060	Splenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE040	Naht, Übernähung am Ösophagus (LE=je Sitzung)	
HE050	Sperroperation des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE060	Sperroperation des Ösophagus – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE070	Myotomie am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE080	Myotomie am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE090	Exzision am Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE100	Exzision am Ösophagus – thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE110	Resektion des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE120	Resektion des Ösophagus – laparoskopisch/thorakoskopisch (LE=je Sitzung)	
HE130	Resektion des Ösophagus – abdomino-thorakal (LE=je Sitzung)	
HE140	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Ösophagus – offen (LE=je Sitzung)	
HE150	Implantation einer Ösophagus-Endoprothese – offen (LE=je Sitzung)	11)
HF040	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – offen (LE=je Sitzung)	
HF050	Übernähung der Magen- oder Duodenalwand – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF070	Gastrojejunostomie – offen (LE=je Sitzung)	
HF080	Gastrojejunostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF090	Proximale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	
HF100	Proximale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF110	Proximale Magenresektion mit Dünndarminterponat (LE=je Sitzung)	
HF120	Atypische Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	
HF130	Atypische Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF140	Distale Magenresektion – offen (LE=je Sitzung)	
HF150	Distale Magenresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF160	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
HF170	Distale Magenresektion mit Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF180	Subtotale oder totale Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	
HF190	Subtotale oder totale Magenresektion (LE=je Sitzung)	
HF200	Korrekturoperation des operierten Magens (LE=je Sitzung)	
HF210	Erweiterte Magenresektion mit Lymphadenektomie (LE=je Sitzung)	
HF220	Sleeve Gastrektomie – offen (LE=je Sitzung)	
HF230	Sleeve Gastrektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF240	Magenbypass – offen (LE=je Sitzung)	
HF250	Magenbypass – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF254	Biliopankreatische Diversion – offen (LE=je Sitzung)	
HF255	Biliopankreatische Diversion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF260	Gastric banding – offen (LE=je Sitzung)	
HF270	Gastric banding – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF280	Korrektur angeborener Fehlbildungen des Magens und Duodenums (LE=je Sitzung)	
HF290	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – offen (LE=je Sitzung)	
HF300	Pylorotomie bei Pylorushypertrophie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF311	Pyloroplastik – offen (LE=je Sitzung)	
HF312	Pylorusresektion – offen (LE=je Sitzung)	
HF321	Pyloroplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HF322	Pylorusresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_24	
Code	Bezeichnung	
HF330	Partielle Duodenalresektion (LE=je Sitzung)	
HG050	Enterotomie (LE=je Sitzung)	
HG060	Intestinale Dekompression des Dünndarms (LE=je Sitzung)	
HG070	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – offen (LE=je Sitzung)	
HG080	Teilresektion des Dünndarms mit Anastomosierung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HG100	Anlage eines ileoanalen Pouches (LE=je Sitzung)	
HG130	Strikturoplastik am Dünndarm (LE=je Sitzung)	
HG150	Korrektur von Fehlbildungen des Dünndarms (LE=je Sitzung)	
HH060	Resektion des Ileozökums – offen (LE=je Sitzung)	
HH070	Resektion des Ileozökums – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH080	Resektion des rechten Hemikolons – offen (LE=je Sitzung)	
HH090	Resektion des rechten Hemikolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH100	Resektion des Kolon transversum – offen (LE=je Sitzung)	
HH110	Resektion des Kolon transversum – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH120	Resektion des linken Hemikolons ohne primäre Anastomose (LE=je Sitzung)	
HH130	Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – offen (LE=je Sitzung)	
HH140	Resektion des linken Hemikolons mit primärer Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH150	Subtotale oder totale Resektion des Kolons – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH160	Subtotale oder totale Resektion des Kolons – offen (LE=je Sitzung)	
HH170	Proktokolektomie – offen (LE=je Sitzung)	
HH180	Proktokolektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH190	Intestinale Dekompression des Kolons (LE=je Sitzung)	
HH200	Anlage eines entero-enteralen Bypasses (LE=je Sitzung)	
HH230	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – offen (LE=je Sitzung)	
HH240	Intestinale Rekonstruktion bei endständiger Kolostomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HH250	Korrektur von Fehlbildungen des Kolons (LE=je Sitzung)	
HJ010	Rektopexie ohne Resektion – offen (LE=je Sitzung)	
HJ020	Rektopexie ohne Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ030	Rektopexie mit Resektion – offen (LE=je Sitzung)	
HJ040	Rektopexie mit Resektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ050	Transanale Teilresektion der Rektumwand (LE=je Sitzung)	
HJ060	Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – offen (LE=je Sitzung)	
HJ070	Resektion des Rektums ohne totale mesorektale Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ080	Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – offen (LE=je Sitzung)	
HJ090	Resektion des Rektums mit totaler mesorektaler Exzision – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ100	Abdomino-perineale Rektumexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
HJ110	Abdomino-perineale Rektumexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HJ120	Korrektur von Fehlbildungen des Rektums (LE=je Sitzung)	
HK070	Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)	
HL020	Lebernaht, Leberklebung (LE=je Sitzung)	
HL030	Leberteilresektion – offen (LE=je Sitzung)	7)
HL031	Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung)	8)
HL032	Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – offen (LE=je Sitzung)	8)
HL040	Leberteilresektion – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	7)
HL041	Enukleation, Resektion oberflächlicher einzelner Leberläsionen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	8)

MEL-Tabelle	MEL_71_03_24	
Code	Bezeichnung	
HL042	Segmentresektion, Enukleation, Resektion multilokulärer Leberläsionen – laparoskop. (LE=je Sitzung)	8)
HL050	Hemihepatektomie (LE=je Sitzung)	
HM120	Gallengangsrevision – offen (LE=je Sitzung)	
HM140	Biliodigestive Anastomose – offen (LE=je Sitzung)	
HM150	Biliodigestive Anastomose – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HM160	Korrektur von Fehlbildungen der Gallenblase und Gallenwege (LE=je Sitzung)	
HN010	Nekrosektomie des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)	
HN020	Nekrosektomie des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HN030	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – offen (LE=je Sitzung)	
HN040	Exstirpation eines endokrin aktiven Tumors des Pankreas – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HN050	Pankreasteilresektion links – offen (LE=je Sitzung)	
HN060	Pankreasteilresektion links – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
HN070	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Pylorus (LE=je Sitzung)	
HN080	Pankreasteilresektion rechts mit Erhaltung des Duodenums (LE=je Sitzung)	
HN090	Totale Pankreatektomie (LE=je Sitzung)	
HN100	Partielle Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	
HN110	Erweiterte Duodenopankreatektomie (LE=je Sitzung)	
HN120	Pankreatiko-digestive Anastomose (LE=je Sitzung)	
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
HP050	Relaparotomie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)	
HP060	Relaparoskopie nach operativem Eingriff im gleichen Aufenthalt (LE=je Sitzung)	
HP070	Relaparotomie und Anlage/Wechsel einer intraabdominellen Vakuumversiegelung (LE=je Sitzung)	
HP080	Korrektur einer intestinalen Malrotation (LE=je Sitzung)	
HP090	Radikale Peritonektomie (LE=je Sitzung)	2)
JF010	Entfernung retroperitonealer Raumforderungen (LE=je Sitzung)	
LM010	Naht einer Zwerchfellruptur – offen (LE=je Sitzung)	
LM020	Naht einer Zwerchfellruptur – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
LM030	Fundoplikatio/Hiatusplastik – offen (LE=je Sitzung)	
LM040	Fundoplikatio/Hiatusplastik – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
LM050	Verschluss eines Zwerchfelldefektes – offen (LE=je Sitzung)	
LM070	Verschluss eines Zwerchfelldefektes beim Neugeborenen (LE=je Sitzung)	
LM120	Verschluss angeborener Defekte der Abdominalwand (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	71_03_25
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Orthopädie und Traumatologie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_03_25 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_25
Code	Bezeichnung
LZ031	Exzision am Knochen an Kopf, Hals und Rumpf als alleiniger Eingriff (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_71_03_25
Code	Bezeichnung
LZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
LZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an Kopf, Hals und Rumpf (LE=je Sitzung)
ME130	Implantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME140	Explantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME150	Reimplantation einer Teilendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME160	Wechsel eines Teils einer Endoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME170	Implantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME180	Reimplantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME190	Explantation einer Totalendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
ME200	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Schultergelenks (LE=je Seite)
MF140	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Ellbogengelenks (LE=je Seite)
MJ110	Muskeltransfer, -transplantation an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MJ140	Faszienspaltung an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MZ060	Korrektur einer komplexen Handfehlbildung (LE=je Seite)
MZ070	Exartikulation im Schultergelenk (LE=je Seite)
MZ080	Oberarmamputation (LE=je Seite)
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)
MZ120	Replantation – Schultergelenk (LE=je Seite)
MZ130	Replantation des Oberarmes (LE=je Seite)
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)
NA010	Osteosynthese des vorderen Beckenrings (LE=je Sitzung)
NA020	Osteosynthese des hinteren Beckenrings (LE=je Sitzung)
NA030	Osteosynthese des Azetabulums (LE=je Sitzung)
NA040	Osteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)
NA050	Dreifachosteotomie am Beckengürtel (LE=je Sitzung)
NA070	Hemipelvektomie (LE=je Seite)
NB010	Osteosynthese des Schenkelhalses (LE=je Seite)
NB020	Pertrochantäre/subtrochantäre Osteosynthese (LE=je Seite)
NB030	Osteosynthese am Oberschenkelschaft (LE=je Seite)
NB040	Osteosynthese am distalen Oberschenkel (LE=je Seite)
NB070	Osteotomie am proximalen Oberschenkel (LE=je Seite)
NC060	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Unterschenkels (LE=je Seite)
NE030	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – arthroskopisch (LE=je Seite)
NE040	Reposition des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)
NE050	Arthrolyse des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)
NE060	Arthrodese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE070	Komplette Synovektomie des Hüftgelenks – offen (LE=je Seite)
NE078	Resektionsarthroplastik des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE080	Implantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE090	Explantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)
NE100	Reimplantation einer Teilendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_71_03_25	
Code	Bezeichnung	
NE105	Implantation eines Spacers am Hüftgelenk (LE=je Seite)	2)
NE110	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftgelenk (LE=je Seite)	1)
NE111	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Pfanneninlay (LE=je Seite)	2)
NE112	Wechsel nicht knochenverankerter Prothesenteile – Hüftkopf (LE=je Seite)	2)
NE120	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE130	Explantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE140	Reimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NE141	Reimplantation der Pfanne einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	2)
NE142	Reimplantation des Schaftes einer Totalendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	2)
NE150	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Hüftgelenks (LE=je Seite)	
NF180	Implantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF190	Explantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF200	Reimplantation einer Teilendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF220	Inlaywechsel/Achswechsel einer Endoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF230	Implantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF240	Explantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF250	Reimplantation einer Totalendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NF260	Implantation einer Tumor-/Resektionsendoprothese des Kniegelenks (LE=je Seite)	
NJ070	Muskeltransfer, -transplantation an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ090	Faszienspaltung an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NJ100	Korrektur komplexer Fehlstellungen der unteren Extremitäten (LE=je Sitzung)	
NZ032	Resektion, Ausräumung im Bereich der Weichteilgewebe/Knochen an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NZ041	Resektion maligner Knochen- und Weichteiltumore an der unteren Extremität (LE=je Seite)	
NZ080	Exartikulation im Hüftgelenk (LE=je Seite)	
NZ090	Oberschenkelamputation (LE=je Seite)	
NZ100	Exartikulation im Kniegelenk (LE=je Seite)	
NZ110	Unterschenkelamputation (LE=je Seite)	
NZ140	Replantation – Oberschenkel (LE=je Seite)	
NZ150	Replantation – Unterschenkel (LE=je Seite)	
NZ160	Replantation im Fußbereich (LE=je Seite)	

Tabelle_Nr	71_03_26
Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Gynäkologie und Geburtshilfe
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_71_03_26 then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_71_03_26
Code	Bezeichnung
HP010	Laparotomie – diagnostisch (LE=je Sitzung)
HP020	Laparoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_71_03_26	
Code	Bezeichnung	
HP030	Laparotomie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
HP040	Laparoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JJ006	Salpingotomie – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ008	Salpingotomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ010	Teilentfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ020	Teilentfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ030	Entfernung der Adnexen – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ040	Entfernung der Adnexen – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ050	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ060	Tubenunterbrechung/kontrazeptive Salpingektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JJ070	Detorsion und Pexie des Ovars – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ080	Detorsion und Pexie des Ovars – offen, abdominal (LE=je Sitzung)	
JJ090	Evertierung des distalen Tubenendes – offen (LE=je Sitzung)	
JJ100	Evertierung des distalen Tubenendes – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ110	Anastomosierung der Tuben – offen (LE=je Sitzung)	
JJ120	Anastomosierung der Tuben – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JJ130	Radikale Entfernung der Adnexen bzw. intraabdominelle Tumorreduktion (LE=je Sitzung)	24)
JK010	Hysteroskopische Entfernung von Uterusgewebe (LE=je Sitzung)	
JK020	Konisation (LE=je Sitzung)	
JK030	Curettage (LE=je Sitzung)	
JK050	Hysteropexie – offen (LE=je Sitzung)	
JK060	Myomentfernung – offen (LE=je Sitzung)	
JK070	Hysteropexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK080	Myomentfernung – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JK090	Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK100	Laparoskopische oder laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	5)
JK101	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH) (LE=je Sitzung)	6)
JK102	Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH) (LE=je Sitzung)	6)
JK110	Abdominale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK120	Vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK130	Laparoskopisch assistierte radikale vaginale Hysterektomie (LE=je Sitzung)	
JK140	Erweiterte abdominale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JK150	Erweiterte vaginale Hysterektomie mit Entfernung der Parametrien (LE=je Sitzung)	
JK510	Hysteroskopie (LE=je Sitzung)	
JL010	Kolpektomie (LE=je Sitzung)	
JL020	Kolposuspension, Kolpopexie – vaginal (LE=je Sitzung)	
JL030	Kolposuspension, Kolpopexie – abdominal (LE=je Sitzung)	
JL040	Kolposuspension, Kolpopexie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JL050	Kolporrhaphie (LE=je Sitzung)	
JL060	Verschluss einer Scheidenfistel (LE=je Sitzung)	
JL070	Neubildung/plastische Rekonstruktion von Vulva und Vagina (LE=je Sitzung)	
JM010	Suspensionsplastik des Beckenbodens (LE=je Sitzung)	
JM020	Radikale Vulvektomie (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	71_03_27

Fertigkeit	Allgemein- und Regionalanästhesien in der Urologie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_03_27 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_27	
Code	Bezeichnung	
EH020	Ligatur der Vena testicularis – offen (LE=je Sitzung)	
EH030	Ligatur der Vena testicularis – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JA030	Nierennaht (LE=je Seite)	
JA040	Nephropexie – offen (LE=je Seite)	
JA050	Nephropexie – minimalinvasiv (LE=je Seite)	
JA060	Marsupialisation einer Nierenzyste – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA070	Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA080	Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA090	Nephrektomie mit Autotransplantation (LE=je Seite)	
JA100	Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA110	Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA120	Erweiterte Teilnephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA130	Erweiterte Teilnephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA140	Erweiterte Nephrektomie – offen (LE=je Seite)	
JA150	Erweiterte Nephrektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JA160	Heminephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA161	Heminephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA162	Heminephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JA170	Nephroureterektomie (LE=je Seite)	5)
JA171	Nephroureterektomie – offen (LE=je Seite)	6)
JA172	Nephroureterektomie – laparoskopisch (LE=je Seite)	6)
JB020	Pyelotomie mit Konkremententfernung (LE=je Seite)	11)
JB030	Nierenbeckenplastik – offen (LE=je Seite)	
JB040	Nierenbeckenplastik – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC060	Unterspritzung des Ureterostiums – endoskopisch (LE=je Sitzung)	
JC070	Extraktion eines Uretersteines – offen (LE=je Seite)	11)
JC080	Ureterolyse – offen (LE=je Seite)	
JC090	Ureterolyse – laparoskopisch (LE=je Seite)	
JC100	Ureteranastomose (LE=je Seite)	
JC110	Ureterozystoneostomie (LE=je Seite)	
JC120	Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC130	Verschluss der Ureterokutaneostomie (LE=je Seite)	
JC140	Intramurale Verlagerung des Harnleiters (LE=je Seite)	
JC150	Ureterersatz (LE=je Seite)	
JC160	Inzision einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JC170	Ureterozystoneostomie und Resektion eines Megaureter (LE=je Seite)	
JC180	Ureterozystoneostomie und Resektion einer Ureterozele (LE=je Seite)	
JD040	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – offen (LE=je Sitzung)	
JD050	Blasenteilresektion, Divertikelexstirpation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD060	Zystektomie, Zystoprostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JD070	Zystektomie, Zystoprostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JD080	Blasenaugmentation – offen (LE=je Sitzung)	

MEL-Tabelle	MEL_71_03_27	
Code	Bezeichnung	
JD090	Blasenaugmentation – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	3)
JD100	Blasenersatz mit Darm (LE=je Sitzung)	
JD110	Implantation einer Sphinkterprothese (LE=je Sitzung)	
JD120	Implantation eines Blasenschrittmachers (LE=je Sitzung)	3)
JD130	Exzision einer Urachusfistel (LE=je Sitzung)	
JD140	Verschluss einer Harnblasenfistel (LE=je Sitzung)	
JD150	Verschluss einer Blasenekstrophie (LE=je Sitzung)	
JE010	Strikturresektion und Anastomose der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE020	Urethrektomie (LE=je Sitzung)	
JE030	Rekonstruktion der Urethra (LE=je Sitzung)	
JE040	Faszienzügelplastik der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE050	Schlingensuspension der Urethra bei der Frau (LE=je Sitzung)	
JE051	Schlingensuspension der Urethra beim Mann (LE=je Sitzung)	
JG040	Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG050	Radikale Prostatektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG060	Radikale Prostatektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JG070	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – offen (LE=je Sitzung)	
JG080	Radikale Prostatektomie mit pelviner Lymphadenektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH010	Exploration mit Fixierung des Hodens ohne Verlagerung (LE=je Sitzung)	
JH020	Exploration mit Verlagerung und Fixierung des Hodens (LE=je Sitzung)	
JH030	Autotransplantation des Hodens und mikrochirurgische Anastomose (LE=je Sitzung)	
JH040	Offene Exploration des Hodens mit Exzision (LE=je Sitzung)	
JH050	Teilresektion des Hodens (LE=je Sitzung)	
JH060	Ablatio testis über skrotalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH070	Ablatio testis über inguinalen Zugang (LE=je Sitzung)	
JH080	Implantation einer Hodenprothese (LE=je Sitzung)	
JH090	Vasektomie (LE=je Sitzung)	
JH100	Durchtrennung der Vasa Spermatica – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	
JH110	Anastomosierung des Samenleiters (LE=je Sitzung)	
JH120	Zirkumzision (LE=je Sitzung)	
JH130	Penisteilamputation (LE=je Sitzung)	
JH140	Penisamputation (LE=je Sitzung)	
JH150	Emaskulation (LE=je Sitzung)	
JH160	Penisrevaskularisation bei erektiler Dysfunktion (LE=je Sitzung)	
JH170	Plastische Rekonstruktion des Penis (LE=je Sitzung)	
JH180	Korrektur des Penis bei Epispadie (LE=je Sitzung)	
JH190	Korrektur des Penis bei Hypospadie, Divertikel, Fistel (LE=je Sitzung)	
JH200	Implantation einer semirigiden Penisprothese (LE=je Sitzung)	
JH210	Implantation einer hydraulischen Penisprothese (LE=je Sitzung)	
JH229	Sonstige Operation – Hoden, Nebenhoden, Samenwege, Penis, Skrotum (LE=je Sitzung)	
JH520	Frenulotomie (LE=je Sitzung)	
JH525	Dorsalinzision bei Paraphimose (LE=je Sitzung)	
KE010	Adrenalektomie – offen (LE=je Sitzung)	
KE030	Adrenalektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)	

Tabelle 71_04

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Regionalanästhesie

Tabelle 71_05

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Präoperative Patientenevaluierung

Tabelle 71_06

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Notfallmedizin

Tabelle 71_07

Sonderfach Anästhesiologie und Intensivmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Schmerzmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
71_07_11	Durchführung und Erfolgskontrolle von invasiven Verfahren der Schmerztherapie z. B. Infiltrationen, Nervenblockaden, Katheter-techniken	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	71_07_11
Fertigkeit	Durchführung und Erfolgskontrolle von invasiven Verfahren der Schmerztherapie z. B. Infiltrationen, Nervenblockaden, Katheterechniken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_71_07_11 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_71_07_11
Code	Bezeichnung
ZN565	Infiltration – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung) 12)

72 Radiologie (Anlage 29)

Tabelle 72_01

Sonderfach Radiologie – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_01_03f	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computer-tomographien	1500	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_03g	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Craniale CT	150	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_03h	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computer-tomographien Wirbelsäule/Skelett	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_03i	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computer-tomographien Thorax	300	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_03j	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computer-tomographien Abdomen	300	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_03k	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: CT-Angiographie/Cardio-CT	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_04	Magnetresonanztomographien an: Gehirn, Rückenmark, Nerven, Skelett, Gelenken, Weichteilen einschließlich Mamma, Thorax, Abdomen, Becken, Gefäßen	500	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_01_05	Interventionelle und minimalinvasive radiologische Verfahren	80	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_01_03f

Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_03f (**Computertomographie**, Unterkapitel 12.01) OR (**PET-CT (ZN340)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_01_03g
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Craniale CT
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_03g (**Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (ZA010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_01_03h
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Wirbelsäule/Skelett
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_03h then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_01_03h
Code	Bezeichnung
ZD010	Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE010	Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZN250	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_01_03i
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Thorax
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_03i (**Computertomographie (CT) – Thorax (ZB010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_01_03j
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: Computertomographien Abdomen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_03j (**Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (ZC010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_01_03k
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing Aufgaben von radiologischer Diagnostik in folgenden Bereichen: CT-Angiographie/Cardio-CT
Spezifikation	
if MEL in table MEL_72_01_03k then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

MEL-Tabelle	MEL_72_01_03k
Code	Bezeichnung
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB030	Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD020	CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE020	CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_01_04
Fertigkeit	Magnetresonanztomographien an: Gehirn, Rückenmark, Nerven, Skelett, Gelenken, Weichteilen einschließlich Mamma, Thorax, Abdomen, Becken, Gefäßen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_04 (**Magnetresonanzdiagnostik**, Unterkapitel 12.02) OR (**PET-MR (ZN345)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_01_05
Fertigkeit	Interventionelle und minimalinvasive radiologische Verfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_01_05 (**Interventionen**, Unterkapitel 12.05) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 72_02

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Pädiatrische Radiologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_02_03	Angiographien (CTA, MRA, optional DSA)	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_02_05	Computertomographie	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_02_06	Magnetresonanztomographie	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_02_06a	Magnetresonanztomographie: davon Gehirn inkl. Gesichtsschädel	75	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_02_03
Fertigkeit	Angiographien (CTA, MRA, optional DSA)
Spezifikation	
if (MEL in table MEL_72_02_03 AND ALTER < 15) then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1	

Endif

MEL-Tabelle	MEL_72_02_03
Code	Bezeichnung
DF020	Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)
DG010	Katheterangiographie – Aorta (LE=je Sitzung)
DH020	Phlebographie – Vena Cava (LE=je Sitzung)
EB010	Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
EC010	Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)
ED008	Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)
ED010	Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)
ED054	Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)
EF010	Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)
EG010	Phlebographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA040	MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB030	Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)
ZB050	MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB060	Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD020	CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZD040	MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE020	CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE040	MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_02_05
Fertigkeit	Computertomographie
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_72_02_05
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_02_05
Code	Bezeichnung
ZA010	Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB010	Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZC010	Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD010	Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE010	Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZN250	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)
ZN340	PET-CT (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_02_06
Fertigkeit	Magnetresonanztomographie

Spezifikation

if (MEL in table MEL_72_02_06
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_72_02_06	
Code	Bezeichnung	
ZA030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	
ZA050	Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung)	4)
ZB040	Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung)	
ZC030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	
ZC035	Magnetresonanztomographie (MR) – Fetus (LE=je Sitzung)	20)
ZD030	Magnetresonanztomographie (MRT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZE030	Magnetresonanztomographie (MRT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZN260	Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	
ZN270	Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung)	3)
ZN345	PET-MR (LE=je Sitzung)	8)

Tabelle_Nr	72_02_06a
Fertigkeit	Magnetresonanztomographie: davon Gehirn inkl. Gesichtsschädel

Spezifikation

if (MEL in table MEL_72_02_06a
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_72_02_06a	
Code	Bezeichnung	
ZA030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	
ZA050	Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung)	4)
ZN270	Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung)	3)

Tabelle 72_03

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Neuroradiologie, Kopf-Hals-Radiologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_03_01b	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Angiographien (CTA, MRA,	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

	davon zehn digitale Subtraktions-angiographien als Assistenz)			
72_03_01d	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Computertomographie (Schädel/WS)	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_03_01e	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von Magnetresonanztomographie (Schädel/WS)	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_03_01b
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Angiographien (CTA, MRA, davon zehn digitale Subtraktionsangiographien als Assistenz)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_03_01b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_03_01b
Code	Bezeichnung
EB010	Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA040	MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_03_01d
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Computertomographie (Schädel/WS)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_03_01d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_03_01d
Code	Bezeichnung
ZA010	Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZN250	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_03_01e
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von Magnetresonanztomographie (Schädel/WS)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_03_01e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_03_01e	
Code	Bezeichnung	
ZA030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	
ZA050	Funktionelle Magnetresonanztomographie (MRT) des Gehirns mittels BOLD-Verfahren (LE=je Sitzung)	4)
ZN260	Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)	
ZN270	Funktionelle Magnetresonanztomographie (LE=je Sitzung)	3)

Tabelle 72_04

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Interventionelle Radiologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_04_01a	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Angiographien und endovaskulären Behandlungen	75	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_04_01c	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Embolisationsverfahren	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_04_01d	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing- Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Punktionen, Drainagen, Schmerztherapie, Tumorablation	35	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_04_01a
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Angiographien und endovaskulären Behandlungen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_04_01a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_04_01a
Code	Bezeichnung
DF020	Katheterangiographie der Pulmonalarterien (LE=je Sitzung)
DF030	Katheterangiographie und lokale Lyse der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)
DG010	Katheterangiographie – Aorta (LE=je Sitzung)
DG020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Aorta (LE=je Sitzung)
DH020	Phlebographie – Vena Cava (LE=je Sitzung)
DH030	Perkutane Implantation eines Kavaschirms (LE=je Sitzung)
EA020	Intravaskuläres Coiling intrakranieller Gefäße (LE=je Sitzung)
EB010	Katheterangiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
EB020	Katheterangiographie und lokale Thrombolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung)
EB021	Katheterangiographie und lokale Spasmolyse kranieller Gefäße (LE=je Sitzung) 6)
EB022	Katheterembolisation – kranielle Gefäße (LE=je Sitzung)
EB030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – extrakran. Gefäße des Kopfes und Halses (LE=je Sitzung)
EB040	Perkut. translum. Rekanalisation m. Stentimplantation: extrakran. Gefäße Kopf u.Hals

MEL-Tabelle	MEL_72_04_01a	
Code	Bezeichnung	
	(LE=je Sitzung)	
EC010	Katheterangiographie – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
EC020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
EC030	Perkutane transluminale Rekanalisation m. Stentimplantation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
EC040	Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
ED008	Katheterangiographie – Spinalgefäße (LE=je Sitzung)	
ED010	Katheterangiographie – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
ED020	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
ED030	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
ED032	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	20)
ED050	Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
ED054	Katheterangiographie – Beckenarterien (LE=je Seite)	
ED056	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – Beckengefäße (LE=je Seite)	
ED058	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – Beckenarterien (LE=je Seite)	
ED060	Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)	
ED062	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – Beckenarterien (LE=je Seite)	20)
EF010	Katheterangiographie – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF020	Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF030	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF031	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit medik. Ballon (DEB) – untere Extremität (LE=je Seite)	4)
EF040	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Stentimplantation – untere Extremität (LE=je Seite)	
EF042	Perkutane transluminale Rekanalisation mit Implantation eines Stentgrafts – untere Extremität (LE=je Seite)	20)
EG010	Phlebographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)	
EJ010	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung ohne Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	
EJ020	Lebervenenkatheter und indirekte Pfortaderdruckmessung mit Leberbiopsie (LE=je Sitzung)	
EJ030	Anlage eines transjugulären portosystemischen Shunts (TIPS) (LE=je Sitzung)	
EK010	Phlebographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)	
EP010	Katheterangiographie mit lokaler Lyse an peripheren Gefäßen (LE=je Sitzung)	
EP020	Perkut. translum. Embol-, Thrombektomie od. Fremdkörperentf. (exkl. intrakr. Gef.) (LE=je Sitzung)	
EP030	Perkutane transluminale Rekanalisation, andere Verfahren (exkl. intrakranielle Gefäße) (LE=je Seite)	
EQ550	Bildgebungsgesteuerte perkutane Embolisation venöser u. lymphatischer Malformationen (LE=je Sitzung)	22)
EZ010	Katheterangiographie arteriovenöser Shunts (LE=je Sitzung)	
FC010	Lymphographie (LE=je Sitzung)	
GF022	Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lunge (LE=je Sitzung)	24)
HE010	Radiologisch geführte Stentimplantation – Ösophagus (LE=je Sitzung)	7)
HE025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Ösophagus (LE=je Sitzung)	8)

MEL-Tabelle	MEL_72_04_01a	
Code	Bezeichnung	
HF010	Radiologisch geführte Stentimplantation – Magen, Duodenum (LE=je Sitzung)	7)
HF025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Magen, Duodenum, Pankreas (LE=je Sitzung)	8)
HG025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Dünndarm (LE=je Sitzung)	8)
HG040	Radiologisch geführte Stentimplantation – Dünndarm (LE=je Sitzung)	7)
HH010	radiologisch geführte Stentimplantation – Kolon (LE=je Sitzung)	7)
HH025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung)	8)
HL010	Thermoablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)	
HM020	Perkutane transhepatische Cholangiographie (LE=je Sitzung)	
HM030	Perkutane Implantation eines Gallengangstents (LE=je Sitzung)	1)
HM040	Radiologisch geführte Stentimplantation – Gallenwege, Pankreasgang (LE=je Sitzung)	
PA025	Thermoablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)	
QE010	Stereotaktische Mammabiopsie (LE=je Sitzung)	
XN220	Perkutane Aspirationsthrombektomie der Pulmonalarterie (LE=je Sitzung)	18)
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	
ZA040	MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)	
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)	
ZB030	Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)	
ZB050	MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)	
ZB060	Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)	
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	
ZD020	CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZD040	MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZE020	CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZE040	MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)	
ZN010	Organbiopsie – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	
ZN015	Organbiopsie – endosonographisch (LE=je Sitzung)	18)
ZN020	Organbiopsie – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN030	Organbiopsie – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN040	Organbiopsie – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN050	Präoperative Gewebemarkierung – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	
ZN060	Präoperative Gewebemarkierung – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN070	Präoperative Gewebemarkierung – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN080	Präoperative Gewebemarkierung – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN090	Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN100	Anbringen therapeutischer Drainagen – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN110	Anbringen therapeutischer Drainagen – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN112	Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lymphknoten, Weichteile (LE=je Sitzung)	24)
ZN540	Anbringen therap. Drainagen über perkutane Punktion – ultraschallgez./o. Bildgebung (LE=je Sitzung)	
ZN570	Infiltration – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	72_04_01c
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-

	Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Embolisationsverfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_04_01c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_04_01c	
Code	Bezeichnung	
EB022	Katheterembolisation – kranielle Gefäße (LE=je Sitzung)	
EC040	Katheterembolisation – obere Extremität, Thorax (LE=je Seite)	
ED050	Katheterembolisation – Viszeralgefäße (LE=je Sitzung)	
ED060	Katheterembolisation – Beckenarterien (LE=je Sitzung)	
EF020	Katheterembolisation – untere Extremität (LE=je Seite)	
EQ550	Bildgebungsgesteuerte perkutane Embolisation venöser u. lymphatischer Malformationen (LE=je Sitzung)	22)

Tabelle_Nr	72_04_01d
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung sowie Postprocessing-Aufgaben von (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): diagnostischen Punktionen, Drainagen, Schmerztherapie, Tumorablation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_04_01d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_04_01d	
Code	Bezeichnung	
GF022	Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lunge (LE=je Sitzung)	24)
HL010	Thermoablation von primären Lebermalignomen/Lebermetastasen (LE=je Sitzung)	
PA025	Thermoablation von Osteoidosteomen (LE=je Sitzung)	
PA026	Thermoablation von Wirbelsäulenmetastasen (LE=je Sitzung)	8)
QE010	Stereotaktische Mammabiopsie (LE=je Sitzung)	
ZN010	Organbiopsie – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	
ZN015	Organbiopsie – endosonographisch (LE=je Sitzung)	18)
ZN020	Organbiopsie – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN030	Organbiopsie – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN040	Organbiopsie – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN050	Präoperative Gewebemarkierung – ultraschallgezielt (LE=je Sitzung)	
ZN060	Präoperative Gewebemarkierung – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN070	Präoperative Gewebemarkierung – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN080	Präoperative Gewebemarkierung – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN090	Anbringen therapeutischer Drainagen – bildwandlergezielt (LE=je Sitzung)	
ZN100	Anbringen therapeutischer Drainagen – CT-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN110	Anbringen therapeutischer Drainagen – MR-gezielt (LE=je Sitzung)	
ZN112	Thermoablation von Tumoren/Metastasen der Lymphknoten, Weichteile (LE=je Sitzung)	24)

Tabelle 72_05

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Thorax: Lunge – Kardiovaskulär

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_05_02	CT/MRT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	700	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_05_02a	CT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	300	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_05_02b	CT/MRT Herz (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_05_02c	MRA/CTA thorakale, abdomnielle und periphere Gefäße (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	150	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_05_04a	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie Herz	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_05_02
Fertigkeit	CT/MRT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_05_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_05_02
Code	Bezeichnung
ZB010	Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB040	Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB050	MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_05_02a
Fertigkeit	CT Thorax (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_05_02a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_05_02a
Code	Bezeichnung
ZB010	Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_05_02b
Fertigkeit	CT/MRT Herz (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)

Spezifikation

if MEL in table MEL_72_05_02b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_72_05_02b
Code	Bezeichnung
ZB030	Cardiac Imaging mittels CT (LE=je Sitzung)
ZB060	Cardiac Imaging mittels MRT (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_05_02c
Fertigkeit	MRA/CTA thorakale, abdomnielle und periphere Gefäße (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_05_02c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_05_02c
Code	Bezeichnung
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA040	MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB050	MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD020	CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZD040	MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE020	CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE040	MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_05_04a
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie Herz
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_05_04a (**Cardiac Imaging mittels MRT (ZB060)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 72_06

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Abdomen – Gastrointestinal – Urogenitaltrakt

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_06_02	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Computertomographie – Abdomen	700	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_06_04	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie – Abdomen	70	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_06_04b	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR-Angiographien	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_06_06	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR/CT-Angiographien	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_06_02
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Computertomographie – Abdomen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_06_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_06_02
Code	Bezeichnung
ZC010	Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC025	CT-Kolonographie (LE=je Sitzung) 2)

Tabelle_Nr	72_06_04
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): Magnetresonanztomographie – Abdomen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_06_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_06_04	
Code	Bezeichnung	
ZC030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	
ZC035	Magnetresonanztomographie (MR) – Fetus (LE=je Sitzung)	20)
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	72_06_04b
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR-Angiographien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_06_04b (**MR-Angiographie – Abdomen und Becken (ZC040)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	72_06_06
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar): MR/CT-Angiographien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_06_06 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_06_06
Code	Bezeichnung
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)

Tabelle 72_07

Sonderfach Radiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Muskuloskelettale Radiologie, Mammographie, Diagnostik/Intervention

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
72_07_01c	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: Computertomographie – Muskel/Skelett (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
72_07_03	Magnetresonanztomographie: Wirbelsäule, Gelenke, peripheres Skelett, Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	400	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

72_07_04b	Interventionen: Bildgebend gesteuerte Punktionen der Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	72_07_01c
Fertigkeit	Indikationsstellung, Durchführung, Befundung und Rechtfertigung von: Computertomographie – Muskel/Skelett (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_07_01c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_07_01c
Code	Bezeichnung
ZA010	Computertomographie (CT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA020	CT-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB010	Computertomographie (CT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB020	CT-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZC010	Computertomographie (CT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC020	CT-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD010	Computertomographie (CT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZD020	CT-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE010	Computertomographie (CT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE020	CT-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZN250	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_07_03
Fertigkeit	Magnetresonanztomographie: Wirbelsäule, Gelenke, peripheres Skelett, Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_07_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_72_07_03
Code	Bezeichnung
ZA030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZA040	MR-Angiographie – Kopf und Hals (LE=je Sitzung)
ZB040	Magnetresonanztomographie (MRT) – Thorax (LE=je Sitzung)
ZB050	MR-Angiographie – Thorax (LE=je Sitzung)
ZC030	Magnetresonanztomographie (MRT) – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZC040	MR-Angiographie – Abdomen und Becken (LE=je Sitzung)
ZD030	Magnetresonanztomographie (MRT) – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZD040	MR-Angiographie – obere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE030	Magnetresonanztomographie (MRT) – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZE040	MR-Angiographie – untere Extremität (LE=je Sitzung)
ZN260	Magnetresonanztomographie (MRT) der Wirbelsäule (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	72_07_04b
Fertigkeit	Interventionen: Bildgebend gesteuerte Punktionen der Mamma (Richtzahl aus der Grundausbildung anrechenbar)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_72_07_04b (**Stereotaktische Mammabiopsie (QE010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

73 Strahlentherapie – Radioonkologie (Anlage 30)

Tabelle 73_01

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
73_01_01	Indikation und Durchführung einer Strahlen-behandlung solider Tumore sowie Erkrankungen des blutbildenden und lymphatischen Systems unter Berücksichtigung multimodaler Therapiekonzepte einschließlich Tumornachsorge	200	Anzahl Patienten	stationär/ambulant
73_01_02	Durchführung einer Bestrahlungsplanung, basierend auf bildgestützten Systemen einschließlich Dosimetrie und Dokumentation	200	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
73_01_04	Umgang mit radioaktiven Substanzen, insbesondere Indikationsstellung und Durchführung von intracavitären, endoluminalen und interstitiellen Brachytherapien sowie Kontakttherapie einschließlich Tumornachsorge unter Ausschluss nuklearmedizinischer Therapieverfahren	20	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
73_01_07	Strahlentherapie nicht-maligner Erkrankungen	20	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	73_01_01
Fertigkeit	Indikation und Durchführung einer Strahlenbehandlung solider Tumore sowie Erkrankungen des blutbildenden und lymphatischen Systems unter Berücksichtigung multimodaler Therapiekonzepte einschließlich Tumornachsorge
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_01_01 (**Strahlentherapie**, Kapitel 13) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	73_01_02
Fertigkeit	Durchführung einer Bestrahlungsplanung, basierend auf bildgestützten Systemen einschließlich Dosimetrie und Dokumentation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_01_02 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_73_01_02	
Code	Bezeichnung	
ZN120	Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie – einfach (LE=je Zielvolumen)	3)
ZN121	Bestrahlungsplanung und Simulation für konventionelle Teletherapie (LE=je Zielvolumen	4

	(PTV ICRU 50))	)
ZN130	Bestrahlungsplanung und Simulation Teletherapie – 3D (LE=je Zielvolumen)	3)
ZN131	Bestrahlungsplanung und Simulation für IMRT oder ZN180 (LE=je Zielvolumen (PTV ICRU 50))	4)

Tabelle_Nr	73_01_04
Fertigkeit	Umgang mit radioaktiven Substanzen, insbesondere Indikationsstellung und Durchführung von intracavitären, endoluminalen und interstitiellen Brachytherapien sowie Kontakttherapie einschließlich Tumornachsorge unter Ausschluss nuklearmedizinischer Therapieverfahren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_01_04 (**Brachytherapie**, Unterkapitel 13.02) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	73_01_07
Fertigkeit	Strahlentherapie nicht-maligner Erkrankungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_73_01_07 (**Strahlentherapie**, Kapitel 13)
 	
AND NOT
 	
HD in table ICD_73_01_07 (**Bösartige Neub.d. Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx (C00-C14)**, Unterkapitel 02.01 OR
Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26) , Unterkapitel 02.02 OR
Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39), Unterkapitel 02.03 OR
Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41) , Unterkapitel 02.04 OR
Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44) , Unterkapitel 02.05 OR
Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49) , Unterkapitel 02.06 OR
Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50) , Unterkapitel 02.07 OR
Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58) , Unterkapitel 02.08 OR
Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63) , Unterkapitel 02.09 OR
Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68) , Unterkapitel 02.10 OR
Bösartige Neub. des Auges, des Gehirns u.sonst. Teile des Zentralnervensystems (C69-C72) , Unterkapitel 02.11 OR
Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75) , Unterkapitel 02.12 OR
Bösartige Neubildungen ungenau bezeichneter, sekundärer und n.n.b. Lokalisationen (C76-C80) , Unterkapitel 02.13 OR
Bösartige Neub.d.lymph., blutb. u.verwandten Gewebes, als primär festg.o.vermutet (C81-C96) , Unterkapitel 02.14 OR
Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen (C97) , Unterkapitel 02.15 OR
Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens (D37-D48) , Unterkapitel 02.18)) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 73_02

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Palliative Radioonkologie und Schmerztherapie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
73_02_02	Bestrahlungsplanung, Überwachung und Durchführung der Radiotherapie	50	Anzahl Patienten	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	73_02_02
Fertigkeit	Bestrahlungsplanung, Überwachung und Durchführung der Radiotherapie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_02_02 (**Strahlentherapie**, Kapitel 13) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 73_03

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Radioonkologische Bildgebung

Tabelle 73_04

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Radiotherapie mit die Strahlenwirkung modifizierenden Substanzen

Tabelle 73_05

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Hadronentherapie

Tabelle 73_06

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Interventionelle Radiotherapie (IORT, Brachytherapie)

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
73_06_01	Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung der entsprechenden Tech-niken	40	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	73_06_01
Fertigkeit	Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung der entsprechenden Techniken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_06_01 (**Brachytherapie**, Unterkapitel 13.02) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 73_07

Sonderfach Strahlentherapie – Radioonkologie – Schwerpunktausbildung

Modul 6 – Hochpräzisionstechniken

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
73_07_01	Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung von Hochpräzisionstechniken in der Radiotherapie	20	Anzahl Patienten	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	73_07_01
Fertigkeit	Indikationsstellung, Anwendung und Überwachung von Hochpräzisionstechniken in der Radiotherapie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_73_07_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_73_07_01	
Code	Bezeichnung	
ZN171	Konventionelle Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	4)
ZN172	Intensitätsmodulierte Linearbeschleunigerbehandlung (IMRT) (LE=je Einstellung)	4)
ZN173	3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	4)
ZN174	Gating/Tracking/Surface Guidance im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE=je Einstellung)	4)
ZN180	Stereotaktische Strahlentherapie mit extremer Hypofraktionierung (LE=je Sitzung)	
ZN190	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE=jedes Feld pro Sitzung)	3)

75 Nuklearmedizin (Anlage 22)

Tabelle 75_01

Sonderfach Nuklearmedizin – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_01_09	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung)	3000	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 z1	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): ECT	500	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 z2	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): PET	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 a	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Zentralnervensystem	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 b	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Skelett- und Gelenkssystem	400	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 c	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): kardiovaskuläres System	300	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_01_09 d	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Respirationstrakt	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
75_01_09e	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Gastrointestinal-trakt samt Anhangsdrüsen	50	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
75_01_09f	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Urogenitalsystem	100	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
75_01_09g	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): endokrine Organe	150	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
75_01_09h	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Infekt-, Entzündungs-, Tumordiagnostik	200	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
75_01_09i	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Szintigra-phie des hämatopoetischen und lymphati-schen Systems	100	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant
75_01_12	Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreu-ung von Patientinnen mit Erkrankungen der Schilddrüse	500	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
75_01_12a	Therapie mit offenen Radionukliden ein-schließlich therapieplanender Dosimetrie, Therapiekontrolle und Nachsorge außer-halb einer nuklearmedizinischen Thera-piestation	30	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_01_09
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und to-mographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechni-scher Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung)
Spezifikation	
if MEL in table MEL_75_01_09 (**Nuklearmedizinische Diagnostik**, Unterkapitel 14.01) then	

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

Tabelle_Nr	75_01_09z1
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): ECT
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09z1 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09z1
Code	Bezeichnung
ZN310	ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09z2
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): PET
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09z2 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09z2
Code	Bezeichnung
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN340	PET-CT (LE=je Sitzung)
ZN345	PET-MR (LE=je Sitzung) 8)

Tabelle_Nr	75_01_09a
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Zentralnervensystem
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09a
Code	Bezeichnung
AA020	Rezeptorszintigraphie des Gehirns (LE=je Sitzung)
AA030	Gehirnperfusionsszintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09b
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Skelett- und Gelenkssystem
Spezifikation	
if MEL in table MEL_75_01_09b then	

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

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09b
Code	Bezeichnung
FZ110	Knochenmarkszintigraphie (LE=je Sitzung)
PA010	Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09c
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): kardiovaskuläres System
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09c
Code	Bezeichnung
DA010	Myokardszintigraphie (LE=je Sitzung)
DA020	Radionuklidventrikulographie (LE=je Sitzung)
PA010	Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09d
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Respirationstrakt
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09d
Code	Bezeichnung
GF020	Perfusions- Ventilationsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)
GF510	Perfusionsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)
GF520	Ventilationsszintigraphie der Lunge (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09e
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Gastrointestinaltrakt samt Anhangsdrüsen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09e
Code	Bezeichnung

HM050	Hepatobiliäre Funktionsszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09f
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): Urogenitalsystem
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09f
Code	Bezeichnung
JA010	Nierenfunktionsszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09g
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): endokrine Organe
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09g then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09g
Code	Bezeichnung
KC010	Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
KC020	Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung)
KD010	Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
KE020	Nebennierenszintigraphie (MIBG, Cholesterol) (LE=je Sitzung)
KH010	Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09h
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Infekt-, Entzündungs-, Tumordiagnostik
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09h then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09h
Code	Bezeichnung
FC520	Lymphknotenszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN280	Entzündungsszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN290	67-Galliumszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN310	ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN340	PET-CT (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_09i
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT und PET) Abbildungstechniken oder ausschließlich messtechnischer Art (Sondenmessung, Ganzkörpermessung): allfällig Szintigraphie des hämatopoetischen und lymphatischen Systems
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_09i then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_01_09i
Code	Bezeichnung
FC520	Lymphknotenszintigraphie (LE=je Sitzung)
FF010	Milzszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN300	Radioimmunszintigraphie/Rezeptorszintigraphie (planar/spect) (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_01_12
Fertigkeit	Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Patientinnen mit Erkrankungen der Schilddrüse
Spezifikation	

if HD in table ICD_75_01_12 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_75_01_12
Code	Bezeichnung
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D44.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse
E00	Angeborenes Jodmangelsyndrom
E01	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände
E02	Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
E03	Sonstige Hypothyreose
E04	Sonstige nichttoxische Struma
E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
E06	Thyreoiditis
E07	Sonstige Krankheiten der Schilddrüse

Tabelle_Nr	75_01_12a
Fertigkeit	Therapie mit offenen Radionukliden einschließlich therapieplanender Dosimetrie, Therapiekontrolle und Nachsorge außerhalb einer nuklearmedizinischen Therapiestation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_01_12a (**Nuklearmedizinische Therapie**, Unterkapitel 14.02) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 75_02

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Fachspezifische Osteologie und Endokrinologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_02_04	Interpretation thyreologischer Stimulationstests	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_02_07a	Lokalisationsdiagnostik bei primären/tertiären Hyperparathyreoidismus	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_02_07b	Diagnostik und Staging neuroendokriner und adrenaler Tumoren	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_02_04
Fertigkeit	Interpretation thyreologischer Stimulationstests
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_02_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_02_04
Code	Bezeichnung
KC010	Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
KC020	Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung)
KD010	Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
PA010	Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_02_07a
Fertigkeit	Lokalisationsdiagnostik bei primären/tertiären Hyperparathyreoidismus
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_02_07a (**Nebenschilddrüsenszintigraphie (KD010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	75_02_07b
Fertigkeit	Diagnostik und Staging neuroendokriner und adrenaler Tumoren
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_02_07b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_02_07b
Code	Bezeichnung
KE020	Nebennierenszintigraphie (MIBG, Cholesterol) (LE=je Sitzung)
KH010	Somatostatin-Rezeptor-Szintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN300	Radioimmunszintigraphie/Rezeptorszintigraphie (planar/spect) (LE=je Sitzung)

Tabelle 75_03

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Nuklearmedizinische Thyreologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_03_01z	Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Schilddrüsenerkrankungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
75_03_04	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik der Schilddrüse	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_03_07	Interpretation thyreologischer Stimulationstests	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_03_01z
Fertigkeit	Diagnostik, Therapie und Langzeitbetreuung von Schilddrüsenerkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_75_03_01z then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_75_03_01z
Code	Bezeichnung
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D44.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse
E00	Angeborenes Jodmangelsyndrom
E01	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände
E02	Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
E03	Sonstige Hypothyreose
E04	Sonstige nichttoxische Struma
E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
E06	Thyreoiditis
E07	Sonstige Krankheiten der Schilddrüse

Tabelle_Nr	75_03_04
Fertigkeit	Nuklearmedizinische In-vivo-Diagnostik der Schilddrüse
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_03_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_03_04
Code	Bezeichnung
KC010	Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
KC020	Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung)
KD010	Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_03_07
Fertigkeit	Interpretation thyreologischer Stimulationstests
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_03_07 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_03_07
Code	Bezeichnung
KC010	Schilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
KC020	Ganzkörperszintigraphie bei der Therapie von Schilddrüsenerkrankungen (LE=je Sitzung)
KD010	Nebenschilddrüsenszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle 75_04

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Komplexe nuklearmedizinische Therapieverfahren inklusive aufwendiger Dosimetrie und Therapiekontrolle

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_04_03	Durchführung von Radiojodtherapie bei benignen und malignen Schilddrüsenerkrankungen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_04_04	Durchführung sonstiger komplexer nuklearmedizinischer Therapien	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_04_03
Fertigkeit	Durchführung von Radiojodtherapie bei benignen und malignen Schilddrüsenerkrankungen
Spezifikation	

if (MEL in table MEL_75_04_03
 	
AND
 	
HD in table ICD_75_04_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_04_03
Code	Bezeichnung
KC030	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)
KC040	Radionuklidtherapie mit hoch dosiertem Jod ohne Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)
KC050	Radionuklidtherapie mit niedrig dosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)
KC060	Radionuklidtherapie mit hochdosiertem Jod mit Gabe von rekombinantem TSH (LE=je Sitzung)

ICD-Tabelle	ICD_75_04_03
Code	Bezeichnung
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
D09.3	Carcinoma in situ: Schilddrüse und sonstige endokrine Drüsen
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D44.0	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Schilddrüse
E00	Angeborenes Jodmangelsyndrom
E01	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände
E02	Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
E03	Sonstige Hypothyreose
E04	Sonstige nichttoxische Struma
E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
E06	Thyreoiditis
E07	Sonstige Krankheiten der Schilddrüse

Tabelle_Nr	75_04_04
Fertigkeit	Durchführung sonstiger komplexer nuklearmedizinischer Therapien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_04_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_04_04	
Code	Bezeichnung	
PB010	Intraartikuläre Therapie mit offenen Radionukliden zur Radiosynovioorthese (LE=je Applikation)	
XA120	Onk. Therapie – radioaktiv markierter monokl. Antikörper Anti-CD20 (Ibritumomab) (LE=je Applikation)	
ZN351	Radionuklidtherapie mit Lu177-DOTA-Tate (LE=je Sitzung)	
ZN352	Radionuklidtherapie mit Y90-DOTA-Toc (LE=je Sitzung)	
ZN353	Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Y90-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)	
ZN354	Radionuklidtherapie, Aktivität unter d. zuläss. Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung)	
ZN355	Radionuklidtherapie, Aktivität über d. zuläss. Entlassungsaktivität (LE=je vollständige Behandlung)	
ZN356	Radioligandentherapie mit Lu177-PSMA (LE=je Sitzung)	20
ZN357	Selektive Interne Radiotherapie (SIRT) mit Holmium-166-Mikrosphären (LE=je vollständige Behandlung)	20

Tabelle 75_05

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Molekulare Bildgebung und zielgerichtete Therapie mit Radiopharmaka

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_05_04a	Interdisziplinäre Befundung von: PET/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch/kardio-logisch)	500	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_05_04b	Interdisziplinäre Befundung von: SPECT/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch)	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_05_04a
Fertigkeit	Interdisziplinäre Befundung von: PET/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch/kardiologisch)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_05_04a (**Nuklearmedizinische Diagnostik**, Unterkapitel 14.01) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	75_05_04b
Fertigkeit	Interdisziplinäre Befundung von: SPECT/CT (davon mind. 50 neurologisch/psychiatrisch)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_05_04b (**Nuklearmedizinische Diagnostik**, Unterkapitel 14.01) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle 75_06

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 – Neuronuklearmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_06_03	Neuronuklearmedizinische in-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken, In-vivo-Neuronuklearmedizin	150	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_06_03
Fertigkeit	Neuronuklearmedizinische in-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken, In-vivo-Neuronuklearmedizin
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_06_03 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_06_03
Code	Bezeichnung
AA020	Rezeptorszintigraphie des Gehirns (LE=je Sitzung)
AA030	Gehirnperfusionsszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN310	ECT – Emissionscomputertomographie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN340	PET-CT (LE=je Sitzung)

MEL-Tabelle	MEL_75_06_03
Code	Bezeichnung
ZN345	PET-MR (LE=je Sitzung) 8)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle 75_07

Sonderfach Nuklearmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Nuklearkardiologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
75_07_04	Nuklearkardiologische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_07_04a	davon Myokard-SPECT (Stress/Rest- bzw. Rest/Stress-Protokoll)	150	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
75_07_04b	Radionuklidventrikulographie (RNV, GSPECT)	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	75_07_04
Fertigkeit	Nuklearkardiologische In-vivo-Diagnostik mit statischen, dynamischen, planaren und tomographischen (SPECT, PET) Abbildungstechniken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_07_04 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_75_07_04
Code	Bezeichnung
DA010	Myokardszintigraphie (LE=je Sitzung)
DA020	Radionuklidventrikulographie (LE=je Sitzung)
PA010	Ganzkörper-Knochenszintigraphie/3-Phasenszintigraphie (LE=je Sitzung)
ZN325	PET – Positronenemissionstomographie (LE=je Sitzung)
ZN690	Sonstige Szintigraphie (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	75_07_04a
Fertigkeit	davon Myokard-SPECT (Stress/Rest- bzw. Rest/Stress-Protokoll)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_75_07_04a (**Myokardszintigraphie (DA010)**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	75_07_04b
Fertigkeit	Radionuklidventrikulographie (RNV, GSPECT)
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_75_07_04b (Radionuklidventrikulographie (DA020)) then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

78 Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation (Anlage 25)

Tabelle 78_01

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Grundausbildung

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
78_01_01	Klinische und technische Diagnostik unter Verwendung von Tests, Skalen und Scores. Fachspezifische konservative Therapie und Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen aller Organsysteme insbesondere des Stütz- und Bewegungsapparats wie Gelenke, Muskeln und Wirbelsäule, motorischer und sensorischer Funktionen und Berücksichtigung kognitiver Leistungen des psychischen Zustands und der sozialen Fähigkeiten der Patientin bzw. des Patienten	250	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_01_07	Frührehabilitation im Akutspital inkl. Erstellung von physikalisch-medizinischen und frührehabilitativen Konzepten einschließlich prophylaktischer Maßnahmen	50	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_01_08	Manuelle Diagnostik und manuelle Therapie bei Veränderungen und Erkrankungen des Stütz und Bewegungsapparats	200	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_01_18	Indikationsstellung, Planung, Verordnung, Führung und Kontrolle von Maßnahmen der Ergotherapie und Ergonomie zur funktionellen Rehabilitation und Wiedereingliederung in die Gemeinschaft, Training von Tätigkeiten zur Selbstversorgung, berufsorientiertes Arbeitstraining, Versorgung mit Hilfen, Materialien, Geräten und Technologien	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_01_19	Rehabilitatives Assessment unter Verwendung etablierter Assessmentinstrumente sowie Indikationsstellung zur Rehabilitation: Rehabilitationspotential und -bedürftigkeit, Rehabilitationsfähigkeit, Rehabilitationsprognose, Rehabilitationsziele	200	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	78_01_01
Fertigkeit	Klinische und technische Diagnostik unter Verwendung von Tests, Skalen und Scores. Fachspezifische konservative Therapie und Rehabilitation von Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen aller Organsysteme insbesondere des Stütz- und Bewegungsapparats wie Gelenke, Muskeln und Wirbelsäule, motorischer und sensorischer Funktionen und

	Berücksichtigung kognitiver Leistungen des psychischen Zustands und der sozialen Fähigkeiten der Patientin bzw. des Patienten
Spezifikation	

if MEL in table MEL_78_01_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_01_01	
Code	Bezeichnung	
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)	

Tabelle_Nr	78_01_07
Fertigkeit	Frührehabilitation im Akutspital inkl. Erstellung von physikalisch-medizinischen und frührehabilitativen Konzepten einschließlich prophylaktischer Maßnahmen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_78_01_07 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_01_07	
Code	Bezeichnung	
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)	

Tabelle_Nr	78_01_08
Fertigkeit	Manuelle Diagnostik und manuelle Therapie bei Veränderungen und Erkrankungen des Stütz und Bewegungsapparats
Spezifikation	
if HD in table ICD_78_01_08 (**Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems u.d. Bindegewebes (M00-M99),** Kapitel 13 OR **Verletzungen, Vergiftungen und bestimmte andere Folgen äußerer Ursachen (S00-T98),** Kapitel 19) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	78_01_18
Fertigkeit	Indikationsstellung, Planung, Verordnung, Führung und Kontrolle von Maßnahmen der Ergotherapie und Ergonomie zur funktionellen Rehabilitation und Wiedereingliederung in die Gemeinschaft, Training von Tätigkeiten zur Selbstversorgung, berufsorientiertes Arbeitstraining, Versorgung mit Hilfen, Materialien, Geräten und Technologien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_78_01_18 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_01_18	
Code	Bezeichnung	
ZN360	Ergotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	21)
ZN840	Ergotherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
ZN850	Ergotherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	

Tabelle_Nr	78_01_19
Fertigkeit	Rehabilitatives Assessment unter Verwendung etablierter Assessmentinstrumente sowie Indikationsstellung zur Rehabilitation: Rehabilitationspotential und -bedürftigkeit, Rehabilitationsfähigkeit, Rehabilitationsprognose, Rehabilitationsziele
Spezifikation	

if MEL in table MEL_78_01_19 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_01_19	
Code	Bezeichnung	
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)	

Tabelle 78_02

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 1 - Fachspezifische Schmerztherapie

Tabelle 78_03

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 2 - Remobilisation und Nachsorge

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
78_03_01	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments	150	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_03_03	Fachspezifische multimodale Therapie und Führung von Patientinnen und Patienten, die auf Remobilisationseinheiten und Nachsorgeeinheiten betreut werden	150	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	78_03_01
Fertigkeit	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments
Spezifikation	

if (FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR
FUCO = **1x9135 -** Remobilisation/Nachsorge) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	78_03_03
Fertigkeit	Fachspezifische multimodale Therapie und Führung von Patientinnen und Patienten, die auf Remobilisationseinheiten und Nachsorgeeinheiten betreut werden
Spezifikation	

if (FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR
FUCO = **1x9135 -** Remobilisation/Nachsorge) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 78_04

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 3 - Fachspezifische Rehabilitation

Tabelle 78_05

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 4 - Fachspezifische Geriatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
78_05_01	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Assessments	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_05_02	Physikalische Diagnostik von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
78_05_03	Fachspezifische multimodale Therapie von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	78_05_01
Fertigkeit	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Assessments
Spezifikation	
if MEL in table MEL_78_05_01 AND ALTER > 74) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_05_01
Code	Bezeichnung
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)

Tabelle_Nr	78_05_02
Fertigkeit	Physikalische Diagnostik von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter
Spezifikation	
if MEL in table MEL_78_05_02 AND ALTER > 74) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_05_02
Code	Bezeichnung
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt) 21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je

	ambulantem Besuch)
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)

Tabelle_Nr	78_05_03
Fertigkeit	Fachspezifische multimodale Therapie von geriatrischen Syndromen, Erkrankungen und Behinderungen bei multimorbiden Patientinnen und Patienten im höheren Lebensalter
Spezifikation	
if MEL in table MEL_78_05_03 AND ALTER > 74) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_78_05_03	
Code	Bezeichnung	
GL570	Atemphysiotherapie (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE010	Physiotherapie im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (LE=je Aufenthalt)	21)
PE510	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Einzeltherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE520	Physiotherapie: Bewegungstherapie (Gruppentherapie) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE530	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Einzelth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE540	Physiotherapie: Bewegungstherapie im Wasser (Gruppenth.) (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)	
PE550	Physioth.: Bewegungstherapie mit Geräten (Einzelth.) unter Aufsicht (LE=je Beh.tag/je amb. Besuch)	

Tabelle 78_06

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 5 - Fachspezifische Rheumatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
78_06_01	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments	75	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	78_06_01
Fertigkeit	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen Assessments
Spezifikation	

if HD in table ICD_78_06_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_78_06_01
Code	Bezeichnung
M00	Eitrige Arthritis
M01	Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten

ICD-Tabelle	ICD_78_06_01
Code	Bezeichnung
M02	Reaktive Arthritiden
M03	Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M05	Seropositive chronische Polyarthritis
M06	Sonstige chronische Polyarthritis
M07	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten
M08	Juvenile Arthritis
M09	Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M10	Gicht
M11	Sonstige Kristall-Arthropathien
M12	Sonstige näher bezeichnete Arthropathien
M13	Sonstige Arthritis
M14	Arthropathien bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
M15	Polyarthrose
M30	Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
M31	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
M32	Systemischer Lupus erythematodes
M33	Dermatomyositis-Polymyositis
M34	Systemische Sklerose
M35	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M36	Systemkrankheiten des Bindegewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M42	Osteochondrose der Wirbelsäule
M45	Spondylitis ankylosans
M46	Sonstige entzündliche Spondylopathien
M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle 78_07

