

**Anlage 2 zu den Festlegungen nach § 31 Abs. 4 RSAV  
vom XX.XX.2009**

**DxGruppen-spezifische Aufgreifkriterien nach Krankheit**

**Krankheit 1: HIV/AIDS**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
1	HIV / AIDS (ohne Dauermedikation)	Nein	Nein	---	---
1a	HIV / AIDS (mit Dauermedikation) <sup>#</sup>	Nein	Ja	Chronisch	183
2	HIV positiver Infektionsnachweis (ohne Dauermedikation)	Nein	Nein	---	---
2a	HIV positiver Infektionsnachweis (mit Dauermedikation) <sup>#</sup>	Nein	Ja	Chronisch	183

**Krankheit 2: Sepsis/Schock**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
3	Sepsis (Blutvergiftung) / Schock	Ja	---	---	---

**Krankheit 3: Nicht virale Meningitis/Enzephalitis**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
4	Bakterielle / durch Pilze bedingte / nicht-virale Meningitis, Hirnabszess / Rückenmarksabszess	Ja	---	---	---
5	Nicht-virale Enzephalitis, Meningoenzephalitis, andere Infektion des Zentralnervensystems	Ja	---	---	---

**Krankheit 4: Infektionen durch opportunistische Erreger**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
11	Infektion der Lunge durch Mykobakterien / Lungenkryptokokkose / Lungentoxoplasmose / Mukormykose der Lunge	Nein	Ja	Akut	10
12	Infektion durch Zytomegalieviren, einschließlich Pneumonie	Nein	Ja	Akut	10
13	Kandidose der Lunge, des Ösophagus oder disseminierte Kandidose	Nein	Ja	Akut	10
14	Aspergillose / Kryptokokkose	Nein	Ja	Akut	10
15	Pneumonie durch Pneumozystis carinii	Nein	Ja	Akut	10

**Krankheit 5: Bösartige Neubildungen der Lippe, der Mundhöhle und des Pharynx**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
47	Bösartige Neubildung des Mundes / der Zunge	Nein	Nein	---	---
48	Bösartige Neubildung des Pharynx	Nein	Nein	---	---
89	Bösartige Neubildung der Haut	Nein	Nein	---	---

<sup>#</sup> Krankenhausdiagnosen und Versicherte mit Alter < 12 Jahren werden dieser DxG nicht zugeordnet.

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

### Krankheit 6: Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
39	Bösartige Neubildung des Ösophagus	Nein	Nein	---	---
40	Bösartige Neubildung des Magens	Nein	Nein	---	---
41	Bösartige Neubildung des Dünndarms (Duodenum, Jejunum, Ileum) / des Peritoneums und Retroperitoneums / der Gallenblase/ der Gallengänge	Nein	Nein	---	---
42	Bösartige Neubildung der Leber	Nein	Nein	---	---
43	Bösartige Neubildung des Pankreas	Nein	Nein	---	---
60	Bösartige Neubildung des Kolons	Nein	Nein	---	---
61	Bösartige Neubildung des Rektums	Nein	Nein	---	---
62	Andere, nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Verdauungsorgane / des Peritoneums	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 7: Bösartige Neubildungen der Atmungsorgane und sonstiger intrathorakaler Organe

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
44	Bösartige Neubildung der Luftröhre, der Bronchien, der Lunge, der Pleura	Nein	Nein	---	---
49	Andere bösartige Neubildung der Atemwege / intrathorakale bösartige Neubildung	Nein	Nein	---	---
50	Bösartige Neubildung des Kehlkopfs	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 8: Bösartige Neubildungen der Knochen, des Stütz- und Weichteilgewebes

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
51	Bösartige Neubildung des Knochen und des Gelenkknorpels	Nein	Nein	---	---
52	Bösartige Neubildung des Bindegewebes / Weichteiltumor	Nein	Nein	---	---
53	Kaposi-Sarkom	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 9: Bösartige Neubildungen der Brustdrüse