Sonderfach Physikalische Medizin und Allgemeine Rehabilitation – Schwerpunktausbildung

Modul 6 - Fachspezifische Sportmedizin

8121 Klinische Pathologie und Molekularpathologie (Anlage 16.1)

Tabelle 8121_01
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Grundausbildung

Tabelle 8121_02
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 1 - Spezielle Pathologie solider Neoplasien

Tabelle 8121_03
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 2 - Spezielle Pathologie nicht-neoplastischer Erkrankungen

Tabelle 8121_04
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 3 - Hämatopathologie

Tabelle 8121_05
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 4 - Molekularpathologie

Tabelle 8121_06
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 5 - Klinische Mikrobiologie

Tabelle 8121_07
Sonderfach Klinische Pathologie und Molekularpathologie – Schwerpunktausbildung Modul 6 - Klinische Zytopathologie

8122 Klinische Pathologie und Neuropathologie (Anlage 16.2)

Tabelle 8122_01

Sonderfach Klinische Pathologie und Neuropathologie – Grundausbildung

Tabelle 8122_02

Sonderfach Klinische Pathologie und Neuropathologie – Schwerpunktausbildung - Neuropathologie

82 Medizinische und Chemische Labordiagnostik (Anlage 19)

Tabelle 82_01
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Grundausbildung

Tabelle 82_02
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Blutdepotleitung/Blutgruppenserologie/Hämatologie/Hämostaseologie

Tabelle 82_03
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Spezielle Klinische Chemie/Immunologie/Molekulargenetik

Tabelle 82_04
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Infektionsserologie-Mikrobiologie/Labor- und Qualitätsmanagement

Tabelle 82_05
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Zelluläre Therapie

Tabelle 82_06
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Transplantationsimmunologie

Tabelle 82_07
Sonderfach Medizinische und Chemische Labordiagnostik – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Diagnostik von Stoffwechselerkrankungen

8312 Klinische Mikrobiologie und Virologie (Anlage 17.2)

Tabelle 8312_01

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Virologie – Grundausbildung

Tabelle 8312_02

Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Virologie – Schwerpunktausbildung - Klinische Mikrobiologie und Virologie

8313 Klinische Mikrobiologie und Hygiene (Anlage 17.1)

Tabelle 8313_01
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Grundausbildung

Tabelle 8313_02
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Bakteriologie/Mykologie/Parasitologie

Tabelle 8313_03
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Angewandte Virologie

Tabelle 8313_04
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Krankenhaushygiene/Technische Hygiene

Tabelle 8313_05
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Umwelthygiene

Tabelle 8313_06
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Reisemedizin

Tabelle 8313_07
Sonderfach Klinische Mikrobiologie und Hygiene – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Klinische Mikrobiologie und Infektiologie

8411 Klinische Immunologie (Anlage 15.1)

Tabelle 8411_01

Sonderfach Klinische Immunologie – Grundausbildung

Tabelle 8411_02

Sonderfach Klinische Immunologie – Schwerpunktausbildung - Klinische Immunologie

8412 Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin (Anlage 15.2)

Tabelle 8412_01

Sonderfach Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin – Grundausbildung

Tabelle 8412_02

Sonderfach Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin Schwerpunktausbildung - Klinische Immunologie und Spezifische Prophylaxe und Tropenmedizin

85 Medizinische Genetik (Anlage 18)

Tabelle 85_01
Sonderfach Medizinische Genetik – Grundausbildung

Tabelle 85_02
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Kardiogenetik

Tabelle 85_03
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Neurogenetik

Tabelle 85_04
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Prä- und Perinatalgenetik

Tabelle 85_05
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Reproduktionsgenetik

Tabelle 85_06
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Stoffwechselgenetik

Tabelle 85_07
Sonderfach Medizinische Genetik – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Tumorgenetik

90 Allgemeinmedizin (Anlage 1)

Tabelle 90_01

Allgemeinmedizin - Allgemeinmedizin

Tabelle 90_02

Allgemeinmedizin - Innere Medizin

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
90_02_01a	Akute Herzerkrankungen		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_02_01c	Allergischer Schock		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_02_01d	Akute gastrointestinale Erkrankungen		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_01e	Lungenembolie		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_02_x1a	Herzkreislauforgane		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1b	Atemwegsorgane		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1c	Verdauungsorgane		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1d	Stoffwechselstörungen		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1e	Endokrine Störungen		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1f	Rheumatologische Erkrankungen		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1g	Nieren und ableitende Harnwege		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1h	Blut- und blutbildende Organe		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant
90_02_x1i	Onkologische Erkrankungen		Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	90_02_01a
Fertigkeit	Akute Herzerkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_01a then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01a
Code	Bezeichnung
I20.0	Instabile Angina pectoris
I20.1	Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus
I20.9	Angina pectoris, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01a
Code	Bezeichnung
I21	Akuter Myokardinfarkt
I22	Rezidivierender Myokardinfarkt
I23	Bestimmte akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt
I24	Sonstige akute ischämische Herzkrankheit
I30	Akute Perikarditis
I33	Akute und subakute Endokarditis
I40	Akute Myokarditis
I46	Herzstillstand
I49.0	Kammerflattern und Kammerflimmern

Tabelle_Nr	90_02_01c
Fertigkeit	Allergischer Schock
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_01c then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01c
Code	Bezeichnung
T78.0	Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit
T78.2	Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet
T80.5	Anaphylaktischer Schock durch Serum
T88.6	Anaphylaktischer Schock als unerwünschte Nebenwirkung eines indikationsgerechten Arzneimittels oder einer indikationsgerechten Droge bei ordnungsgemäßer Verabreichung

Tabelle_Nr	90_02_01d
Fertigkeit	Akute gastrointestinale Erkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_01d then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01d
Code	Bezeichnung
A00	Cholera
A01	Typhus abdominalis und Paratyphus
A02	Sonstige Salmonelleninfektionen
A03	Shigellose [Bakterielle Ruhr]
A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen
A05	Sonstige bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen, anderenorts nicht klassifiziert
A06	Amöbiasis
A07	Sonstige Darmkrankheiten durch Protozoen
A08	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen
A09	Sonstige Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
B15	Akute Virushepatitis A
B16	Akute Virushepatitis B
K29	Gastritis und Duodenitis
K35	Akute Appendizitis

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01d
Code	Bezeichnung
K50	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
K51	Colitis ulcerosa
K55	Gefäßkrankheiten des Darmes
K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
K59.3	Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert
K65	Peritonitis
K72	Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert
K85	Akute Pankreatitis

Tabelle_Nr	90_02_01e
Fertigkeit	Lungenembolie
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_01e then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_01e
Code	Bezeichnung
I26	Lungenembolie

Tabelle_Nr	90_02_x1a
Fertigkeit	Herzkreislauforgane
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_x1a then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_x1a
Code	Bezeichnung
B95	Streptokokken und Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind
I00	Rheumatisches Fieber ohne Angabe einer Herzbeteiligung
I01	Rheumatisches Fieber mit Herzbeteiligung
I02	Rheumatische Chorea
I05	Rheumatische Mitralklappenkrankheiten
I06	Rheumatische Aortenklappenkrankheiten
I07	Rheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
I08	Krankheiten mehrerer Herzklappen
I09	Sonstige rheumatische Herzkrankheiten
I10	Essentielle (primäre) Hypertonie
I11	Hypertensive Herzkrankheit
I12	Hypertensive Nierenkrankheit
I13	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit
I15	Sekundäre Hypertonie
I20	Angina pectoris
I21	Akuter Myokardinfarkt
I22	Rezidivierender Myokardinfarkt
I23	Bestimmte akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt
I24	Sonstige akute ischämische Herzkrankheit
I25	Chronische ischämische Herzkrankheit
I30	Akute Perikarditis
I33	Akute und subakute Endokarditis
I34	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
I35	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten
I36	Nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
I37	Pulmonalklappenkrankheiten
I40	Akute Myokarditis
I42	Kardiomyopathie
I44	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
I46	Herzstillstand

ICD-Tabelle	ICD_90_02_x1a
Code	Bezeichnung
I47	Paroxysmale Tachykardie
I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
I49	Sonstige kardiale Arrhythmien
I50	Herzinsuffizienz
I70	Atherosklerose
I71	Aortenaneurysma und -dissektion
I73	Sonstige periphere Gefäßkrankheiten
I74	Arterielle Embolie und Thrombose
I80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis
I83	Varizen der unteren Extremitäten

Tabelle_Nr	90_02_x1b
Fertigkeit	Atemwegsorgane
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_02_x1b then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_02_x1b
Code	Bezeichnung
A15	Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch oder histologisch gesichert
A16	Tuberkulose der Atmungsorgane, weder bakteriologisch noch histologisch gesichert
A17	Tuberkulose des Nervensystems
A18	Tuberkulose sonstiger Organe
A19	Miliartuberkulose
A36	Diphtherie
A37	Keuchhusten
B44	Aspergillose
C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
C39	Bösartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Lokalisationen des Atmungssystems und sonstiger intrathorakaler Organe
I26	Lungenembolie
J04	Akute Laryngitis und Tracheitis
J05	Akute obstruktive Laryngitis [Krupp] und Epiglottitis
J06	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege
J09	Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren
J10	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
J11	Grippe, Viren nicht nachgewiesen
J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae
J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae
J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
J16	Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert
J17	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J20	Akute Bronchitis
J21	Akute Bronchiolitis
J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_90_02_x1b
Code	Bezeichnung
J40	Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
J41	Einfache und schleimig-eitrige chronische Bronchitis
J42	Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis
J43	Emphysem
J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
J45	Asthma bronchiale
J46	Status asthmaticus
J47	Bronchiektasen
J60	Kohlenbergarbeiter-Pneumokoniose
J61	Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern
J62	Pneumokoniose durch Quarzstaub
J63	Pneumokoniose durch sonstige anorganische Stäube
J64	Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose
J65	Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose
J66	Krankheit der Atemwege durch spezifischen organischen Staub
J67	Allergische Alveolitis durch organischen Staub
J68	Krankheiten der Atmungsorgane durch Einatmen von chemischen Substanzen, Gasen, Rauch und Dämpfen
J69	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
J70	Krankheiten der Atmungsorgane durch sonstige exogene Substanzen
J80	Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
J81	Lungenödem
J82	Eosinophiles Lungeninfiltrat, anderenorts nicht klassifiziert
J84	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten
J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle_Nr	90_02_x1c
Fertigkeit	Verdauungsorgane
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1c (**Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)**, Unterkapitel 02.02 OR **Krankheiten des Ösophagus, des Magens und des Duodenums (K20-K31)**, Unterkapitel 11.02 OR **Krankheiten der Appendix (K35-K38)**, Unterkapitel 11.03 OR **Nichtinfektiöse Enteritis und Kolitis (K50-K52)**, Unterkapitel 11.05 OR **Sonstige Krankheiten des Darmes (K55-K64)**, Unterkapitel 11.06 OR **Krankheiten des Peritoneums (K65-K67)**, Unterkapitel 11.07 OR **Krankheiten der Gallenblase, der Gallenwege und des Pankreas (K80-K87)**, Unterkapitel 11.09 OR **Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems (K90-K93)**, Unterkapitel 11.10) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_02_x1d
Fertigkeit	Stoffwechselstörungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1d (**Mangelernährung (E40-E46)**, Unterkapitel 04.05 OR **Sonstige alimentäre Mangelzustände (E50-E64)**, Unterkapitel 04.06 OR **Adipositas und sonstige Überernährung (E65-E68)** , Unterkapitel 04.07 OR **Stoffwechselstörungen (E70-E90)** , Unterkapitel 04.08))then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1	

Endif

Tabelle_Nr	90_02_x1e
Fertigkeit	Endokrine Störungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1e (**Krankheiten der Schilddrüse (E00-E07)**, Unterkapitel 04.01 OR **Diabetes mellitus (E10-E14)**, Unterkapitel 04.02 OR **Sonst. Störungen der Blutglukose-Regulation u. d. inneren Sekretion des Pankreas (E15-E16)**, Unterkapitel 04.03 OR **Krankheiten sonstiger endokriner Drüsen (E20-E35)**, Unterkapitel 04.04) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_02_x1f
Fertigkeit	Rheumatologische Erkrankungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1f (**Infektiöse Arthropathien (M00-M03)**, Unterkapitel 13.01 OR **Entzündliche Polyarthropathien (M05-M14)**, Unterkapitel 13.02 OR **Polyarthrose (M15)** OR **Hämarthros (M25.0)** OR **Gelenkerguss (M25.4)** OR **Gelenkschmerz (M25.5)** OR **Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten (M25.8)** OR **Systemkrankheiten des Bindegewebes (M30-M36)**, Unterkapitel 13.05 OR **Osteochondrose der Wirbelsäule (M42)** OR **Spondylitis ankylosans (M45)** OR **Sonstige entzündliche Spondylopathien (M46)** OR **Myositis ossificans progressiva (M61.1)** OR **Myositis bei Sarkoidose (D86.8†) (M63.3)** OR **Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert (M79)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_02_x1g
Fertigkeit	Nieren und ableitende Harnwege
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1g (**Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen (E10.2)** OR **Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen (E11.2)** OR **Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- od. Mangelernährung [Malnutrition]: Mit Nierenkomplikationen (E12.2)** OR **Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E13.2)** OR **Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen (E14.2)** OR **Atherosklerose der Nierenarterie (I70.1)** OR **Aneurysma und Dissektion der Nierenarterie (I72.2)** OR **Gicht durch Nierenfunktionsstörung (M10.3)** OR **Glomeruläre Krankheiten (N00-N08)**, Unterkapitel 14.01 OR **Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten (N10-N16)**, Unterkapitel 14.02 OR **Niereninsuffizienz (N17-N19)**, Unterkapitel 14.03 OR **Urolithiasis (N20-N23)**, Unterkapitel 14.04 OR **Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters (N25-N29)**, Unterkapitel 14.05 OR **Postpartales akutes Nierenversagen (O90.4)** OR **Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere (Q60)** OR **Zystische Nierenkrankheit (Q61)** OR **Anurie und Oligurie (R34)** OR **Traumatische Anurie (T79.5)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_02_x1h
Fertigkeit	Blut- und blutbildende Organe
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_02_x1h (**Alimentäre Anämien (D50-D53)**, Unterkapitel 03.01 OR **Hämolytische Anämien (D55-D59)**, Unterkapitel 03.02 OR **Aplastische und sonstige Anämien (D60-D64)**, Unterkapitel 03.03 OR **Koagulopathien, Purpura und sonstige hämorrhagische Diathesen (D65-D69)**, Unterkapitel 03.04 OR **Sonstige Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe (D70-D77)**, Unterkapitel 03.05) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_02_x1i
Fertigkeit	Onkologische Erkrankungen

Spezifikation

if HD in table ICD_90_02_x1i (**Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26)**, Unterkapitel 02.02 OR
Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39), Unterkapitel 02.03 OR
Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41), Unterkapitel 02.04 OR
Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49), Unterkapitel 02.06 OR
Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50), Unterkapitel 02.07 OR
Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75), Unterkapitel 02.12 OR
Bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden und verwandten Gewebes, als primär festgestellt oder vermutet (C81-C96), Unterkapitel 02.14 OR
Polycythaemia vera (D45) OR
Myelodysplastische Syndrome (D46) OR
Sonst.Neub. unsicheren o. unbekannten Verhaltens d. lymphatischen, blutb. und verwandten Gewebes (D47)) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle 90_03

Allgemeinmedizin - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
90_03_01	Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik häufiger Erkrankungen		Anzahl Aufenthalte	stationär
90_03_01a	Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane		Anzahl Aufenthalte	stationär
90_03_01c	Erkrankungen der Mamma		Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	90_03_01
Fertigkeit	Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik häufiger Erkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_03_01 (**Tuberkulose des Urogenitalsystems (A18.1)** OR
Frühsyphilis (A51) OR
Gonokokkeninfektion (A54) OR
Chlamydieninfektion des unteren Urogenitaltraktes (A56.0) OR
Trichomoniasis urogenitalis (A59.0) OR
Infektionen des Anogenitalbereiches durch Herpesviren [Herpes simplex] (A60) OR
Sonstige vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, anderenorts nicht klassifiziert (A63) OR
Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50) OR
Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58), Unterkapitel 02.08 OR
Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05) OR
Carcinoma in situ: Endometrium (D07.0) OR
Carcinoma in situ: Vulva (D07.1) OR
Carcinoma in situ: Vagina (D07.2) OR
Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane (D07.3) OR
Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (D24) OR
Leiomyom des Uterus (D25) OR
Sonstige gutartige Neubildungen des Uterus (D26) OR
Gutartige Neubildung des Ovars (D27) OR
Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane (D28) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39) OR
Adrenogenitale Störungen (E25) OR
Ovarielle Dysfunktion (E28) OR
Pubertätsstörungen, anderenorts nicht klassifiziert (E30) OR
Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] (N60-N64), Unterkapitel 14.08 OR
Entzündliche Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (N70-N77), Unterkapitel 14.09 OR
Nichtentzündliche Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (N80-N98), Unterkapitel 14.10 OR
Schwangerschaft mit abortivem Ausgang (O00-O08), Unterkapitel 15.01 OR
Ödeme, Proteinurie und Hypertonie während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (O10-O16), Unterkapitel 15.02 OR
Sonstige Krankheiten der Mutter, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind (O20-O29), Unterkapitel 15.03 OR
Betreuung der Mutter im Hinblick auf den Feten und die Amnionhöhle sowie mögliche Entbindungskomplikationen (O30-O48), Unterkapitel 15.04 OR
Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung (O60-O75), Unterkapitel 15.05 OR
Entbindung (O80-O84), Unterkapitel 15.06 OR
Komplikationen, die vorwiegend im Wochenbett auftreten (O85-O92), Unterkapitel 15.07 OR
Sonstige Krankheitszustände während der Gestationsperiode, die anderenorts nicht klassifiziert sind (O94-O99), Unterkapitel 15.08 OR
Angeborene Fehlbildungen der Ovarien, der Tubae uterinae und der Ligg. lata uteri (Q50) OR
Angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri (Q51) OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane (Q52) OR
Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83) OR
Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen (R87) OR
Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Mamma [Brustdrüse] (R92)) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	90_03_01a
Fertigkeit	Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane

Spezifikation

if HD in table ICD_90_03_01a (**Tuberkulose des Urogenitalsystems (A18.1)** OR
Frühsyphilis (A51) OR
Gonokokkeninfektion (A54) OR
Chlamydieninfektion des unteren Urogenitaltraktes (A56.0) OR
Trichomoniasis urogenitalis (A59.0) OR
Infektionen des Anogenitalbereiches durch Herpesviren [Herpes simplex] (A60) OR
Sonstige vorwiegend durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, anderenorts nicht klassifiziert (A63) OR
Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58), Unterkapitel 02.08 OR
Carcinoma in situ: Endometrium (D07.0) OR
Carcinoma in situ: Vulva (D07.1) OR
Carcinoma in situ: Vagina (D07.2) OR
Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane (D07.3) OR
Leiomyom des Uterus (D25) OR
Sonstige gutartige Neubildungen des Uterus (D26) OR
Gutartige Neubildung des Ovars (D27) OR
Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane (D28) OR
Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der weiblichen Genitalorgane (D39) OR
Entzündliche Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (N70-N77), Unterkapitel 14.09 OR
Nichtentzündliche Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (N80-N98), Unterkapitel 14.10 OR
Infektionen des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft (O23) OR
Angeborene Fehlbildungen der Ovarien, der Tubae uterinae und der Ligg. lata uteri (Q50) OR
Angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri (Q51) OR
Sonstige angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane (Q52) OR
Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen (R87)) then

  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	90_03_01c
Fertigkeit	Erkrankungen der Mamma

Spezifikation

if HD in table ICD_90_03_01c (**Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (C50)** OR
Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] (D05) OR
Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] (D24) OR
Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] (N60-N64), Unterkapitel 14.08 OR
Infektionen der Mamma [Brustdrüse] im Zusammenhang mit der Gestation (O91) OR
Sonstige Krankheiten der Mamma [Brustdrüse] im Zshg. mit der Gestation und Laktationsstörungen (O92) OR
Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse] (Q83) OR
Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Mamma [Brustdrüse] (R92)) then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle 90_04

Allgemeinmedizin - Kinder- und Jugendheilkunde

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
90_04_01b	Fieberhafte Erkrankungen mit und ohne Ausschlag		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_04_01e	Kindliche Krampfanfälle		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_04_01g	Erkrankungen der Atemwege		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_04_01h	Erkrankungen der Verdauungsorgane		Anzahl Aufent-halte	stationär
90_04_01i	Erkrankungen des Bewegungsapparates		Anzahl Aufent-halte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	90_04_01b
Fertigkeit	Fieberhafte Erkrankungen mit und ohne Ausschlag
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_04_01b (**Virusenzephalitis, durch Moskitos [Stechmücken] übertragen (A83)** OR **Virusenzephalitis, durch Zecken übertragen (A84)** OR **Sonstige Virusenzephalitis, anderenorts nicht klassifiziert (A85)** OR **Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet (A86)** OR **Virusmeningitis (A87)** OR **Virusinfektionen, die durch Haut- und Schleimhautläsionen gekennzeichnet sind (B00-B09)**, Unterkapitel 01.11 OR **Sonstige Viruskrankheiten (B25-B34)**, Unterkapitel 01.14 OR **Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind (P35-P39)**, Unterkapitel 16.05) AND ALTER < 15 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	90_04_01e
Fertigkeit	Kindliche Krampfanfälle
Spezifikation	
if HD in table ICD_90_04_01e AND ALTER < 15 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01e
Code	Bezeichnung
G40	Epilepsie
G41	Status epilepticus

Tabelle_Nr	90_04_01g
Fertigkeit	Erkrankungen der Atemwege

Spezifikation

if HD in table ICD_90_04_01g (**Tuberkulose (A15-A19)**, Unterkapitel 01.02 OR
Diphtherie (A36) OR
Keuchhusten (A37) OR
Sonstige Krankheiten durch Chlamydien (A74) OR
Aspergillose (B44) OR
Grippe und Pneumonie (J09-J18), Unterkapitel 10.02 OR
Sonstige akute Infektionen der unteren Atemwege (J20-J22), Unterkapitel 10.03 OR
Chronische Krankheiten der unteren Atemwege (J40-J47), Unterkapitel 10.05 OR
Lungenkrankheiten durch exogene Substanzen (J60-J70), Unterkapitel 10.06 OR
Sonstige Krankheiten der Atmungsorgane, hauptsächlich das Interstitium betreffend (J80-J84), Unterkapitel 10.07 OR
Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert (J90) OR
Pneumothorax (J93) OR
Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen (P22) OR
Angeborene Pneumonie (P23) OR
Aspirationssyndrome beim Neugeborenen (P24) OR
Interstitielles Emphysem und verwandte Zustände mit Ursprung in der Perinatalperiode (P25) OR
Lungenblutung mit Ursprung in der Perinatalperiode (P26) OR
Chronische Atemwegskrankheit mit Ursprung in der Perinatalperiode (P27) OR
Sonstige Störungen der Atmung mit Ursprung in der Perinatalperiode (P28))

AND

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

Tabelle_Nr	90_04_01h
Fertigkeit	Erkrankungen der Verdauungsorgane

Spezifikation

if HD in table ICD_90_04_01h

AND

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

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
A00.0	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar cholerae
A00.1	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar eltor
A00.9	Cholera, nicht näher bezeichnet
A01.0	Typhus abdominalis
A01.1	Paratyphus A
A01.2	Paratyphus B
A01.3	Paratyphus C
A01.4	Paratyphus, nicht näher bezeichnet
A02.0	Salmonellenenteritis

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
A02.1	Salmonellensepsis	
A02.2	Lokalisierte Salmonelleninfektionen	
A02.8	Sonstige näher bezeichnete Salmonelleninfektionen	
A02.9	Salmonelleninfektion, nicht näher bezeichnet	
A03.0	Shigellose durch Shigella dysenteriae	
A03.1	Shigellose durch Shigella flexneri	
A03.2	Shigellose durch Shigella boydii	
A03.3	Shigellose durch Shigella sonnei	
A03.8	Sonstige Shigellosen	
A03.9	Shigellose, nicht näher bezeichnet	
A04.0	Darminfektion durch enteropathogene Escherichia coli	
A04.1	Darminfektion durch enterotoxinbildende Escherichia coli	
A04.2	Darminfektion durch enteroinvasive Escherichia coli	
A04.3	Darminfektion durch enterohämorrhagische Escherichia coli	
A04.4	Sonstige Darminfektionen durch Escherichia coli	
A04.5	Enteritis durch Campylobacter	
A04.6	Enteritis durch Yersinia enterocolitica	
A04.7	Enterokolitis durch Clostridium difficile	
A04.8	Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen	
A04.9	Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet	
A05.0	Lebensmittelvergiftung durch Staphylokokken	
A05.1	Botulismus	
A05.2	Lebensmittelvergiftung durch Clostridium perfringens [Clostridium welchii]	
A05.3	Lebensmittelvergiftung durch Vibrio parahaemolyticus	
A05.4	Lebensmittelvergiftung durch Bacillus cereus	
A05.8	Sonstige näher bezeichnete bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen	
A05.9	Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet	
A06.0	Akute Amöbenruhr	
A06.1	Chronische intestinale Amöbiasis	
A06.2	Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben	
A06.3	Amöbom des Darmes	
A06.4	Leberabszess durch Amöben (K77.0*)	
A06.5	Lungenabszess durch Amöben (J99.8*)	
A06.6	Hirnabszess durch Amöben (G07*)	
A06.7	Amöbiasis der Haut	
A06.8	Amöbeninfektion an sonstigen Lokalisationen	
A06.9	Amöbiasis, nicht näher bezeichnet	
A07.0	Balantidiose	
A07.1	Giardiasis [Lambliasis]	
A07.2	Kryptosporidiose	
A07.3	Isosporose	
A07.8	Sonstige näher bezeichnete Darmkrankheiten durch Protozoen	
A07.9	Darmkrankheit durch Protozoen, nicht näher bezeichnet	
A08.0	Enteritis durch Rotaviren	
A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]	
A08.2	Enteritis durch Adenoviren	
A08.3	Enteritis durch sonstige Viren	
A08.4	Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet	
A08.5	Sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	
A09	Diarrhoe und Gastroenteritis, vermutlich infektiösen Ursprungs	1)

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs
B15.0	Virushepatitis A mit Coma hepaticum
B15.9	Virushepatitis A ohne Coma hepaticum
B16.0	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum
B16.1	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum
B16.2	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum
B16.9	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum
B17.0	Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers
B17.1	Akute Virushepatitis C
B17.2	Akute Virushepatitis E
B17.8	Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis
B17.9	Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet
B18.0	Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus
B18.1	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus
B18.2	Chronische Virushepatitis C
B18.8	Sonstige chronische Virushepatitis
B18.9	Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet
B19.0	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma
B19.9	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma
B67.0	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Leber
B67.3	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen
B67.5	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] der Leber
B67.6	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen
B67.7	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose], nicht näher bezeichnet
B67.8	Nicht näher bezeichnete Echinokokkose der Leber
C15.0	Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus
C15.1	Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus
C15.2	Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus
C15.3	Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel
C15.4	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel
C15.5	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
C15.8	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend
C15.9	Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet
C16.0	Bösartige Neubildung: Kardia
C16.1	Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi
C16.2	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
C16.3	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
C16.4	Bösartige Neubildung: Pylorus
C16.5	Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
C17.0	Bösartige Neubildung: Duodenum
C17.1	Bösartige Neubildung: Jejunum
C17.2	Bösartige Neubildung: Ileum
C17.3	Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
C17.8	Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend	
C17.9	Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet	
C18.0	Bösartige Neubildung: Zäkum	
C18.01	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC I)	2)
C18.02	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC II)	2)
C18.03	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC III)	2)
C18.04	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC IV)	2)
C18.1	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis	
C18.11	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC I)	2)
C18.12	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC II)	2)
C18.13	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC III)	2)
C18.14	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC IV)	2)
C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens	
C18.21	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC I)	2)
C18.22	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC II)	2)
C18.23	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC III)	2)
C18.24	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC IV)	2)
C18.3	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]	
C18.31	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC I)	2)
C18.32	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC II)	2)
C18.33	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC III)	2)
C18.34	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC IV)	2)
C18.4	Bösartige Neubildung: Colon transversum	
C18.41	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC I)	2)
C18.42	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC II)	2)
C18.43	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC III)	2)
C18.44	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC IV)	2)
C18.5	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]	
C18.51	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC I)	2)
C18.52	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC II)	2)
C18.53	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC III)	2)
C18.54	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC IV)	2)
C18.6	Bösartige Neubildung: Colon descendens	
C18.61	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC I)	2)
C18.62	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC II)	2)
C18.63	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC III)	2)
C18.64	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC IV)	2)
C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	
C18.71	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC I)	2)
C18.72	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC II)	2)
C18.73	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC III)	2)
C18.74	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC IV)	2)
C18.8	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend	
C18.81	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC I)	2)
C18.82	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC II)	2)
C18.83	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC III)	2)
C18.84	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC IV)	2)
C18.9	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet	
C18.91	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC I)	2)
C18.92	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC II)	2)

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
C18.93	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC III)	2)
C18.94	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC IV)	2)
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang	
C19.x1	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC I)	2)
C19.x2	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC II)	2)
C19.x3	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC III)	2)
C19.x4	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC IV)	2)
C20	Bösartige Neubildung des Rektums	
C20.x1	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC I)	2)
C20.x2	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC II)	2)
C20.x3	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC III)	2)
C20.x4	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC IV)	2)
C21.0	Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet	
C21.1	Bösartige Neubildung: Analkanal	
C21.2	Bösartige Neubildung: Kloakenregion	
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend	
C22.0	Leberzellkarzinom	
C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom	
C22.2	Hepatoblastom	
C22.3	Angiosarkom der Leber	
C22.4	Sonstige Sarkome der Leber	
C22.7	Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber	
C22.9	Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet	
C23	Bösartige Neubildung der Gallenblase	
C24.0	Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang	
C24.1	Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]	
C24.8	Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend	
C24.9	Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet	
C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	
C25.1	Bösartige Neubildung: Pankreaskörper	
C25.2	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz	
C25.3	Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus	
C25.4	Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas	
C25.7	Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas	
C25.8	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend	
C25.9	Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet	
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet	
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz	
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend	
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems	
C78.4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes	
C78.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums	
C78.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums	
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane	
D00.1	Carcinoma in situ: Ösophagus	
D00.2	Carcinoma in situ: Magen	
D01.0	Carcinoma in situ: Kolon	
D01.1	Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang	

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
D01.2	Carcinoma in situ: Rektum
D01.3	Carcinoma in situ: Analkanal und Anus
D01.4	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes
D01.5	Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge
D01.7	Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane
D01.9	Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet
D12.0	Gutartige Neubildung: Zäkum
D12.1	Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis
D12.2	Gutartige Neubildung: Colon ascendens
D12.3	Gutartige Neubildung: Colon transversum
D12.4	Gutartige Neubildung: Colon descendens
D12.5	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
D12.6	Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
D12.7	Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang
D12.8	Gutartige Neubildung: Rektum
D12.9	Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus
D13.0	Gutartige Neubildung: Ösophagus
D13.1	Gutartige Neubildung: Magen
D13.2	Gutartige Neubildung: Duodenum
D13.3	Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes
D13.4	Gutartige Neubildung: Leber
D13.5	Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase
D13.6	Gutartige Neubildung: Pankreas
D13.7	Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas
D13.9	Gutartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen innerhalb des Verdauungs-systems
E40	Kwashiorkor
E41	Alimentärer Marasmus
E42	Kwashiorkor-Marasmus
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.0	Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.1	Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung
E45	Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung
E46	Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung
E50.0	Vitamin-A-Mangel mit Xerosis conjunctivae
E50.1	Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae
E50.2	Vitamin-A-Mangel mit Hornhautxerose
E50.3	Vitamin-A-Mangel mit Hornhautulzeration und Hornhautxerose
E50.4	Vitamin-A-Mangel mit Keratomalazie
E50.5	Vitamin-A-Mangel mit Nachtblindheit
E50.6	Vitamin-A-Mangel mit xerophthalmischen Narben der Hornhaut
E50.7	Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels am Auge
E50.8	Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels
E50.9	Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet
E51.1	Beriberi
E51.2	Wernicke-Enzephalopathie
E51.8	Sonstige Manifestationen des Thiaminmangels
E51.9	Thiaminmangel, nicht näher bezeichnet
E52	Niazinmangel [Pellagra]
E53.0	Riboflavinmangel

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
E53.1	Pyridoxinmangel
E53.8	Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes
E53.9	Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet
E54	Ascorbinsäuremangel
E55.0	Floride Rachitis
E55.9	Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet
E56.0	Vitamin-E-Mangel
E56.1	Vitamin-K-Mangel
E56.8	Mangel an sonstigen Vitaminen
E56.9	Vitaminmangel, nicht näher bezeichnet
E58	Alimentärer Kalziummangel
E59	Alimentärer Selenmangel
E60	Alimentärer Zinkmangel
E61.0	Kupfermangel
E61.1	Eisenmangel
E61.2	Magnesiummangel
E61.3	Manganmangel
E61.4	Chrommangel
E61.5	Molybdänmangel
E61.6	Vanadiummangel
E61.7	Mangel an mehreren Spurenelementen
E61.8	Mangel an sonstigen näher bezeichneten Spurenelementen
E61.9	Spurenelementmangel, nicht näher bezeichnet
E63.0	Mangel an essentiellen Fettsäuren [EFA]
E63.1	Alimentärer Mangelzustand infolge unausgewogener Zusammensetzung der Nahrung
E63.8	Sonstige näher bezeichnete alimentäre Mangelzustände
E63.9	Alimentärer Mangelzustand, nicht näher bezeichnet
E64.0	Folgen der Energie- und Eiweißmangelernährung
E64.1	Folgen des Vitamin-A-Mangels
E64.2	Folgen des Vitamin-C-Mangels
E64.3	Folgen der Rachitis
E64.8	Folgen sonstiger alimentärer Mangelzustände
E64.9	Folgen eines nicht näher bezeichneten alimentären Mangelzustandes
E66.0	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr
E66.1	Arzneimittelinduzierte Adipositas
E66.2	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation
E66.8	Sonstige Adipositas
E66.9	Adipositas, nicht näher bezeichnet
E67.0	Hypervitaminose A
E67.1	Hyperkarotinämie
E67.2	Megavitamin-B6-Syndrom
E67.3	Hypervitaminose D
E67.8	Sonstige näher bezeichnete Überernährung
E68	Folgen der Überernährung
E70.0	Klassische Phenylketonurie
E70.1	Sonstige Hyperphenylalaninämien
E70.2	Störungen des Tyrosinstoffwechsels
E70.3	Albinismus
E70.8	Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren
E70.9	Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
E71.0	Ahornsirup- (Harn-) Krankheit
E71.1	Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren
E71.2	Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet
E71.3	Störungen des Fettsäurestoffwechsels
E72.0	Störungen des Aminosäuretransportes
E72.1	Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren
E72.2	Störungen des Harnstoffzyklus
E72.3	Störungen des Lysin- und Hydroxylysinstoffwechsels
E72.4	Störungen des Ornithinstoffwechsels
E72.5	Störungen des Glyzinstoffwechsels
E72.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels
E72.9	Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E73.0	Angeborener Laktasemangel
E73.1	Sekundärer Laktasemangel
E73.8	Sonstige Laktoseintoleranz
E73.9	Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet
E74.0	Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]
E74.1	Störungen des Fruktosestoffwechsels
E74.2	Störungen des Galaktosestoffwechsels
E74.3	Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption
E74.4	Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese
E74.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels
E74.9	Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E75.0	GM2-Gangliosidose
E75.1	Sonstige Gangliosidosen
E75.2	Sonstige Sphingolipidosen
E75.3	Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet
E75.4	Neuronale Zeroidlipofuszinose
E75.5	Sonstige Störungen der Lipidspeicherung
E75.6	Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet
E76.0	Mukopolysaccharidose, Typ I
E76.1	Mukopolysaccharidose, Typ II
E76.2	Sonstige Mukopolysaccharidosen
E76.3	Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet
E76.8	Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels
E76.9	Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E77.0	Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme
E77.1	Defekte beim Glykoproteinabbau
E77.8	Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels
E77.9	Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E78.0	Reine Hypercholesterinämie
E78.1	Reine Hypertriglyzeridämie
E78.2	Gemischte Hyperlipidämie
E78.3	Hyperchylomikronämie
E78.4	Sonstige Hyperlipidämien
E78.5	Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet
E78.6	Lipoproteinmangel
E78.8	Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels
E78.9	Störung des Lipoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E79.0	Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
E79.1	Lesch-Nyhan-Syndrom
E79.8	Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels
E79.9	Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E80.0	Hereditäre erythropoetische Porphyrie
E80.1	Porphyria cutanea tarda
E80.2	Sonstige Porphyrie
E80.3	Defekte von Katalase und Peroxidase
E80.4	Gilbert-Meulengracht-Syndrom
E80.5	Crigler-Najjar-Syndrom
E80.6	Sonstige Störungen des Bilirubinstoffwechsels
E80.7	Störung des Bilirubinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E83.0	Störungen des Kupferstoffwechsels
E83.1	Störungen des Eisenstoffwechsels
E83.2	Störungen des Zinkstoffwechsels
E83.3	Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase
E83.4	Störungen des Magnesiumstoffwechsels
E83.5	Störungen des Kalziumstoffwechsels
E83.8	Sonstige Störungen des Mineralstoffwechsels
E83.9	Störung des Mineralstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E85.0	Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose
E85.1	Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose
E85.2	Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet
E85.3	Sekundäre systemische Amyloidose
E85.4	Organbegrenzte Amyloidose
E85.8	Sonstige Amyloidose
E85.9	Amyloidose, nicht näher bezeichnet
E88.0	Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert
E88.1	Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert
E88.2	Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert
E88.3	Tumorlyse-Syndrom
E88.8	Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen
E88.9	Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet
E89.0	Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen
E89.1	Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen
E89.2	Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.3	Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.4	Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen
E89.5	Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.6	Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.8	Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen
E89.9	Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
E90	Ernährungs- und Stoffwechselstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K20	Ösophagitis
K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
K21.9	Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis
K22.0	Achalasie der Kardia
K22.1	Ösophagusulkus
K22.2	Ösophagusverschluss

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
K22.3	Perforation des Ösophagus
K22.4	Dyskinesie des Ösophagus
K22.5	Divertikel des Ösophagus, erworben
K22.6	Mallory-Weiss-Syndrom
K22.7	Barrett-Ösophagus
K22.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus
K22.9	Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
K23.0	Tuberkulose des Ösophagus (A18.8†)
K23.1	Megaösophagus bei Chagas-Krankheit (B57.3†)
K23.8	Krankheiten des Ösophagus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
K25.0	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
K25.1	Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation
K25.2	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation
K25.3	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K25.4	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K25.5	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K25.6	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K25.7	Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K25.9	Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K26.0	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
K26.1	Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation
K26.2	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation
K26.3	Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K26.4	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K26.5	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K26.6	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K26.7	Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K26.9	Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K27.0	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung
K27.1	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Perforation
K27.2	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation
K27.3	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K27.4	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K27.5	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K27.6	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K27.7	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K27.9	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K28.0	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung
K28.1	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation
K28.2	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation
K28.3	Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K28.4	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K28.5	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
K28.6	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation	
K28.7	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation	
K28.9	Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation	
K29.0	Akute hämorrhagische Gastritis	
K29.1	Sonstige akute Gastritis	
K29.2	Alkoholgastritis	
K29.3	Chronische Oberflächengastritis	
K29.4	Chronische atrophische Gastritis	
K29.5	Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet	
K29.6	Sonstige Gastritis	
K29.7	Gastritis, nicht näher bezeichnet	
K29.8	Duodenitis	
K29.9	Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet	
K30	Funktionelle Dyspepsie	
K31.0	Akute Magendilatation	
K31.1	Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen	
K31.2	Sanduhrförmige Striktur und Stenose des Magens	
K31.3	Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert	
K31.4	Magendivertikel	
K31.5	Duodenalverschluss	
K31.6	Fistel des Magens und des Duodenums	
K31.7	Polyp des Magens und des Duodenums	
K31.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums	
K31.9	Krankheit des Magens und des Duodenums, nicht näher bezeichnet	
K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes	
K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes	
K50.8	Sonstige Crohn-Krankheit	
K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	
K51.0	Ulzeröse (chronische) Pankolitis	
K51.1	Ulzeröse (chronische) Ileokolitis	1)
K51.2	Ulzeröse (chronische) Proktitis	
K51.3	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis	
K51.4	Inflammatorische Polypen	
K51.5	Linksseitige Kolitis	
K51.8	Sonstige Colitis ulcerosa	
K51.9	Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet	
K52.0	Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung	
K52.1	Toxische Gastroenteritis und Kolitis	
K52.2	Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis	
K52.3	Colitis indeterminata	
K52.8	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	
K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet	
K55.0	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.2	Angiodysplasie des Kolons	
K55.8	Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.9	Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet	
K56.0	Paralytischer Ileus	

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
K56.1	Invagination	
K56.2	Volvulus	
K56.3	Gallensteinileus	
K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	
K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	
K56.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion	
K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	
K57.0	Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess	
K57.1	Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.2	Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess	
K57.3	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.4	Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess	
K57.5	Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.8	Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess	
K57.9	Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess	
K58.0	Reizdarmsyndrom mit Diarrhoe	11)
K58.1	Reizdarmsyndrom, Diarrhoe-prädominant [RDS-D]	12)
K58.2	Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant [RDS-O]	12)
K58.3	Reizdarmsyndrom mit wechselnden (gemischten) Stuhlgewohnheiten [RDS-M]	12)
K58.8	Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom	12)
K58.9	Reizdarmsyndrom ohne Diarrhoe	11)
K59.0	Obstipation	
K59.1	Funktionelle Diarrhoe	
K59.2	Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert	
K59.3	Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert	
K59.4	Analspasmus	
K59.8	Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen	
K59.9	Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet	
K60.0	Akute Analfissur	
K60.1	Chronische Analfissur	
K60.2	Analfissur, nicht näher bezeichnet	
K60.3	Analfistel	
K60.4	Rektalfistel	
K60.5	Anorektalfistel	
K61.0	Analabszess	
K61.1	Rektalabszess	
K61.2	Anorektalabszess	
K61.3	Ischiorektalabszess	
K61.4	Intrasphinktärer Abszess	
K62.0	Analpolyp	
K62.1	Rektumpolyp	
K62.2	Analprolaps	
K62.3	Rektumprolaps	
K62.4	Stenose des Anus und des Rektums	
K62.5	Hämorrhagie des Anus und des Rektums	
K62.6	Ulkus des Anus und des Rektums	
K62.7	Strahlenproktitis	
K62.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums	

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
K62.9	Krankheit des Anus und des Rektums, nicht näher bezeichnet
K63.0	Darmabszess
K63.1	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)
K63.2	Darmfistel
K63.3	Darmulkus
K63.4	Enteroptose
K63.5	Polyp des Kolons
K63.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes
K63.9	Darmkrankheit, nicht näher bezeichnet
K64.0	Hämorrhoiden 1. Grades
K64.1	Hämorrhoiden 2. Grades
K64.2	Hämorrhoiden 3. Grades
K64.3	Hämorrhoiden 4. Grades
K64.4	Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden
K64.5	Perianalvenenthrombose
K64.8	Sonstige Hämorrhoiden
K64.9	Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet
K70.0	Alkoholische Fettleber
K70.1	Alkoholische Hepatitis
K70.2	Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber
K70.3	Alkoholische Leberzirrhose
K70.4	Alkoholisches Leberversagen
K70.9	Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K71.0	Toxische Leberkrankheit mit Cholestase
K71.1	Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose
K71.2	Toxische Leberkrankheit mit akuter Hepatitis
K71.3	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis
K71.4	Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis
K71.5	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis
K71.6	Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K71.7	Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber
K71.8	Toxische Leberkrankheit mit sonstigen Affektionen der Leber
K71.9	Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen
K72.1	Chronisches Leberversagen
K72.9	Leberversagen, nicht näher bezeichnet
K73.0	Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.1	Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.2	Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.8	Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.9	Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet
K74.0	Leberfibrose
K74.1	Lebersklerose
K74.2	Leberfibrose mit Lebersklerose
K74.3	Primäre biliäre Zirrhose
K74.4	Sekundäre biliäre Zirrhose
K74.5	Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
K75.0	Leberabszess
K75.1	Phlebitis der Pfortader

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
K75.2	Unspezifische reaktive Hepatitis	
K75.3	Granulomatöse Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert	
K75.4	Autoimmune Hepatitis	
K75.8	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten	
K75.9	Entzündliche Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet	
K76.0	Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert	
K76.1	Chronische Stauungsleber	
K76.2	Zentrale hämorrhagische Lebernekrose	
K76.3	Leberinfarkt	
K76.4	Peliosis hepatis	
K76.5	Venöse okklusive Leberkrankheit [Stuart-Bras-Syndrom]	
K76.6	Portale Hypertonie	
K76.7	Hepatorenales Syndrom	
K76.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber	
K76.9	Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet	
K77.0	Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	
K77.8	Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	
K80.0	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis	
K80.1	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis	
K80.2	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis	
K80.3	Gallengangsstein mit Cholangitis	
K80.4	Gallengangsstein mit Cholezystitis	
K80.5	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis	
K80.8	Sonstige Cholelithiasis	
K81.0	Akute Cholezystitis	
K81.1	Chronische Cholezystitis	
K81.8	Sonstige Formen der Cholezystitis	
K81.9	Cholezystitis, nicht näher bezeichnet	
K82.0	Verschluss der Gallenblase	
K82.1	Hydrops der Gallenblase	
K82.2	Perforation der Gallenblase	
K82.3	Gallenblasenfistel	
K82.4	Cholesteatose der Gallenblase	
K82.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase	
K82.9	Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet	
K83.0	Cholangitis	
K83.1	Verschluss des Gallenganges	
K83.2	Perforation des Gallenganges	
K83.3	Fistel des Gallenganges	
K83.4	Spasmus des Sphinkter Oddi	
K83.5	Biliäre Zyste	
K83.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege	
K83.9	Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet	
K85	Akute Pankreatitis, Pankreasabszeß, Pankreasnekrose: akut, infektiös, Pankreatitis: akut (rezidivierend), eitrig, hämorrhagisch, subakut, o.n.A.	1)
K85.0	Idiopathische akute Pankreatitis	
K85.1	Biliäre akute Pankreatitis	
K85.2	Alkoholinduzierte akute Pankreatitis	
K85.3	Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis	

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
K85.8	Sonstige akute Pankreatitis
K85.9	Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet
K86.0	Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis
K86.1	Sonstige chronische Pankreatitis
K86.2	Pankreaszyste
K86.3	Pseudozyste des Pankreas
K86.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas
K86.9	Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet
K87.0	Krankheiten der Gallenblase und der Gallenwege bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K87.1	Krankheiten des Pankreas bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K90.0	Zöliakie
K90.1	Tropische Sprue
K90.2	Syndrom der blinden Schlinge, anderenorts nicht klassifiziert
K90.3	Pankreatogene Steatorrhoe
K90.4	Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert
K90.8	Sonstige intestinale Malabsorption
K90.9	Intestinale Malabsorption, nicht näher bezeichnet
K91.0	Erbrechen nach gastrointestinalem chirurgischem Eingriff
K91.1	Syndrome des operierten Magens
K91.2	Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
K91.3	Postoperativer Darmverschluss
K91.4	Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie
K91.5	Postcholezystektomie-Syndrom
K91.8	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
K91.9	Krankheit des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
K92.0	Hämatemesis
K92.1	Meläna
K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
K92.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems
K92.9	Krankheit des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet
K93.0	Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten (A18.3†)
K93.1	Megakolon bei Chagas-Krankheit (B57.3†)
K93.8	Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
Q39.0	Ösophagusatresie ohne Fistel
Q39.1	Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel
Q39.2	Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie
Q39.3	Angeborene Ösophagusstenose und -striktur
Q39.4	Ösophagusmembran
Q39.5	Angeborene Dilatation des Ösophagus
Q39.6	Ösophagusdivertikel (angeboren)
Q39.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus
Q39.9	Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
Q40.0	Angeborene hypertrophische Pylorusstenose
Q40.1	Angeborene Hiatushernie
Q40.2	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens
Q40.3	Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h
Code	Bezeichnung
Q40.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes
Q40.9	Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet
Q41.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums
Q41.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums
Q41.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums
Q41.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes
Q41.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeichnet
Q42.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel
Q42.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel
Q42.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel
Q42.3	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel
Q42.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes
Q42.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet
Q43.0	Meckel-Divertikel
Q43.1	Hirschsprung-Krankheit
Q43.2	Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons
Q43.3	Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen
Q43.4	Duplikatur des Darmes
Q43.5	Ektopia ani
Q43.6	Angeborene Fistel des Rektums und des Anus
Q43.7	Kloakenpersistenz
Q43.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes
Q43.9	Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet
Q44.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase
Q44.1	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase
Q44.2	Atresie der Gallengänge
Q44.3	Angeborene Stenose und Striktur der Gallengänge
Q44.4	Choledochuszyste
Q44.5	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge
Q44.6	Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]
Q44.7	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber
Q45.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas
Q45.1	Pancreas anulare
Q45.2	Angeborene Pankreaszyste
Q45.3	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus
Q45.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems
Q45.9	Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet
R10.0	Akutes Abdomen
R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches
R10.2	Schmerzen im Becken und am Damm
R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
R10.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
R11	Übelkeit und Erbrechen
R12	Sodbrennen
R13	Dysphagie
R14	Flatulenz und verwandte Zustände
R15	Stuhlinkontinenz
R16.0	Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert

ICD-Tabelle	ICD_90_04_01h	
Code	Bezeichnung	
R16.1	Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert	
R16.2	Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert	
R17	Gelbsucht, nicht näher bezeichnet	11)
R17.0	Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert	12)
R17.9	Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert	12)
R18	Aszites	
R19.0	Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken	
R19.1	Abnorme Darmgeräusche	
R19.2	Sichtbare Peristaltik	
R19.3	Bauchdeckenspannung	
R19.4	Veränderungen der Stuhlgewohnheiten	
R19.5	Sonstige Stuhlveränderungen	
R19.6	Mundgeruch	
R19.8	Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen	

Tabelle_Nr	90_04_01i
Fertigkeit	Erkrankungen des Bewegungsapparates
Spezifikation	

if (HD in table ICD_90_05_01i (**Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen (S02)** OR
Fraktur im Bereich des Halses (S12) OR
Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule (S22) OR
Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens (S32) OR
Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (S40-S49), Unterkapitel 19.05 OR
Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (S50-S59), Unterkapitel 19.06 OR
Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (S60-S69), Unterkapitel 19.07 OR
Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (S70-S79), Unterkapitel 19.08 OR
Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (S80-S89), Unterkapitel 19.09 OR
Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (S90-S99), Unterkapitel 19.10 OR
Frakturen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen (T02) OR
Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet (T08) OR
Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T10) OR
Sonstige Verletzungen der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T11) OR
Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T12) OR
Sonstige Verletzungen der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet (T13) OR
Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion (T14.2))
 	
AND
 	
ALTER < 15) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 90_05

Allgemeinmedizin - Orthopädie und Traumatologie

Tabelle 90_06

Allgemeinmedizin - Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
90_06_03	Information und Kommunikation mit Pati-entinnen und Patienten und Angehörigen über fachspezifische Untersuchungen und Behandlungen bzw. Entlassungsmanage-ment		Anzahl Aufent-halte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	90_06_03
Fertigkeit	Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und Angehörigen über fachspezifische Untersuchungen und Behandlungen bzw. Entlassungsmanagement
Spezifikation	

if (FUCO = **1x5163 - Kinder- und Jugendpsychiatrie (Kinder- und Jugendheilkunde)** OR FUCO = **1x62xx – Psychiatrie** OR FUCO = **1x64xx - Kinder- und Jugendpsychiatrie**) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 90_07

Allgemeinmedizin - Wahlfach Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie

Tabel-le_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
90_07_01a	Akutes Abdomen	5	Anzahl Aufent-halte	stationär
90_07_01b	Gastrointestinale Blutungen	5	Anzahl Aufent-halte	stationär
90_07_x1a	Kolikartige Schmerzen (z.B. Cholecystoli-thiasis)	5	Anzahl Eingriffe	stationär
90_07_x1b	Entzündliche Erkrankungen (z.B. Chole-cystitis, Appendicitis)	5	Anzahl Eingriffe	stationär
90_07_x1c	Stenosierende Erkrankungen (z.B. Ileus)	3	Anzahl Aufent-halte	stationär
90_07_x1d	Hernien	5	Anzahl Eingriffe	stationär
90_07_x1e	Erkrankungen des Anorectalkanals (wie Hämorrhoiden, perianale Thrombosen, Fissuren)	5	Anzahl Eingriffe	stationär
90_07_x1g	Chirurgische Behandlung von Wunden und Hautveränderungen (z.B. Lipome, Fibrome)	5	Anzahl Eingriffe	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	90_07_01a
Fertigkeit	Akutes Abdomen
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_07_01a then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_07_01a
Code	Bezeichnung
K35	Akute Appendizitis
K40.1	Doppelseitige Hernia inguinalis mit Gangrän
K40.4	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän
K41.1	Doppelseitige Hernia femoralis mit Gangrän
K41.4	Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän
K42.1	Hernia umbilicalis mit Gangrän
K43.1	Narbenhernie mit Gangrän
K43.4	Parastomale Hernie mit Gangrän
K44.1	Hernia diaphragmatica mit Gangrän
K45.1	Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Gangrän
K46.1	Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Gangrän
K55.0	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes
K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
K57.0	Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess
K57.2	Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess
K57.4	Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abs-zess

ICD-Tabelle	ICD_90_07_01a
Code	Bezeichnung
K57.8	Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess
K65	Peritonitis
K67	Krankheiten des Peritoneums bei anderenorts klassifizierten Infektionskrankheiten
K75.0	Leberabszess
K80.4	Gallengangsstein mit Cholezystitis
K81.0	Akute Cholezystitis
K82.2	Perforation der Gallenblase
K83.0	Cholangitis
K83.2	Perforation des Gallenganges
K85	Akute Pankreatitis
N70.0	Akute Salpingitis und Oophoritis
N71.0	Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
N73	Sonstige entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken
O00	Extrauteringravidität
R10	Bauch- und Beckenschmerzen

Tabelle_Nr	90_07_01b
Fertigkeit	Gastrointestinale Blutungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_07_01b OR MEL in table MEL_90_07_01b then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_07_01b
Code	Bezeichnung
K25.0	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
K25.2	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation
K25.4	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K25.6	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K26.0	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
K26.2	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation
K26.4	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K26.6	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K27.0	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung
K27.2	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation
K27.4	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K27.6	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K28.0	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung
K28.2	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation
K28.4	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K28.6	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K60.0	Akute Analfissur

MEL-Tabelle	MEL_90_07_01b
Code	Bezeichnung
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)

HZ015	Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäßektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	90_07_x1a
Fertigkeit	Kolikartige Schmerzen (z.B. Cholecystolithiasis)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_90_07_x1a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_90_07_x1a
Code	Bezeichnung
HM100	Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)
HM110	Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	90_07_x1b
Fertigkeit	Entzündliche Erkrankungen (z.B. Cholecystitis, Appendicitis)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_90_07_x1b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_90_07_x1b
Code	Bezeichnung
HH040	Appendektomie – offen (LE=je Sitzung)
HH050	Appendektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
HM100	Cholezystektomie – offen (LE=je Sitzung)
HM110	Cholezystektomie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	90_07_x1c
Fertigkeit	Stenosierende Erkrankungen (z.B. Ileus)
Spezifikation	

if HD in table ICD_90_07_x1c then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_90_07_x1c
Code	Bezeichnung
K40.0	Doppelseitige Hernia inguinalis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K40.3	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän
K41.0	Doppelseitige Hernia femoralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K41.3	Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän
K42.0	Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K43.0	Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
K43.3	Parastomale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
K43.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
K44.0	Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän
K45.0	Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Einklemmung, ohne Gangrän
K46.0	Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
K62.4	Stenose des Anus und des Rektums

ICD-Tabelle	ICD_90_07_x1c
Code	Bezeichnung
K91.3	Postoperativer Darmverschluss

Tabelle_Nr	90_07_x1d
Fertigkeit	Hernien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_90_07_x1d then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_90_07_x1d
Code	Bezeichnung
LM080	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – offen (LE=je Seite)
LM090	Verschluss einer Inguinal- oder Femoralhernie – laparoskopisch (LE=je Seite)
LM101	Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – offen (LE=je Sitzung)
LM111	Verschluss einer Nabelhernie/epigastrischen Hernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)
LM112	Verschluss einer Narbenhernie – laparoskopisch (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	90_07_x1e
Fertigkeit	Erkrankungen des Anorectalkanals (wie Hämorrhoiden, perianale Thrombosen, Fissuren)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_90_07_x1e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_90_07_x1e
Code	Bezeichnung
HK010	Inzision bei anorektalem Abszess (LE=je Sitzung)
HK020	Hämorrhoidektomie (LE=je Sitzung)
HK030	Exzision einer Analfissur (LE=je Sitzung)
HK040	Sanierung einer Analfistel mit Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)
HK050	Sanierung einer Analfistel ohne Rekonstruktion des Sphinkterapparates (LE=je Sitzung)
HK060	Anale Rekonstruktion bei Inkontinenz (LE=je Sitzung)
HK070	Korrektur einer Fehlbildung des Anus (LE=je Sitzung)
HK089	Sonstige Operation – Anus (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	90_07_x1g
Fertigkeit	Chirurgische Behandlung von Wunden und Hautveränderungen (z.B. Lipome, Fibrome)
Spezifikation	

if MEL in table MEL_90_07_x1g then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_90_07_x1g
Code	Bezeichnung
QZ109	Sonstige Operation – Haut, Hautanhangsgebilde, Subkutis (LE=je Sitzung)
QZ525	Inzision oder Exzision an der Haut mit/ohne Naht (LE=je Sitzung)
QZ540	Exzision/Resektion von Haut und Weichteilgewebe mit plastischem Wundverschluss (LE=je Sitzung) 23)

QZ620	Nagelkeilexzision (LE=je Sitzung)
QZ750	Chirurgische Akutbehandlung einer offenen Wunde (LE=je Sitzung)
QZ760	Chirurgische Behandlung einer chronischen Wunde (LE=je Sitzung)

Tabelle 90_08

Allgemeinmedizin - Wahlfach Anästhesiologie und Intensivmedizin

Tabelle 90_09

Allgemeinmedizin - Wahlfach Augenheilkunde und Optometrie

Tabelle 90_10

Allgemeinmedizin - Wahlfach Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Tabelle 90_11

Allgemeinmedizin - Wahlfach Haut- und Geschlechtskrankheiten

Tabelle 90_12
Allgemeinmedizin - Wahlfach Neurologie
Tabelle 90_13
Allgemeinmedizin - Wahlfach Urologie

9941 Anatomie (Anlage 3)

Tabelle 9941_01
Sonderfach Anatomie – Grundausbildung

Tabelle 9941_02
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Gewebelehre und histologische Techniken

Tabelle 9941_03
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Aktiver und passiver Bewegungsapparat und Topographie der peripheren Nerven

Tabelle 9941_04
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Eingeweidesystematik und Topographie

Tabelle 9941_05
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Kopf-Hals

Tabelle 9941_06
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Herz-Kreislaufsystem

Tabelle 9941_07
Sonderfach Anatomie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Nervensystem

9942 Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie (Anlage 4)

Tabelle 9942_01
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Grundausbildung

Tabelle 9942_02
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 1 - Fachspezifische Innere Medizin

Tabelle 9942_03
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 2 - Fachspezifische Pneumologie

Tabelle 9942_04
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 3 - Arbeitsmedizinisches Management von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates

Tabelle 9942_05
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 4 - Arbeitsmedizinisches Management von psychischen Erkrankungen

Tabelle 9942_06
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 5 - Berufstoxikologie und Berufskrankheiten

Tabelle 9942_07
Sonderfach Arbeitsmedizin und angewandte Physiologie – Schwerpunktausbildung Modul 6 - Betriebliches Eingliederungsmanagement

9943 Gerichtsmedizin (Anlage 8)

Tabelle 9943_01
Sonderfach Gerichtsmedizin – Grundausbildung

Tabelle 9943_02
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Klinische Gerichtsmedizin

Tabelle 9943_03
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Forensische Molekularbiologie

Tabelle 9943_04
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Forensische Toxikologie

Tabelle 9943_05
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Forensische Alkohologie

Tabelle 9943_06
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Verkehrsunfall

Tabelle 9943_07
Sonderfach Gerichtsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Forensische Histologie

9944 Histologie, Embryologie und Zellbiologie (Anlage 11)

Tabelle 9944_01
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Grundausbildung

Tabelle 9944_02
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung Modul 1 - Teratologie und Genetik

Tabelle 9944_03
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung Modul 2 - Klinische Embryologie

Tabelle 9944_04
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung Modul 3 - Angewandte Histologie

Tabelle 9944_05
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung Modul 4 - Ultrastrukturdiagnostik

Tabelle 9944_06
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung Modul 5 - Fachspezifische Grundlagen der Anatomie

Tabelle 9944_07
Sonderfach Histologie, Embryologie und Zellbiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Mikroskopie

9945 Pharmakologie und Toxikologie (Anlage 24)

Tabelle 9945_01
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Grundausbildung

Tabelle 9945_02
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Pharmakologische Wirkmechanismen/Angriffspunkte

Tabelle 9945_03
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Pharmakodynamik

Tabelle 9945_04
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 3 - Pharmakokinetik

Tabelle 9945_05
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Toxikologie

Tabelle 9945_06
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung
Modul 5 - Pharmakologie/Pharmakotherapie der Geschlechter und der Lebensalter

Tabelle 9945_07
Sonderfach Pharmakologie und Toxikologie – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Klinische Pharmakologie

9946 Physiologie und Pathophysiologie (Anlage 26)

Tabelle 9946_01
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Grundausbildung

Tabelle 9946_02
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Zelluläre Pathophysiologie

Tabelle 9946_03
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Molekulare Pathophysiologie