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
64	Bösartige Neubildung der Mamma (Alter > 44 Jahre)	Nein	Nein	---	---
78	Bösartige Neubildung der Mamma (Alter < 45 Jahre)	Nein	Nein	---	---
91	Duktales Karzinoma in situ (vormals Karzinoma in situ nicht des respiratorischen Systems, des Verdauungssystems, der Niere, des Harnleiters, der Blase oder der Harnröhre oder der Haut)	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 10: Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
54	Bösartige Neubildung des Ovars / Chorionkarzinom / Bösartige Neubildung	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

	der Plazenta				
65	Bösartige Neubildung der Gebärmutter	Nein	Nein	---	---
66	Bösartige Neubildung der Zervix / Bösartige Neubildung der weiblichen Geschlechtsorgane	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 11: Bösartige Neubildungen der männlichen Genitalorgane

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behand- lungstage
67	Bösartige Neubildung der Prostata	Nein	Nein	---	---
68	Bösartige Neubildung des Hodens / Bösartige Neubildung der männlichen Geschlechtsorgane	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 12: Bösartige Neubildungen der Niere, der Harnwege und der Nebenniere

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behand- lungstage
56	Bösartige Neubildung der Nebennieren	Nein	Nein	---	---
69	Bösartige Neubildung der Harnblasen, Urether, Harnröhre, der ableitenden Harnwege	Nein	Nein	---	---
70	Bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 13: Bösartige Neubildungen des Auges, Gehirns und sonstiger Teile des Zentralnervensystems einschließlich Hypo- und Epiphyse

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behand- lungstage
55	Hirntumor / Tumor des Zentralnervensystems / Hypophysentumoren / Epiphysentumoren (Pinealom)	Nein	Nein	---	---
71	Bösartige Neubildung des Auges	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 14: Bösartige Neubildungen sekundärer, nicht näher bezeichneter oder multipler Lokalisation

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behand- lungstage
33	Lymphknotenmetastasen	Nein	Nein	---	---
34	Lungenmetastasen und Metastasen der Verdauungsorgane	Nein	Nein	---	---
35	Metastasen sonstiger Lokalisation	Nein	Nein	---	---
36	Bösartige Neubildungen ohne Angabe der Lokalisation oder als Primärtumoren an mehreren Lokalisationen	Nein	Nein	---	---
73	Bösartige Neubildung anderer / ungenügend bezeichneter Lokalisation	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 15: Lymphome und Leukämien

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behand- lungstage
37	Akute lymphatische Leukämie und andere akute Leukämien, exkl. akute myeloische Leukämie	Nein	Nein	---	---
38	Akute myeloische Leukämie	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

45	Multiples Myelom / Plasmozytom	Nein	Nein	---	---
46	Chronisch myeloische Leukämie und andere näher bezeichnete nicht-akute Leukämien, exkl. Chronisch lymphatische Leukämie	Nein	Nein	---	---
57	Non-Hodgkin-Lymphom	Nein	Nein	---	---
58	Morbus Hodgkin	Nein	Nein	---	---
59	Chronisch lymphatische Leukämie und Leukämie durch unspezifizierte Zellen, exkl. akute Leukämien	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 16: Neubildungen unsicheren oder unbekannten Verhaltens

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
75	Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung des Gehirns / des Nervensystems / der Hypophyse / der Pinealis	Nein	Nein	---	---
76	Neurofibromatosis generalisata	Nein	Nein	---	---
77	Tuberöse Sklerose und andere Hamartosen (Peutz-Jeghers-Syndrom / Sturge-Weber-Krabbe-Krankheit etc.)	Nein	Nein	---	---
82	Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung des respiratorischen Systems	Nein	Nein	---	---
87	Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung der Verdauungsorgane	Nein	Nein	---	---
88	Neubildung unklarer Dignität / nicht näher bezeichnete Neubildung der Niere, des Harnleiters, der Blase oder der Harnröhre	Nein	Nein	---	---
92	Neubildung unklarer Dignität, nicht des respiratorischen Systems, des Verdauungssystems, der Niere, des Harnleiters, der Blase oder der Harnröhre, der Haut oder des Zentralnervensystems	Nein	Nein	---	---
97	Neubildung unklarer Dignität der Haut	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 17: Diabetes mellitus