Tabelle 9946_04
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Experimentelle Pathophysiologie

Tabelle 9946_05
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung
Modul 4 - Molekulare und zelluläre Physiologie

Tabelle 9946_06
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Neurophysiologie

Tabelle 9946_07
Sonderfach Physiologie und Pathophysiologie – Schwerpunktausbildung
Modul 6 - Experimentelle Physiologie

9947 Public Health (Anlage 28)

Tabelle 9947_01
Sonderfach Public Health – Grundausbildung

Tabelle 9947_02
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung
Modul 1 - Qualitätssicherung im Gesundheitswesen und in Einrichtungen, von denen Gefahren für die Gesundheit ausgehen können

Tabelle 9947_03
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung
Modul 2 - Epidemiologie und Gesundheitsberichterstattung

Tabelle 9947_04
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung
Modul 3 - Gesundheitsförderung und Krankheitsvermeidung

Tabelle 9947_05
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Infektionsschutz

Tabelle 9947_06
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Behördliches Krisenmanagement

Tabelle 9947_07
Sonderfach Public Health – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Umweltmedizin

9948 Transfusionsmedizin (Anlage 31)

Tabelle 9948_01

Sonderfach Transfusionsmedizin – Grundausbildung

Tabelle 9948_02

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 1 - Blutkomponentenproduktion

Tabelle 9948_03

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 2 - Spendermedizin

Tabelle 9948_04

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 3 – Transplantationsimmunologie

Tabelle 9948_05

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 4 - Spezielle klinische Hämotherapie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
9948_05_01	Durchführung von präparativen Hämapheresen (Thrombozyten, hämatopoetische Stammzellen etc.) im Wirkungsbereich des Arzneimittelgesetzes	200	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
9948_05_02	Indikationsstellung und Durchführung von therapeutischen Apheresen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
9948_05_03	Bewertung des Erfolgs von therapeutischen Apheresen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
9948_05_06	Mitwirkung bei Knochenmark- bzw. Stammzelltransplantationen	10	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	9948_05_01
Fertigkeit	Durchführung von präparativen Hämapheresen (Thrombozyten, hämatopoetische Stammzellen etc.) im Wirkungsbereich des Arzneimittelgesetzes
Spezifikation	

if MEL in table MEL_9948_05_01 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_9948_05_01
Code	Bezeichnung
FV080	Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV090	Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV110	Leukopherese (LE=je Sitzung)
FV120	Photopherese (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	9948_05_02
Fertigkeit	Indikationsstellung und Durchführung von therapeutischen Apheresen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_9948_05_02 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_9948_05_02
Code	Bezeichnung
FV080	Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV090	Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV110	Leukopherese (LE=je Sitzung)
FV120	Photopherese (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	9948_05_03
Fertigkeit	Bewertung des Erfolgs von therapeutischen Apheresen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_9948_05_03 (**Therapeutische Apheresen**) then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_9948_05_03
Code	Bezeichnung
FV080	Nicht-selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV090	Selektive Plasmapherese (LE=je Sitzung)
FV110	Leukopherese (LE=je Sitzung)
FV120	Photopherese (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	9948_05_06
Fertigkeit	Mitwirkung bei Knochenmark- bzw. Stammzelltransplantationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_9948_05_06 (**Stammzelltransplantation**, Unterkapitel 21.01) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle 9948_06

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 5 - Spezielle Immunhämatologie und Hämogenetik

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richt-zahl	Auswertungs-ebene	Behandlungsart
9948_06_01	Abgabe von Transfusionsempfehlungen bei allogenen hämatopoetischen Stamm-zelltransplantation	20	Anzahl Aufent-halte	statio-när/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	9948_06_01
Fertigkeit	Abgabe von Transfusionsempfehlungen bei allogenen hämatopoetischen Stammzell-transplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_9948_06_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_9948_06_01
Code	Bezeichnung
FZ010	Verabr. v. Spenderlymphozyten n. allog. Stammzell-Tx – unverwandter Spender (LE=je Aufenthalt)
FZ070	Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)
FZ080	Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. ohne Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)
FZ090	Allog. Stammzell-Tx mit red. Konditionierungsth. m. Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)
FZ100	Allog. Stammzell-Tx, HD-/aplas. Konditionierungsth. m. Implantatzukauf (LE=je vollst.Stammzell-Tx)

Tabelle 9948_07

Sonderfach Transfusionsmedizin – Schwerpunktausbildung - Modul 6 - Gewebebankmanagement und Arzneimittel für neuartige Therapien

S01 Spezialisierung in Geriatrie (Anlage 1)

Tabelle S01_01

Spezialisierung in Geriatrie – Allgemeine Fertigkeiten

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S01_01_01	Durchführung und Beurteilung des multidim-ensionalen, geriatrischen Basisassessments sowie Kompetenz im patientinnen/patientenzentrierten, stadiengerechten Management der Multimorbidität mit Rücksicht auf Funktionalität	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_03	Pharmakotherapie im Alter, Pharmakologische Besonderheiten und Dosierungen von Arzneimitteln sowie Arzneimittelinteraktionen bei Mehrfachverordnungen bei älteren und hochbetagten und/oder multimorbiden Patientinnen/Patienten, Analyse von Pharmakokinetik und Pharmakodynamik unter Berücksichtigung von Polypragmasie und drug disease interactions, Erfassung des Arzneimittelhandlings, Dokumentation im Logbuch, Medikamentenreview Level II	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_05	Erkennen von Notfallsituationen bei älteren Patientinnen/Patienten, wie insbesondere atypische Symptome und Befunde, atypischer Myocardinfarkt sowie atypische Infekte	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_06	Palliativmedizinische Behandlungs- und Betreuungskonzepte	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_08	Geriatriespezifischer Umgang mit Verhaltens- und Angststörungen, dementiellen Syndromen und depressiven Erkrankungen	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_09	Geriatriespezifischer Umgang mit akuter Verwirrtheit (Delir)	30	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_11	Geriatriespezifischer Umgang mit häufigen Formen der Harn- und Stuhlinkontinenz	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_12	Prävention und Therapie von Sarkopenie, Frailty, Malnutrition	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S01_01_14	Management chronischer Wunden	20	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S01_01_01
Fertigkeit	Durchführung und Beurteilung des multidimensionalen, geriatrischen Basisassessments sowie Kompetenz im patientinnen/patientenzentrierten, stadiengerechten Management der Multimorbidität mit Rücksicht auf Funktionalität
Spezifikation	
if FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR FUCO = **1x9135 - Remobilisation/Nachsorge** OR FUCO = **1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung** then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S01_01_03
Fertigkeit	Pharmakotherapie im Alter, Pharmakologische Besonderheiten und Dosierungen von Arzneimitteln sowie Arzneimittelinteraktionen bei Mehrfachverordnungen bei älteren und hochbetagten und/oder multimorbiden Patientinnen/Patienten, Analyse von Pharmakokinetik und Pharmakodynamik unter Berücksichtigung von Polypragmasie und drug disease interactions, Erfassung des Arzneimittelhandlings, Dokumentation im Logbuch, Medikamentenreview Level II
Spezifikation	
if FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR FUCO = **1x9135 - Remobilisation/Nachsorge** OR FUCO = **1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung** then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S01_01_05
Fertigkeit	Erkennen von Notfallsituationen bei älteren Patientinnen/Patienten, wie insbesondere atypische Symptome und Befunde, atypischer Myocardinfarkt sowie atypische Infekte
Spezifikation	
if FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR FUCO = **1x9135 - Remobilisation/Nachsorge** OR FUCO = **1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung** then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S01_01_06
Fertigkeit	Palliativmedizinische Behandlungs- und Betreuungskonzepte
Spezifikation	
if FUCO = **1xxx36 - Akutgeriatrie/ Remobilisation** OR FUCO = **1x9135 - Remobilisation/Nachsorge** OR FUCO = **1x9137 Palliativmedizinische Einrichtung** then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S01_01_08
Fertigkeit	Geriatriespezifischer Umgang mit Verhaltens- und Angststörungen, dementiellen Syndromen und depressiven Erkrankungen
Spezifikation	
if DG in table ICD_S01_01_08 (**Organische Angststörung (F06.04)** OR **Affektive Störungen (F30-39)**, Unterkapitel 05.04 OR **Phobische Störungen (F40)** OR **Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (F60-69)**, Unterkapitel 05.07 OR **Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems (G30-32)**, Unterkapitel 06.04) AND ALTER > 74 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S01_01_09
Fertigkeit	Geriatriespezifischer Umgang mit akuter Verwirrtheit (Delir)
Spezifikation	
if DG in table ICD_S01_01_09 AND ALTER > 74 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S01_01_09
Code	Bezeichnung
F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
F10.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol - Entzugssyndrom mit Delir
F11.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide - Entzugssyndrom mit Delir
F12.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide - Entzugssyndrom mit Delir
F13.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika - Entzugssyndrom mit Delir
F14.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain - Entzugssyndrom mit Delir
F15.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein - Entzugssyndrom mit Delir
F16.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene - Entzugssyndrom mit Delir
F17.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak - Entzugssyndrom mit Delir
F18.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel - Entzugssyndrom mit Delir
F19.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen - Entzugssyndrom mit Delir

Tabelle_Nr	S01_01_11
Fertigkeit	Geriatriespezifischer Umgang mit häufigen Formen der Harn- und Stuhlinkontinenz
Spezifikation	
if DG in table ICD_S01_01_11 AND	

ALTER > 74 then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

ICD-Tabelle	ICD_S01_01_11
Code	Bezeichnung
N39.3	Stressinkontinenz
N39.4	Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz
R15	Stuhlinkontinenz
R32	Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz

Tabelle_Nr	S01_01_12
Fertigkeit	Prävention und Therapie von Sarkopenie, Frailty, Malnutrition
Spezifikation	
if HD in table ICD_S01_01_12 AND ALTER > 74 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S01_01_12
Code	Bezeichnung
E41	Alimentärer Marasmus
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
E44	Energie- und Eiweißmangelernährung mäßigen und leichten Grades
E46	Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung
R54	Senilität
R64	Kachexie

Tabelle_Nr	S01_01_14
Fertigkeit	Management chronischer Wunden
Spezifikation	
if DG in table ICD_S01_01_14 AND ALTER > 74 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S01_01_14
Code	Bezeichnung
E10.5	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E11.5	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E12.5	Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
E13.5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen

ICD-Tabelle	ICD_S01_01_14
Code	Bezeichnung
E14.5	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen
I83.0	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
I83.2	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung
L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone
L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
R02	Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle S01_02

Spezialisierung in Geriatrie – Fachspezifische Vertiefung

S02 Spezialisierung in Phoniatrie (Anlage 2)

Tabelle S02_01

Spezialisierung in Phoniatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S02_01_01b	Endoskopie des Kehlkopfs und der Stimmlippen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S02_01_01f	Diagnostik sämtlicher Dysphonien	100	Anzahl Aufenthalte	stationär
S02_01_01i	Stimmverbessernde und stimmerhaltende Operationen	25	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S02_01_02b	Diagnose und Differentialdiagnose der Sprach- und Sprechstörungen	75	Anzahl Aufenthalte	stationär
S02_01_04e	Diagnose von Art und Grad der Hörstörung	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S02_01_05d	Diagnose und Differentialdiagnose von LKG-Fehlbildungen	10	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S02_01_01b
Fertigkeit	Endoskopie des Kehlkopfs und der Stimmlippen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S02_01_01b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S02_01_01b	
Code	Bezeichnung	
GZ510	Endoskopie des Nasen-Rachenraumes und der Nasennebenhöhlen (LE=je Sitzung)	5)
GZ515	Endoskopie der oberen Luftwege (LE=je Sitzung)	6)

Tabelle_Nr	S02_01_01f
Fertigkeit	Diagnostik sämtlicher Dysphonien
Spezifikation	
if DG in table ICD_S02_01_01f (**Dissoziative Bewegungsstörung (F44.4)** OR **Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, andernorts nicht klassifiziert (J38)** OR **Störungen der Stimme (R49)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S02_01_01i
Fertigkeit	Stimmverbessernde und stimmerhaltende Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S02_01_01i then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S02_01_01i
Code	Bezeichnung
GD010	Glottiserweiterung (LE=je Sitzung)
GD020	Medialisation der Stimmlippen (LE=je Sitzung)
GD035	Mikrochirurgischer Eingriff am Larynx (LE=je Sitzung)
GD080	Rekonstruktion des Larynx (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	S02_01_02b
Fertigkeit	Diagnose und Differentialdiagnose der Sprach- und Sprechstörungen
Spezifikation	
if DG in table ICD_S02_01_02b (**Dissoziative Bewegungsstörungen (F44.4)** OR **Um schriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache (F80)** OR **Stottern [Stammeln] (F98.5)** OR **Poltern (F98.6)** OR **Symptome, die die Sprache und die Stimme betreffen (R47-R49)**, Unterkapitel 18.07) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S02_01_04e
Fertigkeit	Diagnose von Art und Grad der Hörstörung
Spezifikation	
if DG in table ICD_S02_01_04e (**Hörverlust durch Schallleitungs- oder Schallempfindungsstörung (H90)** OR **Sonstiger Hörverlust (H91)** OR **Sonstige Krankheiten des Ohres, andernorts nicht klassifiziert (H93)** OR **Angeborene Fehlbildungen des Ohres, die eine Beeinträchtigung des Hörvermögens verursachen (Q16)**) AND ALTER < 15 then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S02_01_05d
Fertigkeit	Diagnose und Differentialdiagnose von LKG-Fehlbildungen
Spezifikation	
if DG in table ICD_S02_01_05d (**Lippen-, Kiefer- und Gaumenspalte (Q35-Q37)**, Unterkapitel 17.05 OR **Sonstige angeborene Fehlbildungen der Zunge, des Mundes und des Rachens (Q38)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

S03 Spezialisierung in Handchirurgie (Anlage 3)

Tabelle S03_01

Spezialisierung in Handchirurgie – Allgemeine Chirurgie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S03_01_01a	Freie Hauttransplantation	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_01b	Gestielte und freie Lappenplastiken	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_02a	Beuge- und Strecksehnennähte	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_02b	Sehnentransplantationen, Sehnentransfer	7	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_02c	Eingriffe am Ringband	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_02d	Tenolysen und Synovialektomie	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_03b1	Offene Techniken und Osteosynthese – Phalangen und Mittelhand	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_03b3	Offene Techniken und Osteosynthese – Unterarm	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_04a	Bandrekonstruktion und Arthrolyse	12	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_04b	Endoprothetik und Arthroplastiken	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_04c	Arthrodesen	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_04e	Synovialektomie	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_04f	Arthroskopie	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_05a	Koaptation	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_01_05d	Operationen bei Tumoren an peripheren Nerven	5	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S03_01_01a
Fertigkeit	Freie Hauttransplantation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_01a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_01a
Code	Bezeichnung
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	S03_01_01b
Fertigkeit	Gestielte und freie Lappenplastiken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_01b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_01b
Code	Bezeichnung
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QZ080	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	S03_01_02a
Fertigkeit	Beuge- und Strecksehnennähte
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_02a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_02a
Code	Bezeichnung
MJ060	Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)
MJ070	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)
MJ080	Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)
MJ090	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_02b
Fertigkeit	Sehnentransplantationen, Sehnentransfer
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_02b (**Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität (MJ100)**) **then**
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S03_01_02c
Fertigkeit	Eingriffe am Ringband
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_02c (**Ringbandspaltung (MJ120)**) **then**
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S03_01_02d
Fertigkeit	Tenolysen und Synovialektomie
Spezifikation	

```
if MEL in table MEL_S03_01_02d then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif
```

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_02d
Code	Bezeichnung
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_03b1
Fertigkeit	Offene Techniken und Osteosynthesen – Phalangen und Mittelhand
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_03b1 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_03b1
Code	Bezeichnung
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_03b3
Fertigkeit	Offene Techniken und Osteosynthesen – Unterarm
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_03b3 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_03b3
Code	Bezeichnung
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)
MC050	Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_04a
Fertigkeit	Bandrekonstruktion und Arthrolyse
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_04a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04a
Code	Bezeichnung

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04a
Code	Bezeichnung
MG050	Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG090	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)
MH020	Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_04b
Fertigkeit	Endoprothetik und Arthroplastiken
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_04b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04b
Code	Bezeichnung
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)
MH040	Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)
MH050	Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)

Tabelle_Nr	S03_01_04c
Fertigkeit	Arthrodesen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_04c then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04c
Code	Bezeichnung
MG040	Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)
MG050	Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)
MH010	Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_04e
Fertigkeit	Synovialektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_04e then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04e
Code	Bezeichnung
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_04f
Fertigkeit	Arthroskopie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_04f then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_01_04f
Code	Bezeichnung
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_01_05a
Fertigkeit	Koaptation
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_05a (**Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität (AJ010)**) **then**
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S03_01_05d
Fertigkeit	Operationen bei Tumoren an peripheren Nerven
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_01_05d (**Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven (AJ130)**) **then**
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle S03_02

Spezialisierung in Handchirurgie – Spezielle Operationen der Hand

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S03_02_01a	Partielle und totale Fasziektomie	15	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_02_05	Amputationen	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_02_06a	Karpaltunnelsyndrom	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_02_06b	Andere Kompressionssyndrome	10	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S03_02_z1	Richtzahl für Gesamtzahl der Operationen	300	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S03_02_01a
Fertigkeit	Partielle und totale Fasziektomie
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_02_01a (**Palmare Fasziektomie (MJ150)**) **then**
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S03_02_05
Fertigkeit	Amputationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_02_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_05
Code	Bezeichnung
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_02_06a
Fertigkeit	Karpaltunnelsyndrom
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_02_06a then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_06a	
Code	Bezeichnung	
AJ070	Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)	
AJ080	Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)	
AJ085	Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite)	16)

Tabelle_Nr	S03_02_06b
Fertigkeit	Andere Kompressionssyndrome
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_02_06b then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_06b
Code	Bezeichnung
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)

Tabelle_Nr	S03_02_z1
Fertigkeit	Richtzahl für Gesamtzahl der Operationen
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S03_02_z1 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_z1
Code	Bezeichnung
AJ010	Einfache Naht peripherer Nerven an der oberen Extremität
AJ070	Dekompression des Nervus medianus – offen (LE=je Seite)
AJ080	Dekompression des Nervus medianus – endoskopisch (LE=je Seite)

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_z1	
Code	Bezeichnung	
AJ085	Dekompression des Nervus medianus – ultraschallgezielt (LE=je Seite)	16)
AJ090	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – offen (LE=je Seite)	
AJ100	Dekompression anderer peripherer Nerven an der oberen Extremität – endoskopisch (LE=je Seite)	
AJ130	Entfernung eines Tumors an peripheren Nerven	
MC010	Osteosynthese am proximalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC020	Osteosynthese am Unterarmschaft (LE=je Seite)	
MC030	Osteosynthese am distalen Unterarm (LE=je Seite)	
MC040	Resektion des Radiusköpfchens (LE=je Seite)	
MC050	Osteotomie am Unterarm (LE=je Seite)	
MD010	Osteosynthese der Handwurzelknochen (LE=je Seite)	
MD020	Osteosynthese eines Mittelhandknochens, Fingers (LE=je Seite)	
MD030	Osteosynthese mehrerer Mittelhandknochen, Finger (LE=je Seite)	
MG010	Diagnostische Arthroskopie – Handgelenk (LE=je Seite)	
MG020	Arthroskopische Operation des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG030	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – arthroskopisch (LE=je Seite)	
MG040	Arthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG050	Teilarthrodese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG070	Komplette Synovektomie des Handgelenks, der Handwurzel – offen (LE=je Seite)	
MG080	Arthroplastik des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG090	Rekonstruktion des Kapsel-Band-Apparates des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG120	Implantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG140	Reimplantation einer Endoprothese des Handgelenks (LE=je Seite)	
MG150	Implantation einer Endoprothese des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	
MH010	Arthrodese – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	
MH020	Arthrolyse an Gelenken von Mittelhand und Fingern – offen (LE=je Seite)	
MH030	Komplette Synovektomie der Mittelhand-, Fingergelenke (LE=je Seite)	
MH040	Arthroplastik – Mittelhand, Finger (LE=je Seite)	
MH050	Resektionsarthroplastik des Daumensattelgelenks (LE=je Seite)	
MH060	Implantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)	
MH080	Reimplantation einer Endoprothese – Mittelhand, Finger (LE=je Prothese)	
MJ060	Naht, knöcherne Refixation einer Beugesehne der Hand (LE=je Seite)	
MJ070	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Beugesehnen der Hand (LE=je Seite)	
MJ080	Naht, knöcherne Refixation einer Strecksehne an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ090	Naht, knöcherne Refixation mehrerer Strecksehnen an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ100	Sehnentransfer, -transplantation an der oberen Extremität	
MJ120	Ringbandspaltung	
MJ130	Tenolyse und Tenosynovektomie an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MJ150	Palmare Fasziektomie	
MJ170	Bandnaht, Bandrefixation an der oberen Extremität (LE=je Seite)	
MZ100	Unterarmamputation (LE=je Seite)	
MZ110	Amputation im Handgelenk oder distal (exkl. Finger) (LE=je Seite)	
MZ140	Replantation des Unterarms (LE=je Seite)	
MZ150	Replantation – Handgelenk mit Mittelhand und Finger (LE=je Seite)	
MZ160	Replantation eines Fingers (LE=je Seite)	
MZ170	Replantation mehrerer Finger (LE=je Seite)	
MZ180	Freier Finger- oder Zehentransfer (LE=je Seite)	

MEL-Tabelle	MEL_S03_02_z1
Code	Bezeichnung
MZ190	Gestielter Finger-/Teilfingertransfer (LE=je Seite)
QZ050	Spalthauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ060	Vollhauttransplantation (LE=je Sitzung)
QZ070	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit gestielter myokutaner Lappenplastik (LE=je Sitzung)
QZ080	Gewebsersatz oder Rekonstruktion mit freier Lappenplastik (LE=je Sitzung)

S04 Spezialisierung in Palliativmedizin (Anlage 4)

Tabelle S04_01

Spezialisierung in Palliativmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S04_01_05	Behandlung sterbender Palliativpatienten und Betreuung ihrer Nahestehenden	50	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S04_01_05
Fertigkeit	Behandlung sterbender Palliativpatienten und Betreuung ihrer Nahestehenden
Spezifikation	

if (FUCO = **1x9137 - Palliativmedizinische Einrichtung**)

OR

(HD in table ICD_S04_01_05 (**Bösartige Neubildungen Lippe/Mundhöhle/Pharynx (C00-C14)**, Unterkapitel 02.01 OR
Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane (C15-C26), Unterkapitel 02.02 OR
Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe (C30-C39), Unterkapitel 02.03 OR
Bösartige Neubildungen des Knochens und des Gelenkknorpels (C40-C41), Unterkapitel 02.04 OR
Melanom und sonstige bösartige Neubildungen der Haut (C43-C44), Unterkapitel 02.05 OR
Bösartige Neubildungen des mesothelialen Gewebes und des Weichteilgewebes (C45-C49), Unterkapitel 02.06 OR
Bösartige Neubildungen der Brustdrüse [Mamma] (C50), Unterkapitel 02.07 OR
Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane (C51-C58), Unterkapitel 02.08 OR
Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane (C60-C63), Unterkapitel 02.09 OR
Bösartige Neubildungen der Harnorgane (C64-C68), Unterkapitel 02.10 OR
Bösartige Neubildungen des Auges, des Gehirns und sonstiger Teile des ZNS (C69-C72), Unterkapitel 02.11 OR
Bösartige Neubildungen der Schilddrüse und sonstiger endokriner Drüsen (C73-C75), Unterkapitel 02.12 OR
Bösartige Neubildungen ungenau bezeichn., sekundärer und n.n.b. Lokalisationen (C76-C80), Unterkapitel 02.13 OR
Bösartige Neubildungen d.lymphatischen, blutbildenden u.verwandten Gewebes … (C81-C96), Unterkapitel 02.14 OR
Bösartige Neubildungen als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen (C97), Unterkapitel 02.15 OR
Zystische Fibrose (E84) OR
Primäre Myopathien (G71) OR
Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie (K56)

AND ENTART=Sterbefall (S)) then

Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

S05 Spezialisierung in Dermatohistopathologie (Anlage 5)

Tabelle S05_01

Spezialisierung in Dermatohistopathologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S05_01_02	Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie entzündlicher und anderer nicht-neoplastischer Hauterkrankungen	1000	Anzahl Aufenthalte	stationär
S05_01_03	Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie neoplastischer Hauterkrankungen einschließlich Schnellschnittdiagnostik	2000	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S05_01_02
Fertigkeit	Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie entzündlicher und anderer nicht-neoplastischer Hauterkrankungen
Spezifikation	

if HD in table ICD_S05_01_02 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02
Code	Bezeichnung
A46	Erysipel [Wundrose]
A51.0	Primärer syphilitischer Genitalaffekt
A51.1	Analer Primäraffekt bei Syphilis
A51.2	Primäraffekt bei Syphilis, sonstige Lokalisationen
A51.3	Sekundäre Syphilis der Haut und der Schleimhäute
A51.4	Sonstige sekundäre Syphilis
A51.5	Latente Frühsyphilis
A51.9	Frühsyphilis, nicht näher bezeichnet
A53.0	Latente Syphilis, nicht als früh oder spät bezeichnet
A53.9	Syphilis, nicht näher bezeichnet
A63.0	Anogenitale (venerische) Warzen
A65	Nichtvenerische Syphilis
A92.0	Chikungunya-Viruskrankheit
A92.1	O'Nyong-nyong-Fieber
A92.2	Venezolanisches Pferdefieber
A92.3	West-Nil-Virusinfektion
A92.4	Rifttalfieber
A92.8	Sonstige näher bezeichnete, durch Moskitos übertragene Viruskrankheiten
A92.9	Durch Moskitos übertragene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet
A93.0	Oropouche-Viruskrankheit

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02	
Code	Bezeichnung	
A93.1	Pappataci-Fieber	
A93.2	Colorado-Zeckenfieber	
A93.8	Sonstige näher bezeichnete, durch Arthropoden übertragene Viruskrankheiten	
A94	Durch Arthropoden übertragene Viruskrankheit, nicht näher bezeichnet	
A95.0	Buschgelbfieber	
A95.1	Urbanes Gelbfieber	
A95.9	Gelbfieber, nicht näher bezeichnet	
A96.0	Hämorrhagisches Fieber durch Junin-Viren	
A96.1	Hämorrhagisches Fieber durch Machupo-Viren	
A96.2	Lassa-Fieber	
A96.8	Sonstiges hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren	
A96.9	Hämorrhagisches Fieber durch Arenaviren, nicht näher bezeichnet	
A97.0	Dengue ohne Warnzeichen	6)
A97.1	Dengue mit Warnzeichen	6)
A97.2	Schweres Dengue	6)
A97.9	Dengue, nicht näher bezeichnet	6)
A98.0	Hämorrhagisches Krim-Kongo-Fieber	
A98.1	Hämorrhagisches Omsk-Fieber	
A98.2	Kyasanur-Wald-Krankheit	
A98.3	Marburg-Viruskrankheit	
A98.4	Ebola-Viruskrankheit	
A98.5	Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom	
A98.8	Sonstige näher bezeichnete hämorrhagische Viruskrankheiten	
A99	Nicht näher bezeichnete hämorrhagische Viruskrankheit	
B00.0	Ekzema herpeticatum Kaposi	
B00.1	Dermatitis vesicularis durch Herpesviren	
B00.2	Gingivostomatitis herpetica und Pharyngotonsillitis herpetica	
B00.3	Meningitis durch Herpesviren (G02.0*)	
B00.4	Enzephalitis durch Herpesviren (G05.1*)	
B00.5	Augenkrankheit durch Herpesviren	
B00.7	Disseminierte Herpesvirus-Krankheit	
B00.8	Sonstige Infektionsformen durch Herpesviren	
B00.9	Infektion durch Herpesviren, nicht näher bezeichnet	
B01.0	Varizellen-Meningitis (G02.0*)	
B01.1	Varizellen-Enzephalitis (G05.1*)	
B01.2	Varizellen-Pneumonie (J17.1*)	
B01.8	Varizellen mit sonstigen Komplikationen	
B01.9	Varizellen ohne Komplikation	
B02.0	Zoster-Enzephalitis (G05.1*)	
B02.1	Zoster-Meningitis (G02.0*)	
B02.2	Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems	
B02.3	Zoster ophthalmicus	
B02.7	Zoster generalisatus	
B02.8	Zoster mit sonstigen Komplikationen	
B02.9	Zoster ohne Komplikation	
B03	Pocken	
B07	Viruswarzen	
B08.1	Molluscum contagiosum	
B08.3	Erythema infectiosum [Fünfte Krankheit]	
B35.0	Tinea barbae und Tinea capitis	

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02
Code	Bezeichnung
B35.1	Tinea unguium
B35.2	Tinea manuum
B35.3	Tinea pedis
B35.4	Tinea corporis
B35.5	Tinea imbricata
B35.6	Tinea inguinalis [Tinea cruris]
B35.8	Sonstige Dermatophytosen
B35.9	Dermatophytose, nicht näher bezeichnet
B36.0	Pityriasis versicolor
B36.1	Tinea nigra
B36.2	Piedra alba [weiße Piedra]
B36.3	Piedra nigra [schwarze Piedra]
B36.8	Sonstige näher bezeichnete oberflächliche Mykosen
B36.9	Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet
B37.0	Candida-Stomatitis
B37.1	Kandidose der Lunge
B37.2	Kandidose der Haut und der Nägel
B37.3	Kandidose der Vulva und der Vagina (N77.1*)
B37.4	Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems
B37.5	Candida-Meningitis (G02.1*)
B37.6	Candida-Endokarditis (I39.8*)
B37.7	Candida-Sepsis
B37.8	Kandidose an sonstigen Lokalisationen
B37.9	Kandidose, nicht näher bezeichnet
B55.1	Kutane Leishmaniose
B55.2	Mukokutane Leishmaniose
B55.9	Leishmaniose, nicht näher bezeichnet
D14.1	Gutartige Neubildung: Larynx
D47.5	Chronische Eosinophilen-Leukämie [Hypereosinophiles Syndrom]
D86.3	Sarkoidose der Haut
D89.1	Kryoglobulinämie
E80.1	Porphyria cutanea tarda
L10.0	Pemphigus vulgaris
L10.1	Pemphigus vegetans
L10.2	Pemphigus foliaceus
L10.3	Brasilianischer Pemphigus [fogo selvagem]
L10.4	Pemphigus erythematosus
L10.5	Arzneimittelinduzierter Pemphigus
L10.8	Sonstige Pemphiguskrankheiten
L10.9	Pemphiguskrankheit, nicht näher bezeichnet
L11.0	Erworbene Keratosis follicularis
L11.1	Transitorische akantholytische Dermatose [Grover]
L11.8	Sonstige näher bezeichnete akantholytische Dermatosen
L11.9	Akantholytische Dermatose, nicht näher bezeichnet
L12.0	Bullöses Pemphigoid
L12.1	Vernarbendes Pemphigoid
L12.2	Chronisch-bullöse Dermatose des Kindesalters
L12.3	Erworbene Epidermolysis bullosa
L12.8	Sonstige Pemphigoidkrankheiten
L12.9	Pemphigoidkrankheit, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02
Code	Bezeichnung
L13.0	Dermatitis herpetiformis [Duhring]
L13.1	Pustulosis subcornealis [Sneddon-Wilkinson]
L13.8	Sonstige näher bezeichnete bullöse Dermatosen
L13.9	Bullöse Dermatose, nicht näher bezeichnet
L14	Bullöse Dermatosen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
L20.0	Prurigo Besnier
L20.8	Sonstiges atopisches [endogenes] Ekzem
L20.9	Atopisches [endogenes] Ekzem, nicht näher bezeichnet
L21.0	Seborrhoea capitis
L21.1	Seborrhoisches Ekzem der Kinder
L21.8	Sonstiges seborrhoisches Ekzem
L21.9	Seborrhoisches Ekzem, nicht näher bezeichnet
L22	Windeldermatitis
L23.0	Allergische Kontaktdermatitis durch Metalle
L23.1	Allergische Kontaktdermatitis durch Klebstoffe
L23.2	Allergische Kontaktdermatitis durch Kosmetika
L23.3	Allergische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
L23.4	Allergische Kontaktdermatitis durch Farbstoffe
L23.5	Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
L23.6	Allergische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
L23.7	Allergische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
L23.8	Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien
L23.9	Allergische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
L24.0	Toxische Kontaktdermatitis durch Detergenzien
L24.1	Toxische Kontaktdermatitis durch Öle und Fette
L24.2	Toxische Kontaktdermatitis durch Lösungsmittel
L24.3	Toxische Kontaktdermatitis durch Kosmetika
L24.4	Toxische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
L24.5	Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
L24.6	Toxische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
L24.7	Toxische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
L24.8	Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien
L24.9	Toxische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
L25.0	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Kosmetika
L25.1	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
L25.2	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Farbstoffe
L25.3	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
L25.4	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
L25.5	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
L25.8	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien
L25.9	Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
L26	Exfoliative Dermatitis
L27.0	Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel
L27.1	Lokalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel
L27.2	Dermatitis durch aufgenommene Nahrungsmittel
L27.8	Dermatitis durch sonstige oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen
L27.9	Dermatitis durch nicht näher bezeichnete oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanz

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02	
Code	Bezeichnung	
L28.0	Lichen simplex chronicus [Vidal]	
L28.1	Prurigo nodularis	
L28.2	Sonstige Prurigo	
L29.0	Pruritus ani	
L29.1	Pruritus scrotalis	
L29.2	Pruritus vulvae	
L29.3	Pruritus anogenitalis, nicht näher bezeichnet	
L29.8	Sonstiger Pruritus	
L29.9	Pruritus, nicht näher bezeichnet	
L30.0	Nummuläres Ekzem	
L30.1	Dyshidrosis [Pompholyx]	
L30.2	Autosensibilisierung der Haut [Id-Reaktion]	
L30.3	Ekzematoide Dermatitis	
L30.4	Intertriginöses Ekzem	
L30.5	Pityriasis alba faciei	
L30.8	Sonstige näher bezeichnete Dermatitis	
L30.9	Dermatitis, nicht näher bezeichnet	
L40.0	Psoriasis vulgaris	
L40.1	Generalisierte Psoriasis pustulosa	
L40.2	Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]	
L40.3	Psoriasis pustulosa palmoplantaris	
L40.4	Psoriasis guttata	
L40.5	Psoriasis-Arthropathie (M07.0-M07.3*, M09.0*)	
L40.8	Sonstige Psoriasis	
L40.9	Psoriasis, nicht näher bezeichnet	
L41.0	Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]	
L41.1	Parapsoriasis guttata	
L41.2	Papulosis lymphomatoides	1)
L41.3	Kleinfleckige Parapsoriasis en plaques	
L41.4	Großfleckige Parapsoriasis en plaques	
L41.5	Parapsoriasis mit Poikilodermie	
L41.8	Sonstige Parapsoriasis	
L41.9	Parapsoriasis, nicht näher bezeichnet	
L42	Pityriasis rosea	
L43.0	Lichen ruber hypertrophicus	
L43.1	Lichen ruber pemphigoides	
L43.2	Lichenoide Arzneimittelreaktion	
L43.3	Subakuter Lichen ruber planus (aktiv)	
L43.8	Sonstiger Lichen ruber planus	
L43.9	Lichen ruber planus, nicht näher bezeichnet	
L44.0	Pityriasis rubra pilaris	
L44.1	Lichen nitidus	
L44.2	Lichen striatus	
L44.3	Lichen ruber moniliformis	
L44.4	Infantile papulöse Akrodermatitis [Gianotti-Crosti-Syndrom]	
L44.8	Sonstige näher bezeichnete papulosquamöse Hautkrankheiten	
L44.9	Papulosquamöse Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet	
L45	Papulosquamöse Hautkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	
L51.0	Nichtbullöses Erythema exsudativum multiforme	
L51.1	Bullöses Erythema exsudativum multiforme	

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02
Code	Bezeichnung
L51.2	Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]
L51.8	Sonstiges Erythema exsudativum multiforme
L51.9	Erythema exsudativum multiforme, nicht näher bezeichnet
L52	Erythema nodosum
L56.0	Phototoxische Reaktion auf Arzneimittel
L56.1	Photoallergische Reaktion auf Arzneimittel
L60.0	Unguis incarnatus
L60.1	Onycholysis
L60.2	Onychogryposis [Onychogryphosis]
L60.3	Nageldystrophie
L60.4	Beau-Reil-Querfurchen
L60.5	Yellow-nail-Syndrom [Syndrom der gelben Nägel]
L60.8	Sonstige Krankheiten der Nägel
L60.9	Krankheit der Nägel, nicht näher bezeichnet
L62.0	Pachydermoperiostose mit Uhrglasnägeln (M89.4†)
L62.8	Krankheiten der Nägel bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
L63.0	Alopecia (cranialis) totalis
L63.1	Alopecia universalis
L63.2	Ophiasis
L63.8	Sonstige Alopecia areata
L63.9	Alopecia areata, nicht näher bezeichnet
L64.0	Arzneimittelinduzierte Alopecia androgenetica
L64.8	Sonstige Alopecia androgenetica
L64.9	Alopecia androgenetica, nicht näher bezeichnet
L65.0	Telogeneffluvium
L65.1	Anageneffluvium
L65.2	Alopecia mucinosa [Pinkus]
L65.8	Sonstiger näher bezeichneter Haarausfall ohne Narbenbildung
L65.9	Haarausfall ohne Narbenbildung, nicht näher bezeichnet
L66.0	Pseudopelade Brocq
L66.1	Lichen planopilaris
L66.2	Folliculitis decalvans
L66.3	Folliculitis et Perifolliculitis capitis abscedens et suffodiens [Hoffmann]
L66.4	Atrophodermia vermiculata
L66.8	Sonstige narbige Alopezie
L66.9	Narbige Alopezie, nicht näher bezeichnet
L70.0	Acne vulgaris
L70.1	Acne conglobata
L70.2	Acne varioliformis
L70.3	Acne tropica
L70.4	Acne infantum
L70.5	Acne excoriée
L70.8	Sonstige Akne
L70.9	Akne, nicht näher bezeichnet
L71.0	Periorale Dermatitis
L71.1	Rhinophym
L71.8	Sonstige Rosazea
L71.9	Rosazea, nicht näher bezeichnet
L80	Vitiligo
L81.7	Pigmentpurpura

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_02
Code	Bezeichnung
L88	Pyoderma gangraenosum
L90.0	Lichen sclerosus et atrophicus
L92.0	Granuloma anulare
L92.1	Nekrobiosis lipoidica, anderenorts nicht klassifiziert
L92.2	Granuloma faciale [Granuloma eosinophilicum faciei]
L92.3	Fremdkörpergranulom der Haut und der Unterhaut
L92.8	Sonstige granulomatöse Krankheiten der Haut und der Unterhaut
L92.9	Granulomatöse Krankheit der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
L93.0	Diskoider Lupus erythematodes
L93.1	Subakuter Lupus erythematodes cutaneus
L93.2	Sonstiger lokalisierter Lupus erythematodes
L94.0	Sclerodermia circumscripta [Morphaea]
L94.1	Lineare oder bandförmige Sklerodermie
L94.2	Calcinosis cutis
L94.3	Sklerodaktylie
L94.4	Gottron-Papeln
L94.5	Poikilodermia atrophicans vascularis [Jacobi]
L94.6	Ainhum
L94.8	Sonstige näher bezeichnete lokalisierte Krankheiten des Bindegewebes
L94.9	Lokalisierte Krankheit des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
L95.0	Livedo-Vaskulitis
L95.1	Erythema elevatum et diutinum
L95.8	Sonstige Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist
L95.9	Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist, nicht näher bezeichnet
L98.2	Akute febrile neutrophile Dermatose [Sweet-Syndrom]
L98.3	Eosinophile Zellulitis [Wells-Syndrom]
M30.0	Panarteriitis nodosa
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
M31.3	Wegener-Granulomatose
M33.0	Juvenile Dermatomyositis
M33.1	Sonstige Dermatomyositis
M33.2	Polymyositis
M33.9	Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet
M35.2	Behçet-Krankheit
N48.0	Leukoplakie des Penis
N48.1	Balanoposthitis
Q82.5	Angeborener nichtneoplastischer Nävus
Q82.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Haut
T86.0	Abstoßung eines Knochenmarktransplantates

Tabelle_Nr	S05_01_03
Fertigkeit	Selbständige Befundung von histologischen Präparaten von Krankheitsfällen aus dem Gebiet der Dermatohistopathologie neoplastischer Hauterkrankungen einschließlich Schnellschnittdiagnostik
Spezifikation	

if HD in table ICD_S05_01_03 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_03
Code	Bezeichnung
C43.0	Bösartiges Melanom der Lippe
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
C43.2	Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
C43.3	Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C43.4	Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses
C43.5	Bösartiges Melanom des Rumpfes
C43.6	Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C43.7	Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C43.8	Bösartiges Melanom der Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
C43.9	Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet
C44.0	Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut
C44.1	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
C44.2	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
C44.4	Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
C44.5	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
C44.6	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C44.7	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C44.8	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut, mehrere Teilbereiche überlappend
C44.9	Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet
C45.0	Mesotheliom der Pleura
C45.1	Mesotheliom des Peritoneums
C45.2	Mesotheliom des Perikards
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet
C46.0	Kaposi-Sarkom der Haut
C46.1	Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
C46.2	Kaposi-Sarkom des Gaumens
C46.3	Kaposi-Sarkom der Lymphknoten
C46.7	Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
C46.8	Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
C46.9	Kaposi-Sarkom, nicht näher bezeichnet
C47.0	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C47.1	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C47.2	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C47.3	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax
C47.4	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
C47.5	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Beckens
C47.6	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
C47.8	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend
C47.9	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet
C48.0	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum
C48.1	Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums
C48.2	Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet
C48.8	Bösartige Neubildung: Retroperitoneum und Peritoneum, mehrere Teilbereiche überlappend
C49.0	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_03
Code	Bezeichnung
C49.1	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter
C49.2	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C49.3	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
C49.4	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
C49.5	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens
C49.6	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
C49.8	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend
C49.9	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet
C50.0	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof
C50.1	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
C50.2	Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
C50.3	Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse
C50.4	Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
C50.5	Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
C50.6	Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse
C50.8	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
C69.4	Bösartige Neubildung: Ziliarkörper
C84.0	Mycosis fungoides
C86.6	Primäre kutane CD30-positive T-Zell-Proliferationen
C88.4	Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]
C96.0	Multifokale und multisystemische (disseminierte) Langerhans-Zell-Histiozytose [Abt-Letterer-Siwe-Krankheit]
C96.2	Bösartiger Mastzelltumor
D03.0	Melanoma in situ der Lippe
D03.1	Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus
D03.2	Melanoma in situ des Ohres und des äußeren Gehörganges
D03.3	Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D03.4	Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses
D03.5	Melanoma in situ des Rumpfes
D03.6	Melanoma in situ der oberen Extremität, einschließlich Schulter
D03.7	Melanoma in situ der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
D03.8	Melanoma in situ an sonstigen Lokalisationen
D03.9	Melanoma in situ, nicht näher bezeichnet
D04.0	Carcinoma in situ: Lippenhaut
D04.1	Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D04.2	Carcinoma in situ: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
D04.3	Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D04.4	Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
D04.5	Carcinoma in situ: Haut des Rumpfes
D04.6	Carcinoma in situ: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
D04.7	Carcinoma in situ: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
D04.8	Carcinoma in situ: Haut an sonstigen Lokalisationen
D04.9	Carcinoma in situ: Haut, nicht näher bezeichnet
D17.0	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses

ICD-Tabelle	ICD_S05_01_03
Code	Bezeichnung
D17.1	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes
D17.2	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten
D17.3	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
D17.4	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intrathorakalen Organe
D17.5	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intraabdominalen Organe
D17.6	Gutartige Neubildung des Fettgewebes des Samenstrangs
D17.7	Gutartige Neubildung des Fettgewebes an sonstigen Lokalisationen
D17.9	Gutartige Neubildung des Fettgewebes, nicht näher bezeichnet
D18.0	Hämangiom, jede Lokalisation
D18.1	Lymphangiom, jede Lokalisation
D22.0	Melanozytennävus der Lippe
D22.1	Melanozytennävus des Augenlides, einschließlich Kanthus
D22.2	Melanozytennävus des Ohres und des äußeren Gehörganges
D22.3	Melanozytennävus sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D22.4	Melanozytennävus der behaarten Kopfhaut und des Halses
D22.5	Melanozytennävus des Rumpfes
D22.6	Melanozytennävus der oberen Extremität, einschließlich Schulter
D22.7	Melanozytennävus der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
D22.9	Melanozytennävus, nicht näher bezeichnet
D23.0	Sonstige gutartige Neubildungen: Lippenhaut
D23.1	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D23.2	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
D23.3	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
D23.4	Sonstige gutartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
D23.5	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
D23.6	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
D23.7	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
D23.9	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut, nicht näher bezeichnet
D31.4	Gutartige Neubildung: Ziliarkörper
D48.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Haut
K13.0	Krankheiten der Lippen
L72.0	Epidermalzyste
L72.1	Trichilemmalzyste
L72.2	Steatocystoma multiplex
L72.8	Sonstige follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut
L72.9	Follikuläre Zyste der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
L82	Seborrhoische Keratose
L91.0	Hypertrophe Narbe
L91.8	Sonstige hypertrophe Hautkrankheiten
L91.9	Hypertrophe Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet
Q82.5	Angeborener nichtneoplastischer Nävus

S06 Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin

(Anlage 6)

Tabelle S06_01

Spezialisierung in fachspezifischer psychosomatischer Medizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S06_01_01	Umfassende fach- und altersspezifische biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei nichtspezifischen funktionellen und somatoformen Körperbeschwerden (NFS) und/oder spezifischen funktionellen oder somatoformen Störungen, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)	30	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_01a	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_01b	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose		Anzahl Aufenthalte	stationär
S06_01_01c	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_02	Umfassende biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei körperlichen Krankheiten mit klinisch relevanten psychosozialen Faktoren, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)	30	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_02a	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_02b	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose		Anzahl Aufenthalte	stationär
S06_01_02c	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_03	Supportive, symptomspezifische und psychoedukative Therapie	30	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
	für Patienten mit Problemen der Krankheitsbewältigung, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)			
S06_01_03a	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_03b	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose		Anzahl Aufenthalte	stationär
S06_01_03c	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_05	Lebensphasenspezifische und/oder allfällige geschlechtsspezifische psychosomatische Problemstellungen, Diagnostik, Beratung und/oder Behandlung (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)	10	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_05a	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_05b	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose		Anzahl Aufenthalte	stationär
S06_01_05c	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_06	Psychosoziales Krisen- und Konfliktmanagement und/oder Interventionen zur Suizidprophylaxe (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)	10	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_06a	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S06_01_06b	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose		Anzahl Aufenthalte	stationär
S06_01_06c	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen		Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S06_01_01
Fertigkeit	Umfassende fach- und altersspezifische biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei nichtspezifischen funktionellen und somatoformen Körperbeschwerden (NFS) und/oder spezifischen funktionellen oder somatoformen Störungen, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)
Spezifikation	
if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und**	

Jugendeilkunde) OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)

OR

DG in table ICD_S06_01_01

OR

MEL in table MEL_S06_01_01 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)

then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_01
Code	Bezeichnung
F44	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]
F45	Somatoforme Störungen

Tabelle_Nr	S06_01_01a
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik

Spezifikation

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)

then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	S06_01_01b
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose
Spezifikation	
if DG in table ICD_S06_01_01b then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_01b
Code	Bezeichnung
F44	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]
F45	Somatoforme Störungen

Tabelle_Nr	S06_01_01c
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S06_01_01c (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_02
Fertigkeit	Umfassende biopsychosoziale Diagnostik und Befunderstellung sowie psychosomatische Behandlung (psychoedukativ, symptom-/krankheitsspezifisch, supportiv) bei körperlichen Krankheiten mit klinisch relevanten psychosozialen Faktoren, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
OR
 	
HD in table ICD_S06_01_02
 	
OR
 	
MEL in table MEL_S06_01_02 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_02
Code	Bezeichnung
F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
F54	Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

Tabelle_Nr	S06_01_02a
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_02b
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose
Spezifikation	
if HD in table ICD_S06_01_02b then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_02b
Code	Bezeichnung
F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
F54	Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

Tabelle_Nr	S06_01_02c
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S06_01_02c (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_03
Fertigkeit	Supportive, symptomspezifische und psychoedukative Therapie für Patienten mit Problemen der Krankheitsbewältigung, dokumentiert über je mindestens 3 Stunden (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
OR
 	
HD in table ICD_S06_01_03
 	
OR
 	
MEL in table MEL_S06_01_03 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_03
Code	Bezeichnung
F32	Depressive Episode
F33	Rezidivierende depressive Störung
F34	Anhaltende affektive Störungen
F40	Phobische Störungen
F41	Andere Angststörungen
F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen

Tabelle_Nr	S06_01_03a
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_03b
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose
Spezifikation	
if HD in table ICD_S06_01_03b then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_03b
Code	Bezeichnung
F32	Depressive Episode

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_03b
Code	Bezeichnung
F33	Rezidivierende depressive Störung
F34	Anhaltende affektive Störungen
F40	Phobische Störungen
F41	Andere Angststörungen
F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen

Tabelle_Nr	S06_01_03c
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S06_01_03c (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_05
Fertigkeit	Lebensphasenspezifische und/oder allfällige geschlechtsspezifische psychosomatische Problemstellungen, Diagnostik, Beratung und/oder Behandlung (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
OR
 	
DG in table ICD_S06_01_05
 	
OR
 	
MEL in table MEL_S06_01_05 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_05
Code	Bezeichnung
F64	Störungen der Geschlechtsidentität
F65	Störungen der Sexualpräferenz
F66	Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung
F80	Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache
F81	Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten
F82	Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen
F83	Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen
F84	Tief greifende Entwicklungsstörungen
F88	Andere Entwicklungsstörungen
F89	Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung
F91	Störungen des Sozialverhaltens

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_05
Code	Bezeichnung
F92	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen
F93	Emotionale Störungen des Kindesalters
F94	Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F95	Ticstörungen
F98	Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend

Tabelle_Nr	S06_01_05a
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik
Spezifikation	

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)
 	
then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_05b
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose
Spezifikation	
if DG in table ICD_S06_01_05b then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_05b
Code	Bezeichnung
F64	Störungen der Geschlechtsidentität
F65	Störungen der Sexualpräferenz
F66	Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung
F80	Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache
F81	Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten
F82	Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen
F83	Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen
F84	Tief greifende Entwicklungsstörungen
F88	Andere Entwicklungsstörungen
F89	Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung
F91	Störungen des Sozialverhaltens
F92	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen
F93	Emotionale Störungen des Kindesalters
F94	Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F95	Ticstörungen
F98	Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend

Tabelle_Nr	S06_01_05c
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S06_01_05c (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S06_01_06
Fertigkeit	Psychosoziales Krisen- und Konfliktmanagement und/oder Interventionen zur Suizidprophylaxe (nachweislich supervidiert bei mindestens 50% der Fälle)

Spezifikation

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)

OR

HD in table ICD_S06_01_06

OR

MEL in table MEL_S06_01_06 (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**)

then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_06
Code	Bezeichnung
F32.1	Mittelgradige depressive Episode
F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
F43.1	Posttraumatische Belastungsstörung
F60.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung
R45.8	Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen
931.9	Suizid-Versuch oder absichtliche Selbstverletzung, nicht näher bezeichnet
Z91.5	Selbstbeschädigung in der Eigenanamnese

Tabelle_Nr	S06_01_06a
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte FUCO Psychosomatik

Spezifikation

if (FUCO = **1x1168 - Psychosomatik (Interne)** OR FUCO = **1x5168 - Kinder-Psychosomatik (Kinder- und Jugendeilkunde)** OR FUCO = **1x6268 - Psychosomatik (Psychiatrie)**)

then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

Tabelle_Nr	S06_01_06b
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend Diagnose

Spezifikation

if HD in table ICD_S06_01_06b

then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_06b
Code	Bezeichnung
F32.1	Mittelgradige depressive Episode

ICD-Tabelle	ICD_S06_01_06b
Code	Bezeichnung
F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
F43.1	Posttraumatische Belastungsstörung
F60.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung
R45.8	Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen
931.9	Suizid-Versuch oder absichtliche Selbstverletzung, nicht näher bezeichnet
Z91.5	Selbstbeschädigung in der Eigenanamnese

Tabelle_Nr	S06_01_06c
Fertigkeit	Anzahl Aufenthalte entsprechend ambulanter Leistungserbringungen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S06_01_06c (**Verbale Intervention bei psychosomatischen Beschwerden (AM550)**) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

S07 Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin (Anlage 7)

Tabelle S07_01

Spezialisierung in Neonatologie und Pädiatrischer Intensivmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S07_01_02	Intubation bei Kindern aller Altersstufen, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung, Methoden der Surfactantverabreichung	30	Anzahl Aufenthalte	stationär
S07_01_05	Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen mit hohem Risiko nach der Geburt und Reanimation von Frühgeborenen, reifen Neugeborenen und Kindern aller Altersstufen	40	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S07_01_08	Indikationsstellung und Interpretation von Ergebnissen spezieller Untersuchungen bei neurologischen Krankheitsbildern (z.B. MRI, EEG, aEEG, NIRS, evozierte Potentiale)	20	Anzahl Aufenthalte	stationär
S07_01_10	Berechnen voll- und teilparenteraler Ernährungen, Durchführung eines oralen Nahrungsaufbaus	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S07_01_02
Fertigkeit	Intubation bei Kindern aller Altersstufen, Larynxmaske und andere Formen der Atemunterstützung, Methoden der Surfactantverabreichung
Spezifikation	
if FUCO = **1x5112 - Neonatologie, Risikokinderbetreuung** OR FUCO = **1x5181 Kinder-Intensivbetreuung (Kinder- und Jugendheilkunde)** then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S07_01_05
Fertigkeit	Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen mit hohem Risiko nach der Geburt und Reanimation von Frühgeborenen, reifen Neugeborenen und Kindern aller Altersstufen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S07_01_05 AND Alter < 1 Jahr then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S07_01_05	
Code	Bezeichnung	
DL010	N/P: Nicht invasives Monitoring (EKG, Oxy, RR, AF, Temp) (LE=je Intensivaufenthalt)	
DL020	N/P: Invasives Monitoring (LE=je Intensivaufenthalt)	
ZZ030	N/P: Allgemeine neonatologisch-pädiatrische Intensivmaßnahmen (LE=je Intensivaufenthalt)	
ZZ610	Notfalluntersuchung und -behandlung (LE=je Sitzung)	11)

Tabelle_Nr	S07_01_08
Fertigkeit	Indikationsstellung und Interpretation von Ergebnissen spezieller Untersuchungen bei neurologischen Krankheitsbildern (z.B. MRI, EEG, aEEG, NIRS, evozierte Potentiale)
Spezifikation	

if DG in table ICD_S07_01_08 (**Intrakranielle Verletzung und Blutung durch Geburtsverletzung (P10)** OR **Sonstige Geburtsverletzungen des Zentralnervensystems (P11)** OR **Geburtsverletzung des peripheren Nervensystems (P14)** OR **Intrakranielle nichttraumatische Blutung beim Fetus und Neugeborenen (P52)** OR **Krämpfe beim Neugeborenen (P90)** OR **Sonstige zerebrale Störungen beim Neugeborenen (P91)** OR **Störungen des Muskeltonus beim Neugeborenen (P94)** OR **Angeborene Fehlbildungen des Nervensystems (Q00 – Q07),** Unterkapitel 17.01) then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S07_01_10
Fertigkeit	Berechnen voll- und teilparenteraler Ernährungen, Durchführung eines oralen Nahrungsaufbaus
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S07_01_10 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S07_01_10	
Code	Bezeichnung	
HS010	N/P: Einleitung einer tot. parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenth.)	21)
HS015	N/P: Totale parenterale Ernährung (LE=je Aufenthalt auf der Intensivstation)	22)
HS020	N/P: Fortführung einer tot. parent. Ernährung ohne wesentl. orale Ernährung (LE=je Intensivaufenth.)	21)
HS030	N/P: Partielle parenterale Ernährung (LE=je Aufenthalt auf der Intensivstation)	

S08 Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie (Anlage 8)

Tabelle S08_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Hämatologie und Onkologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S08_01_01	Durchführung und Sicherheit von Bluttransfusionen	100	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S08_01_01
Fertigkeit	Durchführung und Sicherheit von Bluttransfusionen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S08_01_01 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S08_01_01	
Code	Bezeichnung	
FV140	Erythrozytenaustausch (LE=je Sitzung)	24)
FV530	Intravenöse Verabreichung von Blutprodukten (LE=je Applikation)	7)
FV531	Verabreichung von Erythrozytenkonzentraten (1 Beutel) (LE=je Applikation)	8)
XA230	Zus. onk. Th. – bestrahltes Erythrozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)	
XA240	Zus. onk. Th. – Leukozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)	
XA250	Zus. onk. Th. – Thrombozytenkonzentrat (1 Beutel) (LE=je Applikation)	

S09 Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie (Anlage 9)

Tabelle S09_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Endokrinologie und Diabetologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S09_01_01	Behandlung und Dokumentation endokriner Erkrankungen und Folgeerscheinungen (aus dem Formenkreis der Längen- und Gewichtsentwicklung, Störungen der Geschlechts- und Pubertätsentwicklung, Störungen der Schilddrüse, Störungen der Nebenniere, Störungen des Knochenstoffwechsels, Adipositas, Erkrankungen des Salz- Wasserhaushalts)	100	Anzahl Aufenthalte	stationär
S09_01_04	Beurteilung, Diagnose und Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Störungen des Glukosestoffwechsels unter besonderer Berücksichtigung der Insulinbehandlung inklusive Insulinpumpentherapie und standardisierter Diabetesschulung	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
S09_01_05	Diagnostik und Therapie von diabetischen Stoffwechselentgleisungen	20	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S09_01_01
Fertigkeit	Behandlung und Dokumentation endokriner Erkrankungen und Folgeerscheinungen (aus dem Formenkreis der Längen- und Gewichtsentwicklung, Störungen der Geschlechts- und Pubertätsentwicklung, Störungen der Schilddrüse, Störungen der Nebenniere, Störungen des Knochenstoffwechsels, Adipositas, Erkrankungen des Salz- Wasserhaushalts)
Spezifikation	
if DG in table ICD_S09_01_01 (**Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (E00 - E90),** Kapitel 04) AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S09_01_04
Fertigkeit	Beurteilung, Diagnose und Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Störungen des Glukosestoffwechsels unter besonderer Berücksichtigung der Insulinbehandlung inklusive Insulinpumpentherapie und standardisierter Diabetesschulung
Spezifikation	
if DG in table ICD_S09_01_04 (**Diabetes mellitus (E10 – E14),**Unterkapitel 04.02 OR **Sonstige Störungen der Blutglukose-Regulation u.d.inneren Sekretion des Pankreas (E15 – E16),** Unterkapitel 04.03) AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S09_01_05
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie von diabetischen Stoffwechselentgleisungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_S09_01_05 (**Diabetes mellitus Typ 1 – mit Koma (E10.0)** OR **Diabetes mellitus Typ 1 – mit Ketoazidose (E10.1)** OR **Diabetes mellitus Typ 2 – mit Koma (E11.0)** OR **Diabetes mellitus Typ 2 – mit Ketoazidose (E11.1)** OR **Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition] – mit Koma (E12.0)** OR **Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition] – mit Ketoazidose (E12.1)** OR **Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Koma (E13.0)** OR **Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Ketoazidose (E13.1)** OR **Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Koma (E14.0)** OR **Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus – mit Ketoazidose (E14.1)**) AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

S10 Spezialisierung in Neuropädiatrie (Anlage 10)

Tabelle S10_01

Spezialisierung in Neuropädiatrie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S10_01_09	Diagnostik und Therapie nicht epileptischer paroxysmaler Störungen (inkl. Tic-Störungen)	30	Anzahl Aufenthalte	stationär
S10_01_11	Diagnostik zentraler Bewegungsstörungen mit Therapiemanagement	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
S10_01_12	Diagnostik und Therapie vaskulärer Erkrankungen des ZNS und der Muskulatur	20	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S10_01_09
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie nicht epileptischer paroxysmaler Störungen (inkl. Tic-Störungen)
Spezifikation	
if HD in table ICD_S10_01_09 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S10_01_09
Code	Bezeichnung
F95	Ticstörungen
G43	Migräne
G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G46	Zerebrale Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten (I60-I67†)
G47	Schlafstörungen

Tabelle_Nr	S10_01_11
Fertigkeit	Diagnostik zentraler Bewegungsstörungen mit Therapiemanagement
Spezifikation	
if HD in table ICD_S10_01_11 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S10_01_11
Code	Bezeichnung

ICD-Tabelle	ICD_S10_01_11
Code	Bezeichnung
G10	Chorea Huntington
G11	Hereditäre Ataxie
G12	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
G13	Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G14	Postpolio-Syndrom
G20	Primäres Parkinson-Syndrom
G21	Sekundäres Parkinson-Syndrom
G22	Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G23	Sonstige degenerative Krankheiten der Basalganglien
G24	Dystonie
G25	Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen
G26	Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G80	Infantile Zerebralparese
G81	Hemiparese und Hemiplegie
G82	Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie
G83	Sonstige Lähmungssyndrome

Tabelle_Nr	S10_01_12
Fertigkeit	Diagnostik und Therapie vaskulärer Erkrankungen des ZNS und der Muskulatur
Spezifikation	
if HD in table ICD_S10_01_12 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S10_01_12
Code	Bezeichnung
I60	Subarachnoidalblutung
I61	Intrazerebrale Blutung
I62	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
I63	Hirninfarkt
I64	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet
I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I66	Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I67	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
I68	Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
I69	Folgen einer zerebrovaskulären Krankheit
I72	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
I73	Sonstige periphere Gefäßkrankheiten
P52	Intrakranielle nichttraumatische Blutung beim Fetus und Neugeborenen

S11 Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie (Anlage 11)

Tabelle S11_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Kardiologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S11_01_08	Herzkatheter/Angiographie – Durchführung und Befundung	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S11_01_09	Interventioneller HK	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S11_01_08
Fertigkeit	Herzkatheter/Angiographie – Durchführung und Befundung
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S11_01_08 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S11_01_08	
Code	Bezeichnung	
DA030	Invasive Abklärung kardialer Vitien (LE=je Sitzung)	
DA060	Ballonatrioseptostomie (LE=je Sitzung)	
DA080	Perkutaner Verschluss von Defekten des intrakardialen Septums (ASD, VSD) (LE=je Sitzung)	
DA130	PTSMA – Perkutane transluminale septale Myokardablation (LE=je Sitzung)	
DB010	Perkutane Valvuloplastie (LE=je Sitzung)	
DD010	Katheterangiographie der Koronargefäße (LE=je Sitzung)	
DE020	Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)	
DE030	Diagnostische Ventrikelstimulation (LE=je Sitzung)	
DE040	Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	
DE050	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	
DE060	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)	
DE064	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Ventrikel (LE=je Sitzung)	2)
DF010	Rechtsherzkatheteruntersuchung (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	S11_01_09
Fertigkeit	Interventioneller HK
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S11_01_09 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S11_01_09	
Code	Bezeichnung	
DD040	PTCA – Perkutane transluminale Koronarangioplastie (LE=je Gefäß)	
DD045	Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) m. medikamentenbeschichtetem Ballon (LE=je Gefäß)	22)
DD050	Implantation eines Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	
DD060	Implantation eines medikamentenbeschichteten Stents in die Koronargefäße (LE=je Stent)	
DD070	Rotationsangioplastie der Koronargefäße (LE=je Gefäß)	
DD075	Perkutane transluminale Lithotripsie einer Koronararterie (LE=je Gefäß)	16)
DD080	Intrakoronare Thrombusaspiration (LE=je Gefäß)	
DD090	PTCA mit Cutting Balloon (LE=je Gefäß)	
DD100	Perkutane transluminale Atherektomie einer Koronararterie (LE=je Applikation)	
DD105	Perkutane Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien (LE=je Sitzung)	18)
DD110	Distale Protektion bei koronaren Interventionen (LE=je Gefäß)	
DE020	Anlage eines temporären intrakardialen Schrittmachers (LE=je Sitzung)	
DE040	Katheteruntersuchung des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	
DE050	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems (LE=je Sitzung)	
DE060	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (LE=je Sitzung)	
DE064	Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Ventrikel (LE=je Sitzung)	2)

S12 Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie (Anlage 12)

Tabelle S12_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Gastroenterologie und Hepatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S12_01_01	Gastroskopie inkl. interventionelle Verfahren (Fremdkörperextraktionen, PEG-Anlagen, Ösophagusdilatationen, blutstillende Maßnahmen im Ösophagus und im Magen, usw.) bei Kindern und Jugendlichen	100 davon 25 bei Kindern <6 Jahre	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S12_01_02	Coloskopie inkl. interventioneller Verfahren (Polypektomie, Dilatation usw.) bei Kindern und Jugendlichen	50	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S12_01_06	Diagnose und Erstellen eines Behandlungsplans für pädiatrische Patienten mit gastrointestinalen oder hepatischen Erkrankungen	200	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S12_01_01
Fertigkeit	Gastroskopie inkl. interventionelle Verfahren (Fremdkörperextraktionen, PEG-Anlagen, Ösophagusdilatationen, blutstillende Maßnahmen im Ösophagus und im Magen, usw.) bei Kindern und Jugendlichen
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S12_01_01 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S12_01_01	
Code	Bezeichnung	
HF030	Anlage oder Wechsel einer PEG-Sonde (LE=je Sitzung)	
HZ010	Endoskopische Blutstillung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ015	Endoskopische Varizenligatur/Koagulation von Gefäß-ektasien am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	14)
HZ020	Endoskopische Bougierung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	
HZ030	Endoskopische Fremdkörper-/Gewebsentfernung am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	23)
HZ031	Endoskopische Fremdkörperentfernung am GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ032	Endoskopische Mukosektomie am oberen GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)

MEL-Tabelle	MEL_S12_01_01	
Code	Bezeichnung	
HZ033	Endoskopische Mukosektomie am unteren GI-Trakt (LE=je Sitzung)	24)
HZ510	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie (LE=je Sitzung)	
HZ520	Ösophagoskopie/Gastroskopie/Ösophagogastroduodenoskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	S12_01_02
Fertigkeit	Coloskopie inkl. interventioneller Verfahren (Polypektomie, Dilatation usw.) bei Kindern und Jugendlichen

Spezifikation

if MEL in table MEL_S12_01_02

AND

Alter < 15 Jahre then
  Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif

MEL-Tabelle	MEL_S12_01_02	
Code	Bezeichnung	
HH020	Koloskopie mit Polypektomie (LE=je Sitzung)	
HH022	Endoskopische Submukosa-Dissektion (ESD) – Kolon (LE=je Sitzung)	
HH023	Endoskopische Vollwandresektion (EFTR) – Kolon (LE=je Sitzung)	16)
HH025	Endoskopische bildgebungskontrollierte Implantation metallischer Stents/Stentgrafts – Kolon (LE=je Sitzung)	8)
HH510	Koloskopie (LE=je Sitzung)	

Tabelle_Nr	S12_01_06
Fertigkeit	Diagnose und Erstellen eines Behandlungsplans für pädiatrische Patienten mit gastrointestinalen oder hepatischen Erkrankungen

Spezifikation

if HD in table ICD_S12_01_06

AND

Alter < 15 Jahre then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
A00.0	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar cholerae
A00.1	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar eltor
A00.9	Cholera, nicht näher bezeichnet
A01.0	Typhus abdominalis
A01.1	Paratyphus A
A01.2	Paratyphus B
A01.3	Paratyphus C
A01.4	Paratyphus, nicht näher bezeichnet
A02.0	Salmonellenenteritis
A02.1	Salmonellensepsis
A02.2	Lokalisierte Salmonelleninfektionen
A02.8	Sonstige näher bezeichnete Salmonelleninfektionen
A02.9	Salmonelleninfektion, nicht näher bezeichnet
A03.0	Shigellose durch Shigella dysenteriae
A03.1	Shigellose durch Shigella flexneri
A03.2	Shigellose durch Shigella boydii

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
A03.3	Shigellose durch Shigella sonnei	
A03.8	Sonstige Shigellosen	
A03.9	Shigellose, nicht näher bezeichnet	
A04.0	Darminfektion durch enteropathogene Escherichia coli	
A04.1	Darminfektion durch enterotoxinbildende Escherichia coli	
A04.2	Darminfektion durch enteroinvasive Escherichia coli	
A04.3	Darminfektion durch enterohämorrhagische Escherichia coli	
A04.4	Sonstige Darminfektionen durch Escherichia coli	
A04.5	Enteritis durch Campylobacter	
A04.6	Enteritis durch Yersinia enterocolitica	
A04.7	Enterokolitis durch Clostridium difficile	
A04.8	Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen	
A04.9	Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet	
A05.0	Lebensmittelvergiftung durch Staphylokokken	
A05.1	Botulismus	
A05.2	Lebensmittelvergiftung durch Clostridium perfringens [Clostridium welchii]	
A05.3	Lebensmittelvergiftung durch Vibrio parahaemolyticus	
A05.4	Lebensmittelvergiftung durch Bacillus cereus	
A05.8	Sonstige näher bezeichnete bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftungen	
A05.9	Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet	
A06.0	Akute Amöbenruhr	
A06.1	Chronische intestinale Amöbiasis	
A06.2	Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben	
A06.3	Amöbom des Darmes	
A06.4	Leberabszess durch Amöben (K77.0*)	
A06.5	Lungenabszess durch Amöben (J99.8*)	
A06.6	Hirnabszess durch Amöben (G07*)	
A06.7	Amöbiasis der Haut	
A06.8	Amöbeninfektion an sonstigen Lokalisationen	
A06.9	Amöbiasis, nicht näher bezeichnet	
A07.0	Balantidiose	
A07.1	Giardiasis [Lambliasis]	
A07.2	Kryptosporidiose	
A07.3	Isosporose	
A07.8	Sonstige näher bezeichnete Darmkrankheiten durch Protozoen	
A07.9	Darmkrankheit durch Protozoen, nicht näher bezeichnet	
A08.0	Enteritis durch Rotaviren	
A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus [Norwalk-Virus]	
A08.2	Enteritis durch Adenoviren	
A08.3	Enteritis durch sonstige Viren	
A08.4	Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet	
A08.5	Sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	
A09	Diarrhoe und Gastroenteritis, vermutlich infektiösen Ursprungs	1)
A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	
A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	
B15.0	Virushepatitis A mit Coma hepaticum	
B15.9	Virushepatitis A ohne Coma hepaticum	
B16.0	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum	
B16.1	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
B16.2	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum	
B16.9	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum	
B17.0	Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers	
B17.1	Akute Virushepatitis C	
B17.2	Akute Virushepatitis E	
B17.8	Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis	
B17.9	Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet	
B18.0	Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus	
B18.1	Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus	
B18.2	Chronische Virushepatitis C	
B18.8	Sonstige chronische Virushepatitis	
B18.9	Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet	
B19.0	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma	
B19.9	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma	
B67.0	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Leber	
B67.3	Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen	
B67.5	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] der Leber	
B67.6	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] an mehreren und sonstigen Lokalisationen	
B67.7	Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose], nicht näher bezeichnet	
B67.8	Nicht näher bezeichnete Echinokokkose der Leber	
C15.0	Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus	
C15.1	Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus	
C15.2	Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus	
C15.3	Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel	
C15.4	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel	
C15.5	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel	
C15.8	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend	
C15.9	Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet	
C16.0	Bösartige Neubildung: Kardia	
C16.1	Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi	
C16.2	Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi	
C16.3	Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum	
C16.4	Bösartige Neubildung: Pylorus	
C16.5	Bösartige Neubildung: Kleine Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet	
C16.6	Bösartige Neubildung: Große Kurvatur des Magens, nicht näher bezeichnet	
C16.8	Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend	
C16.9	Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet	
C17.0	Bösartige Neubildung: Duodenum	
C17.1	Bösartige Neubildung: Jejunum	
C17.2	Bösartige Neubildung: Ileum	
C17.3	Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel	
C17.8	Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend	
C17.9	Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet	
C18.0	Bösartige Neubildung: Zäkum	
C18.01	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC I)	2)
C18.02	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC II)	2)
C18.03	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC III)	2)
C18.04	Bösartige Neubildung: Zäkum (UICC IV)	2)

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
C18.1	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis	
C18.11	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC I)	2)
C18.12	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC II)	2)
C18.13	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC III)	2)
C18.14	Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis (UICC IV)	2)
C18.2	Bösartige Neubildung: Colon ascendens	
C18.21	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC I)	2)
C18.22	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC II)	2)
C18.23	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC III)	2)
C18.24	Bösartige Neubildung: Colon ascendens (UICC IV)	2)
C18.3	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]	
C18.31	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC I)	2)
C18.32	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC II)	2)
C18.33	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC III)	2)
C18.34	Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica] (UICC IV)	2)
C18.4	Bösartige Neubildung: Colon transversum	
C18.41	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC I)	2)
C18.42	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC II)	2)
C18.43	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC III)	2)
C18.44	Bösartige Neubildung: Colon transversum (UICC IV)	2)
C18.5	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]	
C18.51	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC I)	2)
C18.52	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC II)	2)
C18.53	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC III)	2)
C18.54	Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis] (UICC IV)	2)
C18.6	Bösartige Neubildung: Colon descendens	
C18.61	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC I)	2)
C18.62	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC II)	2)
C18.63	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC III)	2)
C18.64	Bösartige Neubildung: Colon descendens (UICC IV)	2)
C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	
C18.71	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC I)	2)
C18.72	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC II)	2)
C18.73	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC III)	2)
C18.74	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum (UICC IV)	2)
C18.8	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend	
C18.81	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC I)	2)
C18.82	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC II)	2)
C18.83	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC III)	2)
C18.84	Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend (UICC IV)	2)
C18.9	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet	
C18.91	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC I)	2)
C18.92	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC II)	2)
C18.93	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC III)	2)
C18.94	Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet (UICC IV)	2)
C19	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang	
C19.x1	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC I)	2)
C19.x2	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC II)	2)
C19.x3	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC III)	2)
C19.x4	Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang (UICC IV)	2)

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
C20	Bösartige Neubildung des Rektums	
C20.x1	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC I)	2)
C20.x2	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC II)	2)
C20.x3	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC III)	2)
C20.x4	Bösartige Neubildung des Rektums (UICC IV)	2)
C21.0	Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet	
C21.1	Bösartige Neubildung: Analkanal	
C21.2	Bösartige Neubildung: Kloakenregion	
C21.8	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend	
C22.0	Leberzellkarzinom	
C22.1	Intrahepatisches Gallengangskarzinom	
C22.2	Hepatoblastom	
C22.3	Angiosarkom der Leber	
C22.4	Sonstige Sarkome der Leber	
C22.7	Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber	
C22.9	Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet	
C23	Bösartige Neubildung der Gallenblase	
C24.0	Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang	
C24.1	Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]	
C24.8	Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend	
C24.9	Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet	
C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	
C25.1	Bösartige Neubildung: Pankreaskörper	
C25.2	Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz	
C25.3	Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus	
C25.4	Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas	
C25.7	Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas	
C25.8	Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend	
C25.9	Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet	
C26.0	Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet	
C26.1	Bösartige Neubildung: Milz	
C26.8	Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend	
C26.9	Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems	
C78.4	Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes	
C78.5	Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums	
C78.6	Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums	
C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	
C78.8	Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane	
D00.1	Carcinoma in situ: Ösophagus	
D00.2	Carcinoma in situ: Magen	
D01.0	Carcinoma in situ: Kolon	
D01.1	Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang	
D01.2	Carcinoma in situ: Rektum	
D01.3	Carcinoma in situ: Analkanal und Anus	
D01.4	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes	
D01.5	Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge	
D01.7	Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane	
D01.9	Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet	
D12.0	Gutartige Neubildung: Zäkum	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
D12.1	Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis
D12.2	Gutartige Neubildung: Colon ascendens
D12.3	Gutartige Neubildung: Colon transversum
D12.4	Gutartige Neubildung: Colon descendens
D12.5	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
D12.6	Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
D12.7	Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang
D12.8	Gutartige Neubildung: Rektum
D12.9	Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus
D13.0	Gutartige Neubildung: Ösophagus
D13.1	Gutartige Neubildung: Magen
D13.2	Gutartige Neubildung: Duodenum
D13.3	Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes
D13.4	Gutartige Neubildung: Leber
D13.5	Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase
D13.6	Gutartige Neubildung: Pankreas
D13.7	Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas
D13.9	Gutartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen innerhalb des Verdauungs-systems
E40	Kwashiorkor
E41	Alimentärer Marasmus
E42	Kwashiorkor-Marasmus
E43	Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.0	Mäßige Energie- und Eiweißmangelernährung
E44.1	Leichte Energie- und Eiweißmangelernährung
E45	Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweißmangelernährung
E46	Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung
E50.0	Vitamin-A-Mangel mit Xerosis conjunctivae
E50.1	Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae
E50.2	Vitamin-A-Mangel mit Hornhautxerose
E50.3	Vitamin-A-Mangel mit Hornhautulzeration und Hornhautxerose
E50.4	Vitamin-A-Mangel mit Keratomalazie
E50.5	Vitamin-A-Mangel mit Nachtblindheit
E50.6	Vitamin-A-Mangel mit xerophthalmischen Narben der Hornhaut
E50.7	Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels am Auge
E50.8	Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels
E50.9	Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet
E51.1	Beriberi
E51.2	Wernicke-Enzephalopathie
E51.8	Sonstige Manifestationen des Thiaminmangels
E51.9	Thiaminmangel, nicht näher bezeichnet
E52	Niazinmangel [Pellagra]
E53.0	Riboflavinmangel
E53.1	Pyridoxinmangel
E53.8	Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes
E53.9	Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet
E54	Ascorbinsäuremangel
E55.0	Floride Rachitis
E55.9	Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet
E56.0	Vitamin-E-Mangel

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
E56.1	Vitamin-K-Mangel
E56.8	Mangel an sonstigen Vitaminen
E56.9	Vitaminmangel, nicht näher bezeichnet
E58	Alimentärer Kalziummangel
E59	Alimentärer Selenmangel
E60	Alimentärer Zinkmangel
E61.0	Kupfermangel
E61.1	Eisenmangel
E61.2	Magnesiummangel
E61.3	Manganmangel
E61.4	Chrommangel
E61.5	Molybdänmangel
E61.6	Vanadiummangel
E61.7	Mangel an mehreren Spurenelementen
E61.8	Mangel an sonstigen näher bezeichneten Spurenelementen
E61.9	Spurenelementmangel, nicht näher bezeichnet
E63.0	Mangel an essentiellen Fettsäuren [EFA]
E63.1	Alimentärer Mangelzustand infolge unausgewogener Zusammensetzung der Nahrung
E63.8	Sonstige näher bezeichnete alimentäre Mangelzustände
E63.9	Alimentärer Mangelzustand, nicht näher bezeichnet
E64.0	Folgen der Energie- und Eiweißmangelernährung
E64.1	Folgen des Vitamin-A-Mangels
E64.2	Folgen des Vitamin-C-Mangels
E64.3	Folgen der Rachitis
E64.8	Folgen sonstiger alimentärer Mangelzustände
E64.9	Folgen eines nicht näher bezeichneten alimentären Mangelzustandes
E66.0	Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr
E66.1	Arzneimittelinduzierte Adipositas
E66.2	Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation
E66.8	Sonstige Adipositas
E66.9	Adipositas, nicht näher bezeichnet
E67.0	Hypervitaminose A
E67.1	Hyperkarotinämie
E67.2	Megavitamin-B6-Syndrom
E67.3	Hypervitaminose D
E67.8	Sonstige näher bezeichnete Überernährung
E68	Folgen der Überernährung
E70.0	Klassische Phenylketonurie
E70.1	Sonstige Hyperphenylalaninämien
E70.2	Störungen des Tyrosinstoffwechsels
E70.3	Albinismus
E70.8	Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren
E70.9	Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet
E71.0	Ahornsirup- (Harn-) Krankheit
E71.1	Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren
E71.2	Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet
E71.3	Störungen des Fettsäurestoffwechsels
E72.0	Störungen des Aminosäuretransportes
E72.1	Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren
E72.2	Störungen des Harnstoffzyklus

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
E72.3	Störungen des Lysin- und Hydroxylysinstoffwechsels
E72.4	Störungen des Ornithinstoffwechsels
E72.5	Störungen des Glyzinstoffwechsels
E72.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels
E72.9	Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E73.0	Angeborener Laktasemangel
E73.1	Sekundärer Laktasemangel
E73.8	Sonstige Laktoseintoleranz
E73.9	Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet
E74.0	Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]
E74.1	Störungen des Fruktosestoffwechsels
E74.2	Störungen des Galaktosestoffwechsels
E74.3	Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption
E74.4	Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese
E74.8	Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels
E74.9	Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E75.0	GM2-Gangliosidose
E75.1	Sonstige Gangliosidosen
E75.2	Sonstige Sphingolipidosen
E75.3	Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet
E75.4	Neuronale Zeroidlipofuszinose
E75.5	Sonstige Störungen der Lipidspeicherung
E75.6	Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet
E76.0	Mukopolysaccharidose, Typ I
E76.1	Mukopolysaccharidose, Typ II
E76.2	Sonstige Mukopolysaccharidosen
E76.3	Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet
E76.8	Sonstige Störungen des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels
E76.9	Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E77.0	Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme
E77.1	Defekte beim Glykoproteinabbau
E77.8	Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels
E77.9	Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E78.0	Reine Hypercholesterinämie
E78.1	Reine Hypertriglyzeridämie
E78.2	Gemischte Hyperlipidämie
E78.3	Hyperchylomikronämie
E78.4	Sonstige Hyperlipidämien
E78.5	Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet
E78.6	Lipoproteinmangel
E78.8	Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels
E78.9	Störung des Lipoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E79.0	Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht
E79.1	Lesch-Nyhan-Syndrom
E79.8	Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels
E79.9	Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E80.0	Hereditäre erythropoetische Porphyrie
E80.1	Porphyria cutanea tarda
E80.2	Sonstige Porphyrie
E80.3	Defekte von Katalase und Peroxidase

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
E80.4	Gilbert-Meulengracht-Syndrom
E80.5	Crigler-Najjar-Syndrom
E80.6	Sonstige Störungen des Bilirubinstoffwechsels
E80.7	Störung des Bilirubinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E83.0	Störungen des Kupferstoffwechsels
E83.1	Störungen des Eisenstoffwechsels
E83.2	Störungen des Zinkstoffwechsels
E83.3	Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase
E83.4	Störungen des Magnesiumstoffwechsels
E83.5	Störungen des Kalziumstoffwechsels
E83.8	Sonstige Störungen des Mineralstoffwechsels
E83.9	Störung des Mineralstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E85.0	Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose
E85.1	Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose
E85.2	Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet
E85.3	Sekundäre systemische Amyloidose
E85.4	Organbegrenzte Amyloidose
E85.8	Sonstige Amyloidose
E85.9	Amyloidose, nicht näher bezeichnet
E88.0	Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert
E88.1	Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert
E88.2	Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert
E88.3	Tumorlyse-Syndrom
E88.8	Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen
E88.9	Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet
E89.0	Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen
E89.1	Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen
E89.2	Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.3	Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.4	Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen
E89.5	Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.6	Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.8	Sonstige endokrine oder Stoffwechselstörungen nach medizinischen Maßnahmen
E89.9	Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
E90	Ernährungs- und Stoffwechselstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K20	Ösophagitis
K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
K21.9	Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis
K22.0	Achalasie der Kardia
K22.1	Ösophagusulkus
K22.2	Ösophagusverschluss
K22.3	Perforation des Ösophagus
K22.4	Dyskinesie des Ösophagus
K22.5	Divertikel des Ösophagus, erworben
K22.6	Mallory-Weiss-Syndrom
K22.7	Barrett-Ösophagus
K22.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus
K22.9	Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
K23.0	Tuberkulose des Ösophagus (A18.8†)
K23.1	Megaösophagus bei Chagas-Krankheit (B57.3†)
K23.8	Krankheiten des Ösophagus bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten
K25.0	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
K25.1	Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation
K25.2	Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation
K25.3	Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K25.4	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K25.5	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K25.6	Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K25.7	Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K25.9	Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K26.0	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
K26.1	Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation
K26.2	Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation
K26.3	Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K26.4	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K26.5	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K26.6	Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K26.7	Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K26.9	Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K27.0	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung
K27.1	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Perforation
K27.2	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation
K27.3	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K27.4	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K27.5	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K27.6	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K27.7	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K27.9	Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K28.0	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung
K28.1	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation
K28.2	Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation
K28.3	Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
K28.4	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
K28.5	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
K28.6	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
K28.7	Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
K28.9	Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
K29.0	Akute hämorrhagische Gastritis
K29.1	Sonstige akute Gastritis

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
K29.2	Alkoholgastritis	
K29.3	Chronische Oberflächengastritis	
K29.4	Chronische atrophische Gastritis	
K29.5	Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet	
K29.6	Sonstige Gastritis	
K29.7	Gastritis, nicht näher bezeichnet	
K29.8	Duodenitis	
K29.9	Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet	
K30	Funktionelle Dyspepsie	
K31.0	Akute Magendilatation	
K31.1	Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen	
K31.2	Sanduhrförmige Striktur und Stenose des Magens	
K31.3	Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert	
K31.4	Magendivertikel	
K31.5	Duodenalverschluss	
K31.6	Fistel des Magens und des Duodenums	
K31.7	Polyp des Magens und des Duodenums	
K31.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums	
K31.9	Krankheit des Magens und des Duodenums, nicht näher bezeichnet	
K50.0	Crohn-Krankheit des Dünndarmes	
K50.1	Crohn-Krankheit des Dickdarmes	
K50.8	Sonstige Crohn-Krankheit	
K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	
K51.0	Ulzeröse (chronische) Pankolitis	
K51.1	Ulzeröse (chronische) Ileokolitis	1)
K51.2	Ulzeröse (chronische) Proktitis	
K51.3	Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis	
K51.4	Inflammatorische Polypen	
K51.5	Linksseitige Kolitis	
K51.8	Sonstige Colitis ulcerosa	
K51.9	Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet	
K52.0	Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung	
K52.1	Toxische Gastroenteritis und Kolitis	
K52.2	Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis	
K52.3	Colitis indeterminata	
K52.8	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	
K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet	
K55.0	Akute Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.1	Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.2	Angiodysplasie des Kolons	
K55.8	Sonstige Gefäßkrankheiten des Darmes	
K55.9	Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet	
K56.0	Paralytischer Ileus	
K56.1	Invagination	
K56.2	Volvulus	
K56.3	Gallensteinileus	
K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	
K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	
K56.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion	
K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
K57.0	Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess	
K57.1	Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.2	Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess	
K57.3	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.4	Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess	
K57.5	Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess	
K57.8	Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess	
K57.9	Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess	
K58.0	Reizdarmsyndrom mit Diarrhoe	11)
K58.1	Reizdarmsyndrom, Diarrhoe-prädominant [RDS-D]	12)
K58.2	Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant [RDS-O]	12)
K58.3	Reizdarmsyndrom mit wechselnden (gemischten) Stuhlgewohnheiten [RDS-M]	12)
K58.8	Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom	12)
K58.9	Reizdarmsyndrom ohne Diarrhoe	11)
K59.0	Obstipation	
K59.1	Funktionelle Diarrhoe	
K59.2	Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert	
K59.3	Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert	
K59.4	Analspasmus	
K59.8	Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen	
K59.9	Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet	
K60.0	Akute Analfissur	
K60.1	Chronische Analfissur	
K60.2	Analfissur, nicht näher bezeichnet	
K60.3	Analfistel	
K60.4	Rektalfistel	
K60.5	Anorektalfistel	
K61.0	Analabszess	
K61.1	Rektalabszess	
K61.2	Anorektalabszess	
K61.3	Ischiorektalabszess	
K61.4	Intrasphinktärer Abszess	
K62.0	Analpolyp	
K62.1	Rektumpolyp	
K62.2	Analprolaps	
K62.3	Rektumprolaps	
K62.4	Stenose des Anus und des Rektums	
K62.5	Hämorrhagie des Anus und des Rektums	
K62.6	Ulkus des Anus und des Rektums	
K62.7	Strahlenproktitis	
K62.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums	
K62.9	Krankheit des Anus und des Rektums, nicht näher bezeichnet	
K63.0	Darmabszess	
K63.1	Perforation des Darmes (nichttraumatisch)	
K63.2	Darmfistel	
K63.3	Darmulkus	
K63.4	Enteroptose	
K63.5	Polyp des Kolons	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
K63.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes
K63.9	Darmkrankheit, nicht näher bezeichnet
K64.0	Hämorrhoiden 1. Grades
K64.1	Hämorrhoiden 2. Grades
K64.2	Hämorrhoiden 3. Grades
K64.3	Hämorrhoiden 4. Grades
K64.4	Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden
K64.5	Perianalvenenthrombose
K64.8	Sonstige Hämorrhoiden
K64.9	Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet
K70.0	Alkoholische Fettleber
K70.1	Alkoholische Hepatitis
K70.2	Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber
K70.3	Alkoholische Leberzirrhose
K70.4	Alkoholisches Leberversagen
K70.9	Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K71.0	Toxische Leberkrankheit mit Cholestase
K71.1	Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose
K71.2	Toxische Leberkrankheit mit akuter Hepatitis
K71.3	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis
K71.4	Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis
K71.5	Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis
K71.6	Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K71.7	Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber
K71.8	Toxische Leberkrankheit mit sonstigen Affektionen der Leber
K71.9	Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K72.0	Akutes und subakutes Leberversagen
K72.1	Chronisches Leberversagen
K72.9	Leberversagen, nicht näher bezeichnet
K73.0	Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.1	Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.2	Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.8	Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K73.9	Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet
K74.0	Leberfibrose
K74.1	Lebersklerose
K74.2	Leberfibrose mit Lebersklerose
K74.3	Primäre biliäre Zirrhose
K74.4	Sekundäre biliäre Zirrhose
K74.5	Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
K75.0	Leberabszess
K75.1	Phlebitis der Pfortader
K75.2	Unspezifische reaktive Hepatitis
K75.3	Granulomatöse Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
K75.4	Autoimmune Hepatitis
K75.8	Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten
K75.9	Entzündliche Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
K76.0	Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
K76.1	Chronische Stauungsleber

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
K76.2	Zentrale hämorrhagische Lebernekrose	
K76.3	Leberinfarkt	
K76.4	Peliosis hepatis	
K76.5	Venöse okklusive Leberkrankheit [Stuart-Bras-Syndrom]	
K76.6	Portale Hypertonie	
K76.7	Hepatorenales Syndrom	
K76.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber	
K76.9	Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet	
K77.0	Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten	
K77.8	Leberkrankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten	
K80.0	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis	
K80.1	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis	
K80.2	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis	
K80.3	Gallengangsstein mit Cholangitis	
K80.4	Gallengangsstein mit Cholezystitis	
K80.5	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis	
K80.8	Sonstige Cholelithiasis	
K81.0	Akute Cholezystitis	
K81.1	Chronische Cholezystitis	
K81.8	Sonstige Formen der Cholezystitis	
K81.9	Cholezystitis, nicht näher bezeichnet	
K82.0	Verschluss der Gallenblase	
K82.1	Hydrops der Gallenblase	
K82.2	Perforation der Gallenblase	
K82.3	Gallenblasenfistel	
K82.4	Cholesteatose der Gallenblase	
K82.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase	
K82.9	Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet	
K83.0	Cholangitis	
K83.1	Verschluss des Gallenganges	
K83.2	Perforation des Gallenganges	
K83.3	Fistel des Gallenganges	
K83.4	Spasmus des Sphinkter Oddi	
K83.5	Biliäre Zyste	
K83.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege	
K83.9	Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet	
K85	Akute Pankreatitis, Pankreasabszeß, Pankreasnekrose: akut, infektiös, Pankreatitis: akut (rezidivierend), eitrig, hämorrhagisch, subakut, o.n.A.	1)
K85.0	Idiopathische akute Pankreatitis	
K85.1	Biliäre akute Pankreatitis	
K85.2	Alkoholinduzierte akute Pankreatitis	
K85.3	Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis	
K85.8	Sonstige akute Pankreatitis	
K85.9	Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet	
K86.0	Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis	
K86.1	Sonstige chronische Pankreatitis	
K86.2	Pankreaszyste	
K86.3	Pseudozyste des Pankreas	
K86.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
K86.9	Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet
K87.0	Krankheiten der Gallenblase und der Gallenwege bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K87.1	Krankheiten des Pankreas bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
K90.0	Zöliakie
K90.1	Tropische Sprue
K90.2	Syndrom der blinden Schlinge, anderenorts nicht klassifiziert
K90.3	Pankreatogene Steatorrhoe
K90.4	Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert
K90.8	Sonstige intestinale Malabsorption
K90.9	Intestinale Malabsorption, nicht näher bezeichnet
K91.0	Erbrechen nach gastrointestinalem chirurgischem Eingriff
K91.1	Syndrome des operierten Magens
K91.2	Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
K91.3	Postoperativer Darmverschluss
K91.4	Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie
K91.5	Postcholezystektomie-Syndrom
K91.8	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
K91.9	Krankheit des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
K92.0	Hämatemesis
K92.1	Meläna
K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
K92.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems
K92.9	Krankheit des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet
K93.0	Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten (A18.3†)
K93.1	Megakolon bei Chagas-Krankheit (B57.3†)
K93.8	Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Verdauungsorgane bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
Q39.0	Ösophagusatresie ohne Fistel
Q39.1	Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel
Q39.2	Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie
Q39.3	Angeborene Ösophagusstenose und -striktur
Q39.4	Ösophagusmembran
Q39.5	Angeborene Dilatation des Ösophagus
Q39.6	Ösophagusdivertikel (angeboren)
Q39.8	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus
Q39.9	Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
Q40.0	Angeborene hypertrophische Pylorusstenose
Q40.1	Angeborene Hiatushernie
Q40.2	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens
Q40.3	Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet
Q40.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes
Q40.9	Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet
Q41.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums
Q41.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums
Q41.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums
Q41.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger näher bezeichneter Teile des Dünndarmes
Q41.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeich-

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06	
Code	Bezeichnung	
	net	
Q42.0	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel	
Q42.1	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel	
Q42.2	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel	
Q42.3	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel	
Q42.8	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes	
Q42.9	Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet	
Q43.0	Meckel-Divertikel	
Q43.1	Hirschsprung-Krankheit	
Q43.2	Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons	
Q43.3	Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen	
Q43.4	Duplikatur des Darmes	
Q43.5	Ektopia ani	
Q43.6	Angeborene Fistel des Rektums und des Anus	
Q43.7	Kloakenpersistenz	
Q43.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes	
Q43.9	Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet	
Q44.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase	
Q44.1	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase	
Q44.2	Atresie der Gallengänge	
Q44.3	Angeborene Stenose und Striktur der Gallengänge	
Q44.4	Choledochuszyste	
Q44.5	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge	
Q44.6	Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]	
Q44.7	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber	
Q45.0	Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas	
Q45.1	Pancreas anulare	
Q45.2	Angeborene Pankreaszyste	
Q45.3	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus	
Q45.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems	
Q45.9	Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet	
R10.0	Akutes Abdomen	
R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches	
R10.2	Schmerzen im Becken und am Damm	
R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	
R10.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen	
R11	Übelkeit und Erbrechen	
R12	Sodbrennen	
R13	Dysphagie	
R14	Flatulenz und verwandte Zustände	
R15	Stuhlinkontinenz	
R16.0	Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert	
R16.1	Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert	
R16.2	Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert	
R17	Gelbsucht, nicht näher bezeichnet	11)
R17.0	Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert	12)
R17.9	Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert	12)
R18	Aszites	
R19.0	Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken	
R19.1	Abnorme Darmgeräusche	

ICD-Tabelle	ICD_S12_01_06
Code	Bezeichnung
R19.2	Sichtbare Peristaltik
R19.3	Bauchdeckenspannung
R19.4	Veränderungen der Stuhlgewohnheiten
R19.5	Sonstige Stuhlveränderungen
R19.6	Mundgeruch
R19.8	Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen

S13 Spezialisierung in Schlafmedizin (Anlage 13)

Tabelle S13_01

Spezialisierung in Schlafmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S13_01_05	Montage, Auswertung und Befundung von Polysomnographien	30	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S13_01_05
Fertigkeit	Montage, Auswertung und Befundung von Polysomnographien
Spezifikation	

if MEL in table MEL_S13_01_05 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S13_01_05
Code	Bezeichnung
AN010	Polysomnographie im Schlaflabor (LE=je Behandlungstag/je ambulantem Besuch)
AN011	Polysomnographie mit Schlafmikrostruktur- und Motorikanalyse (LE=je Aufenthalt)

S14 Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie (Anlage 14)

Tabelle S14_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Nephrologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S14_01_01	Abklärung und Erstellung eines Therapiekonzeptes bei Patienten mit Nierenerkrankungen, die (noch) kein Nierenersatztherapie brauchen	40	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S14_01_01
Fertigkeit	Abklärung und Erstellung eines Therapiekonzeptes bei Patienten mit Nierenerkrankungen, die (noch) kein Nierenersatztherapie brauchen

Spezifikation

```
if HD in table ICD_S14_01_01

AND

Alter < 15 Jahre then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif
```

ICD-Tabelle	ICD_S14_01_01
Code	Bezeichnung
N00	Akutes nephritisches Syndrom
N01	Rapid-progressives nephritisches Syndrom
N02	Rezidivierende und persistierende Hämaturie
N03	Chronisches nephritisches Syndrom
N04	Nephrotisches Syndrom
N05	Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom
N06	Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen
N07	Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert
N08	Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N10	Akute tubulointerstitielle Nephritis
N11	Chronische tubulointerstitielle Nephritis
N12	Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N14	Arzneimittel- und schwermetallinduzierte tubulointerstitielle und tubuläre Krankheitszustände
N15	Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten
N16	Tubulointerstitielle Nierenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N17	Akutes Nierenversagen
N18	Chronische Nierenkrankheit
N19	Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
N20	Nieren- und Ureterstein
N25	Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion
N26	Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet
N27	Kleine Niere unbekannter Ursache

ICD-Tabelle	ICD_S14_01_01
Code	Bezeichnung
N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert
N29	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen
P96.0	Angeborene Niereninsuffizienz
Q27.1	Angeborene Nierenarterienstenose
Q27.2	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Nierenarterie
Q60	Nierenagenesie und sonstige Reduktionsdefekte der Niere
Q61	Zystische Nierenkrankheit
Q62	Angeborene obstruktive Defekte des Nierenbeckens und angeborene Fehlbildungen des Ureters
Q63	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Niere

S15 Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie (Anlage 15)

Tabelle S15_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Rheumatologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S15_01_01	Juvenile Idiopathische Arthritis: Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung der JIA-Subtypen		Anzahl Aufenthalte	stationär
S15_01_02	Kollagenosen, Vaskulitiden und Autoinflammationsstörungen: Behandlung von Patientinnen/Patienten mit Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung von SLE, Juvenile Dermatomyositis, Juvenile Sklerodermie und kindliche Vaskulitiden sowie zu Autoinflammationsstörungen;	20	Anzahl Aufenthalte	stationär
S15_01_03	Nicht-entzündliche muskuloskeletale Erkrankungen: Diagnostik und Management nicht-entzündlicher muskuloskeletaler Krankheitsbilder	20	Anzahl Aufenthalte	stationär
S15_01_07	Adoleszentenbetreuung: Betreuung von adoleszenten Patientinnen/Patienten zwischen dem vierzehnten und achtzehnten Lebensjahr	10	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S15_01_01
Fertigkeit	Juvenile Idiopathische Arthritis: Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung der JIA-Subtypen
Spezifikation	
if HD in table ICD_S15_01_01 (**Juvenile Arthritis (M08)**) AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

Tabelle_Nr	S15_01_02
Fertigkeit	Kollagenosen, Vaskulitiden und Autoinflammationsstörungen: Behandlung von Patientinnen/Patienten mit Ätiologie, Klinik, Komplikationen und Behandlung von SLE, Juvenile Dermatomyositis, Juvenile Sklerodermie und kindliche Vaskulitiden sowie zu Autoinflammationsstörungen;
Spezifikation	
if HD in table ICD_S15_01_02 AND	

```
Alter < 15 Jahre then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif
```

ICD-Tabelle	ICD_S15_01_02
Code	Bezeichnung
L95	Anderenorts nicht klassifizierte Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist
M02	Reaktive Arthritiden
M05	Seropositive chronische Polyarthritis
M06	Sonstige chronische Polyarthritis
M07	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten
M09	Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M30	Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
M31	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
M32	Systemischer Lupus erythematodes
M33	Dermatomyositis-Polymyositis
M34	Systemische Sklerose
M35	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M45	Spondylitis ankylosans

Tabelle_Nr	S15_01_03
Fertigkeit	Nicht-entzündliche muskuloskeletale Erkrankungen: Diagnostik und Management nicht-entzündlicher muskuloskeletaler Krankheitsbilder

Spezifikation

```
if HD in table ICD_S15_01_03

AND

Alter < 15 Jahre then
  Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif
```

ICD-Tabelle	ICD_S15_01_03
Code	Bezeichnung
M00	Eitrige Arthritis
M01	Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
M02	Reaktive Arthritiden
M03	Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M15	Polyarthrose
M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
M18	Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]
M19	Sonstige Arthrose
M40	Kyphose und Lordose
M41	Skoliose
M42	Osteochondrose der Wirbelsäule
M43	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
M50	Zervikale Bandscheibenschäden
M51	Sonstige Bandscheibenschäden
M53	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
M54	Rückenschmerzen
M60.0	Infektiöse Myositis
M60.2	Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert
M61	Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln

ICD-Tabelle	ICD_S15_01_03
Code	Bezeichnung
M62	Sonstige Muskelkrankheiten
M63	Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M65	Synovitis und Tenosynovitis
M66	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen
M67	Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
M68	Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M70	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
M71	Sonstige Bursopathien
M72	Fibromatosen
M73	Krankheiten des Weichteilgewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M75	Schulterläsionen
M76	Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes
M77	Sonstige Enthesopathien
M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert

Tabelle_Nr	S15_01_07
Fertigkeit	Adoleszentenbetreuung: Betreuung von adoleszenten Patientinnen/Patienten zwischen dem vierzehnten und achtzehnten Lebensjahr
Spezifikation	
if HD in table ICD_S15_01_07 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S15_01_07
Code	Bezeichnung
L95	Anderenorts nicht klassifizierte Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist
M00	Eitrige Arthritis
M01	Direkte Gelenkinfektionen bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
M02	Reaktive Arthritiden
M03	Postinfektiöse und reaktive Arthritiden bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M05	Seropositive chronische Polyarthritis
M06	Sonstige chronische Polyarthritis
M07	Arthritis psoriatica und Arthritiden bei gastrointestinalen Grundkrankheiten
M08	Juvenile Arthritis
M09	Juvenile Arthritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M15	Polyarthrose
M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
M18	Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]
M19	Sonstige Arthrose
M30	Panarteriitis nodosa und verwandte Zustände
M31	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
M32	Systemischer Lupus erythematodes
M33	Dermatomyositis-Polymyositis

ICD-Tabelle	ICD_S15_01_07
Code	Bezeichnung
M34	Systemische Sklerose
M35	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M40	Kyphose und Lordose
M41	Skoliose
M42	Osteochondrose der Wirbelsäule
M43	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
M45	Spondylitis ankylosans
M50	Zervikale Bandscheibenschäden
M51	Sonstige Bandscheibenschäden
M53	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
M54	Rückenschmerzen
M60.0	Infektiöse Myositis
M60.2	Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert
M61	Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln
M62	Sonstige Muskelkrankheiten
M63	Muskelkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M65	Synovitis und Tenosynovitis
M66	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen
M67	Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
M68	Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M70	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
M71	Sonstige Bursopathien
M72	Fibromatosen
M73	Krankheiten des Weichteilgewebes bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
M75	Schulterläsionen
M76	Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes
M77	Sonstige Enthesopathien
M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert

S16 Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie (Anlage 16)

Tabelle S16_01

Spezialisierung in Pädiatrischer Pneumologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S16_01_02	Durchführung von flexiblen Bronchoskopien	20	Anzahl Eingriffe	stationär/ambulant
S16_01_07	Erstellung von Abklärungsalgorithmen für die wichtigsten respiratorischen Erkrankungen	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S16_01_02
Fertigkeit	Durchführung von flexiblen Bronchoskopien
Spezifikation	
if MEL in table MEL_S16_01_02 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1 Endif	

MEL-Tabelle	MEL_S16_01_02	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20)
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20)
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20)

Tabelle_Nr	S16_01_07
Fertigkeit	Erstellung von Abklärungsalgorithmen für die wichtigsten respiratorischen Erkrankungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_S16_01_07 AND Alter < 15 Jahre then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S16_01_07
Code	Bezeichnung
J04	Akute Laryngitis und Tracheitis
J05	Akute obstruktive Laryngitis [Krupp] und Epiglottitis
J06	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen

ICD-Tabelle	ICD_S16_01_07
Code	Bezeichnung
	Atemwege
J09	Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren
J10	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
J11	Grippe, Viren nicht nachgewiesen
J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae
J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae
J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
J16	Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert
J17	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J20	Akute Bronchitis
J21	Akute Bronchiolitis
J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
J37	Chronische Laryngitis und Laryngotracheitis
J40	Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
J41	Einfache und schleimig-eitrige chronische Bronchitis
J42	Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis
J43	Emphysem
J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
J45	Asthma bronchiale
J46	Status asthmaticus
J47	Bronchiektasen
J81	Lungenödem
J85	Abszess der Lunge und des Mediastinums
J86	Pyothorax
J90	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
J93	Pneumothorax
J96	Respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert
J98	Sonstige Krankheiten der Atemwege

S17 Spezialisierung in Allergologie (Anlage 17)

Tabelle S17_01

Spezialisierung in Allergologie

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S17_01_01	Spezialisierte Einzelanamnese bei Patienten mit Allergieverdacht	300	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant
S17_01_09	Symptomatische Allergietherapien	100	Anzahl Aufenthalte	stationär/ambulant

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S17_01_01
Fertigkeit	Spezialisierte Einzelanamnese bei Patienten mit Allergieverdacht
Spezifikation	

if HD in table ICD_S17_01_01 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S17_01_01
Code	Bezeichnung
D72.1	Eosinophilie
D84.1	Defekte im Komplementsystem
H01	Sonstige Entzündung des Augenlides
H02	Sonstige Affektionen des Augenlides
H03	Affektionen des Augenlides bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
H10	Konjunktivitis
H11	Sonstige Affektionen der Konjunktiva
H13	Affektionen der Konjunktiva bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
H65.1	Sonstige akute nichteitrige Otitis media
H65.4	Sonstige chronische nichteitrige Otitis media
J30	Vasomotorische und allergische Rhinopathie
J45	Asthma bronchiale
J46	Status asthmaticus
J67	Allergische Alveolitis durch organischen Staub
K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
L20	Atopisches [endogenes] Ekzem
L23	Allergische Kontaktdermatitis
L24	Toxische Kontaktdermatitis
L29	Pruritus
L50	Urtikaria
L56	Sonstige akute Hautveränderungen durch Ultraviolettstrahlen
M13.8	Sonstige näher bezeichnete Arthritis
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
T80	Komplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
T88.7	Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge
Z88	Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese
Z91.0	Allergie, ausgen. Allergie gegenüber Arzneim., Drogen od. biol. aktiven Subst., in d. Eigen-

ICD-Tabelle	ICD_S17_01_01
Code	Bezeichnung
	anamnese

Tabelle_Nr	S17_01_09
Fertigkeit	Symptomatische Allergietherapien
Spezifikation	

if HD in table ICD_S17_01_09 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S17_01_09
Code	Bezeichnung
D72.1	Eosinophilie
H01.1	Nichtinfektiöse Dermatosen des Augenlides
H10.1	Akute allergische Konjunktivitis
H65.1	Sonstige akute nichteitrige Otitis media
H65.4	Sonstige chronische nichteitrige Otitis media
J30	Vasomotorische und allergische Rhinopathie
J45.0	Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
J67	Allergische Alveolitis durch organischen Staub
K52.2	Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis
L20	Atopisches [endogenes] Ekzem
L23	Allergische Kontaktdermatitis
L24	Toxische Kontaktdermatitis
L50.0	Allergische Urtikaria
L56.1	Photoallergische Reaktion auf Arzneimittel
M13.8	Sonstige näher bezeichnete Arthritis
M30.1	Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
T78.0	Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit
T78.2	Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet
T78.4	Allergie, nicht näher bezeichnet
T80.5	Anaphylaktischer Schock durch Serum
T88.7	Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge
Z88	Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese

S18 Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin (Anlage 18)

Tabelle S18_01

Spezialisierung in Neurologischer Intensivmedizin

Tabelle_Nr	Fertigkeit	Richtzahl	Auswertungsebene	Behandlungsart
S18_01_01	Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei intensivmedizinischen Krankheitsverläufen wie ischämischer und blutiger Schlaganfall, Subarachnoidalblutung, schweres Schädelhirntrauma (SHT), akute ZNS Infektion, Auto-Immunerkrankungen wie akutes Guillain-Barré-Syndrom, myasthene Krise, Autoimmun-Enzephalitis, Status epilepticus, Bewusstseinsstörungen und Schockzustände unterschiedlichster Art	150	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_02	Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei komplizierten intensivmedizinischen Krankheitsverläufen bei neurologischen Krankheitsbildern	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_04	Atmungsbetreuung und -management von intensivmedizinischen Patientinnen/Patienten wie Intubation, Atemwegsmanagement, Atem- und Beatmungstherapie, Sedierung/Analgesierung	75	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_05	Intensivmedizinische Langzeitversorgung mit maschineller Beatmung, Sedierung/Analgosedierung (> 2 Wochen) und komplexem Weaning	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_06	Atemwegsmanagement inklusive schwieriger Atemweg, Intubation, Extubation, Perkutane Tracheotomie	25	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_07	Reanimation	10	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_08	Bronchoskopie	20	Anzahl Eingriffe	stationär
S18_01_09	Kreislaufmonitoring und daraus abgeleitete Kenngrößen Arterielle Kanülierung und Monitoring, zentral-venöse Zugänge, Semiinvasive hämodynamische Messverfahren (z.B. PiCCO) sowie daraus abzuleitende invasive und nicht-invasive Therapieentscheidungen	50	Anzahl Aufenthalte	stationär
S18_01_11	Organersatzverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodialyse)	10	Anzahl Aufenthalte	stationär

S18_01_13	Infusions- und Elektrolyttherapie, enterale und parenterale Ernährungstherapie	100	Anzahl Aufenthalte	stationär

Technische Umsetzung:

Tabelle_Nr	S18_01_01
Fertigkeit	Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei intensivmedizinischen Krankheitsverläufen wie ischämischer und blutiger Schlaganfall, Subarachnoidalblutung, schweres Schädelhirntrauma (SHT), akute ZNS Infektion, Auto-Immunerkrankungen wie akutes Guillain-Barré-Syndrom, myasthene Krise, Autoimmun-Enzephalitis, Status epilepticus, Bewusstseinsstörungen und Schockzustände unterschiedlichster Art
Spezifikation	

if HD in table ICD_S18_01_01 AND ABTBD_Int >= 1 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_01
Code	Bezeichnung
G00	Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert
G01	Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
G02	Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
G03	Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
G04	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G05	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G06	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
G07	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G08	Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis
G09	Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems
G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G36	Sonstige akute disseminierte Demyelinisation
G41	Status epilepticus
G61.0	Guillain-Barré-Syndrom
G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G91	Hydrozephalus
G92	Toxische Enzephalopathie
I60	Subarachnoidalblutung
I61	Intrazerebrale Blutung
I62	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
I63	Hirninfarkt
I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I66	Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I67	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
I68	Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
R40	Somnolenz, Sopor und Koma
R57	Schock, anderenorts nicht klassifiziert
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.10	Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.11	Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde
S06.2	Diffuse Hirnverletzung
S06.20	Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.21	Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.3	Umschriebene Hirnverletzung
S06.30	Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.31	Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_01
Code	Bezeichnung
S06.4	Epidurale Blutung
S06.40	Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.41	Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.50	Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.51	Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.60	Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.61	Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.7	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]
S06.70	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.71	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.80	Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.81	Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde

Tabelle_Nr	S18_01_02
Fertigkeit	Dokumentierte, abgeschlossene Behandlungsfälle bei komplizierten intensivmedizinischen Krankheitsverläufen bei neurologischen Krankheitsbildern
Spezifikation	

if HD in table ICD_S18_01_02 AND ABTBD_Int >= 1 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_02
Code	Bezeichnung
C70	Bösartige Neubildung der Meningen
C71	Bösartige Neubildung des Gehirns
C72	Bösartige Neubildung des Rückenmarkes, der Hirnnerven und anderer Teile des Zentralnervensystems
D33	Gutartige Neubildung des Gehirns und anderer Teile des Zentralnervensystems
D42	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Meningen
D43	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems
D44.3	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Hypophyse
D44.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Ductus craniopharyngealis
D44.5	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
G00	Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert
G01	Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
G02	Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
G03	Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
G04	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G05	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G06	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
G07	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_02
Code	Bezeichnung
G08	Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis
G09	Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems
G10	Chorea Huntington
G11	Hereditäre Ataxie
G12	Spinale Muskelatrophie und verwandte Syndrome
G13	Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G14	Postpolio-Syndrom
G20	Primäres Parkinson-Syndrom
G21	Sekundäres Parkinson-Syndrom
G22	Parkinson-Syndrom bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G23	Sonstige degenerative Krankheiten der Basalganglien
G24	Dystonie
G25	Sonstige extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen
G26	Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G30	Alzheimer-Krankheit
G31	Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert
G32	Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G36	Sonstige akute disseminierte Demyelinisation
G37	Sonstige demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems
G40	Epilepsie
G41	Status epilepticus
G43	Migräne
G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G46	Zerebrale Gefäßsyndrome bei zerebrovaskulären Krankheiten (I60-I67†)
G47	Schlafstörungen
G50	Krankheiten des N. trigeminus [V. Hirnnerv]
G51	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]
G52	Krankheiten sonstiger Hirnnerven
G53	Krankheiten der Hirnnerven bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G54	Krankheiten von Nervenwurzeln und Nervenplexus
G55	Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G56	Mononeuropathien der oberen Extremität
G57	Mononeuropathien der unteren Extremität
G58	Sonstige Mononeuropathien
G59	Mononeuropathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G60	Hereditäre und idiopathische Neuropathie
G61	Polyneuritis
G62	Sonstige Polyneuropathien
G63	Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G64	Sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems
G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G71	Primäre Myopathien
G72	Sonstige Myopathien
G73	Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels bei anderenorts klassifizierten Krankheiten

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_02
Code	Bezeichnung
G80	Infantile Zerebralparese
G81	Hemiparese und Hemiplegie
G82	Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie
G83	Sonstige Lähmungssyndrome
G90	Krankheiten des autonomen Nervensystems
G91	Hydrozephalus
G92	Toxische Enzephalopathie
G93	Sonstige Krankheiten des Gehirns
G94	Sonstige Krankheiten des Gehirns bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G95	Sonstige Krankheiten des Rückenmarkes
G96	Sonstige Krankheiten des Zentralnervensystems
G97	Krankheiten des Nervensystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
G98	Sonstige Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert
G99	Sonstige Krankheiten des Nervensystems bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
R40	Somnolenz, Sopor und Koma
S06	Intrakranielle Verletzung
S14	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Halshöhe
S15	Verletzung von Blutgefäßen in Halshöhe
S24	Verletzung der Nerven und des Rückenmarkes in Thoraxhöhe
S34	Verletzung der Nerven und des lumbalen Rückenmarkes in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens

Tabelle_Nr	S18_01_04
Fertigkeit	Atmungsbetreuung und -management von intensivmedizinischen Patientinnen/Patienten wie Intubation, Atemwegsmanagement, Atem- und Beatmungstherapie, Sedierung/Analgesierung
Spezifikation	
if HD in table ICD_S18_01_04 AND ABTBD_Int >= 1 AND (TISS_A_Atmungsmodus <> 0 AND AND TISS_A_Atemwegszugang <> 0) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_04
Code	Bezeichnung
Siehe ICD_S18_01_01	

Tabelle_Nr	S18_01_05
Fertigkeit	Intensivmedizinische Langzeitversorgung mit maschineller Beatmung, Sedierung/Analgosedierung (> 2 Wochen) und komplexem Weaning
Spezifikation	
if HD in table ICD_S18_01_05 AND ABTBD_Int >= 14 AND (TISS_A_Atmungsmodus <> 0 AND AND TISS_A_Atemwegszugang <> 0) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_05
Code	Bezeichnung

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_05
Code	Bezeichnung
Siehe ICD_S18_01_01	

Tabelle_Nr	S18_01_06
Fertigkeit	Atemwegsmanagement inklusive schwieriger Atemweg, Intubation, Extubation, Perkutane Tracheotomie
Spezifikation	

if HD in table ICD_S18_01_06 AND ABTBD_Int >= 1 AND MEL in table MEL_S18_01_06 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_06
Code	Bezeichnung
G00	Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert
G01	Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
G02	Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
G03	Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
G04	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G05	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G06	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
G07	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G08	Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis
G09	Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems
G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G36	Sonstige akute disseminierte Demyelinisation
G41	Status epilepticus
G61.0	Guillain-Barré-Syndrom
G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G91	Hydrozephalus
G92	Toxische Enzephalopathie
I60	Subarachnoidalblutung
I61	Intrazerebrale Blutung
I62	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
I63	Hirninfarkt
I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I66	Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I67	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
I68	Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
J09	Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren
J10	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
J11	Grippe, Viren nicht nachgewiesen
J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
J13	Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae
J14	Pneumonie durch Haemophilus influenzae
J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
J16	Pneumonie durch sonstige Infektionserreger, anderenorts nicht klassifiziert
J17	Pneumonie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_06
Code	Bezeichnung
R40	Somnolenz, Sopor und Koma
R57	Schock, anderenorts nicht klassifiziert
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.10	Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.11	Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde
S06.2	Diffuse Hirnverletzung
S06.20	Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.21	Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.3	Umschriebene Hirnverletzung
S06.30	Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.31	Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.4	Epidurale Blutung
S06.40	Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.41	Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.50	Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.51	Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.60	Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.61	Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.7	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]
S06.70	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.71	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.80	Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.81	Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde

MEL-Tabelle	MEL_S18_01_06
Code	Bezeichnung
GE081	Tracheotomie – perkutan (LE=je Sitzung)

Tabelle_Nr	S18_01_07
Fertigkeit	Reanimation
Spezifikation	

if TISS_A_Reanimation_kardiopulmonal <> 0 then
Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1
Endif	

Tabelle_Nr	S18_01_08
Fertigkeit	Bronchoskopie
Spezifikation	

if HD in table ICD_S18_01_08 AND ABTBD_Int >= 1 AND MEL in table MEL_S18_01_08 then
Anzahl Eingriffe = Anzahl Eingriffe + 1
Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_08
Code	Bezeichnung
Siehe ICD_S18_01_06	

MEL-Tabelle	MEL_S18_01_08	
Code	Bezeichnung	
GE010	Bronchoskopie – diagnostisch (LE=je Sitzung)	
GE012	Bronchoskopie – diagnostisch mit endobronchialem Ultraschall (EBUS) (LE=je Sitzung)	20)
GE014	Bronchoskopie – diagnostisch unterstützt durch bildgebende Verfahren (LE=je Sitzung)	20)
GE016	Bronchoskopie – therapeutisch (LE=je Sitzung)	20)

Tabelle_Nr	S18_01_09
Fertigkeit	Kreislaufmonitoring und daraus abgeleitete Kenngrößen Arterielle Kanülierung und Monitoring, zentral-venöse Zugänge, Semiinvasive hämodynamische Messverfahren (z.B. PiCCO) sowie daraus abzuleitende invasive und nicht-invasive Therapieentscheidungen
Spezifikation	
if HD in table ICD_S18_01_09 AND ABTBD_Int >= 1 AND (TISS_A_ Monitoring_hämodynamisch <> 0 OR TISS_A_Katheter_arteriell <> 0 OR TISS_A_Katheter_zentralvenös <> 0) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_09
Code	Bezeichnung
Siehe ICD_S18_01_01	

Tabelle_Nr	S18_01_11
Fertigkeit	Organersatzverfahren (z.B. Hämofiltration, Hämodialyse)
Spezifikation	
if HD in table ICD_S18_01_11 AND ABTBD_Int >= 1 AND (MEL in table MEL_S18_01_11 OR (TISS_A_Nierenersatztherapie <> 0 OR TISS_A_Assist_kardial <> 0 OR TISS_A_Assist_pulmonal <> 0 OR TISS_A_Lebersupport_extrakorporal <> 0)) then	

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

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_11
Code	Bezeichnung
G00	Bakterielle Meningitis, anderenorts nicht klassifiziert
G01	Meningitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten
G02	Meningitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten
G03	Meningitis durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
G04	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G05	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G06	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
G07	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
G08	Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis
G09	Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems
G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
G36	Sonstige akute disseminierte Demyelinisation
G41	Status epilepticus
G61.0	Guillain-Barré-Syndrom
G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten
G91	Hydrozephalus
G92	Toxische Enzephalopathie
I60	Subarachnoidalblutung
I61	Intrazerebrale Blutung
I62	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
I63	Hirninfarkt
I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I66	Verschluss und Stenose zerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I67	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
I68	Zerebrovaskuläre Störungen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
N17	Akutes Nierenversagen
R40	Somnolenz, Sopor und Koma
R57	Schock, anderenorts nicht klassifiziert
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.10	Traumatisches Hirnödem: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.11	Traumatisches Hirnödem: mit offener intrakranieller Wunde
S06.2	Diffuse Hirnverletzung
S06.20	Diffuse Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.21	Diffuse Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.3	Umschriebene Hirnverletzung
S06.30	Umschriebene Hirnverletzung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.31	Umschriebene Hirnverletzung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.4	Epidurale Blutung
S06.40	Epidurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.41	Epidurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.50	Traumatische subdurale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.51	Traumatische subdurale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.60	Traumatische subarachnoidale Blutung: ohne offene intrakranielle Wunde

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_11
Code	Bezeichnung
S06.61	Traumatische subarachnoidale Blutung: mit offener intrakranieller Wunde
S06.7	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]
S06.70	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.71	Intrakranielle Verletzung mit verlängertem Koma [Coma prolongé]: mit offener intrakranieller Wunde
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.80	Sonstige intrakranielle Verletzungen: ohne offene intrakranielle Wunde
S06.81	Sonstige intrakranielle Verletzungen: mit offener intrakranieller Wunde

MEL-Tabelle	MEL_S18_01_11	
Code	Bezeichnung	
DL030	Kurzfristige Kreislaufunterstützung mit Zentrifugalpumpe oder axialer Flusspumpe (LE=je Aufenthalt)	
DL035	Kreislaufunterstützung mit mikro-axialer Flusspumpe – perkutan (LE=je Sitzung)	20)
FV045	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration (LE=je Sitzung)	21)
FV046	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen peripheren Shunt (LE=je Sitzung)	22)
FV047	Hämodialyse/Hämodiafiltration/Hämofiltration über einen Dialysekatheter (LE=je Sitzung)	22)
FV070	Dialyse und Adsorption albumingebundener Substanzen (LE=je Sitzung)	
GL050	Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) (LE=je Behandlungstag)	

Tabelle_Nr	S18_01_13
Fertigkeit	Infusions- und Elektrolyttherapie, enterale und parenterale Ernährungstherapie
Spezifikation	
if HD in table ICD_S18_01_13 AND ABTBD_Int >= 1 AND (TISS_A_Behandlung metabolischer_Entgleisungen <> 0 OR TISS_A_Ernährung_enteral <> 0 OR TISS_A_Ernährung_parenteral <> 0) then Anzahl Aufenthalte = Anzahl Aufenthalte + 1 Endif	

ICD-Tabelle	ICD_S18_01_13
Code	Bezeichnung
Siehe ICD_S18_01_01	

S19 Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin (Anlage 19)

Tabelle S19_01

Spezialisierung in Klinischer Akut- und Notfallmedizin

REPUBLIK ÖSTERREICH BUNDESKANZLERAMT AMTSSIGNATUR	Unterzeichner	serialNumber=734173660,CN=Bundeskanzleramt,C=AT
	Datum/Zeit	2026-07-30T10:54:35+02:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: https://www.signaturpruefung.gv.at Informationen zur Prüfung des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung
	Hinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.