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
98	Diabetes mellitus Typ 2 mit Nierenbeteiligung	Nein	Ja	Chronisch	183
99	Diabetes mellitus Typ 1 mit Nierenbeteiligung	Nein	Ja	Chronisch	183
100	Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems	Nein	Ja	Chronisch	183
101	Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen des Nervensystems	Nein	Ja	Chronisch	183
102	Diabetes mellitus Typ 2 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen	Nein	Ja	Chronisch	183
103	Diabetes mellitus Typ 1 mit Krankheitserscheinungen an den peripheren Gefäßen	Nein	Ja	Chronisch	183
104	Diabetes mellitus Typ 2 mit diabetischer	Ja	---	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

105	Ketoazidose oder Koma Diabetes mellitus Typ 1 mit diabetischer Ketoazidose oder Koma	Ja	---	---	---
106	Diabetes mellitus Typ 2 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen	Nein	Ja	Chronisch	183
107	Diabetes mellitus Typ 1 mit anderen näher bezeichneten Krankheitserscheinungen	Nein	Ja	Chronisch	183
108	Diabetes mellitus Typ 2 mit Manifestationen am Auge	Nein	Ja	Chronisch	183
109	Diabetes mellitus Typ 1 mit Manifestationen am Auge	Nein	Ja	Chronisch	183
110	Diabetes mellitus Typ 2 ohne Komplikationen	Nein	Nein	---	---
111	Diabetes mellitus Typ 1 ohne Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
800	Diabetes mellitus Typ 2 mit multiplen Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
801	Diabetes mellitus Typ 1 mit multiplen Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
802	Diabetes mellitus Typ 2 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
803	Diabetes mellitus Typ 1 mit nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 18: Schwerwiegende metabolische oder endokrine Störungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
115	Erkrankungen der Nebenniere, z. B. Cushing-Syndrom	Nein	Nein	---	---
117	Erkrankungen der Hypophyse, der Nebenschilddrüse, des Thymus, pluriglanduläre Erkrankungen	Nein	Nein	---	---
118	Hypopituitarismus inkl. hypophysärem Kleinwuchs	Nein	Nein	---	---
119	Angeborene metabolische Störungen	Nein	Nein	---	---
120	Makroglobulinämien und Paraproteinämien, exkl. monoklonale Erkrankungen	Nein	Nein	---	---
121	Hämochromatose, andere Störungen des Eisen-, Kupfer- und des Phosphat-Stoffwechsels	Nein	Nein	---	---
122	Porphyrie, Histiozytose, andere näher bezeichnete Stoffwechselerkrankungen	Nein	Nein	---	---
123	Amyloidose, familiäres Mittelmeerfieber	Nein	Nein	---	---
124	Sphingolipidosen	Nein	Nein	---	---
137	Andere und nicht näher bezeichnete Störungen des Stoffwechsel der Plasmaproteine	Nein	Nein	---	---
142	Angeborene Anomalien endokriner Drüsen	Nein	Nein	---	---
686	Andere und nicht näher bezeichnete Komplikationen von Eingriffen und medizinischer Versorgung	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 19: Leberzirrhose (inkl. Komplikationen)

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
143	Ösophagusvarizen	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

144	Terminale Lebererkrankung, einschließlich Leberkoma und Leberversagen	Nein	Nein	---	---
145	Leberzirrhose	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 20: Chronische Hepatitis

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
146	Chronische Virushepatitis	Nein	Nein	---	---
147	Chronische Hepatitis, nicht durch Viren bedingt	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 21: Akute schwere Lebererkrankung

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
148	Akute Lebererkrankung, einschließlich akuten Leberversagens, Leberabszess, Leberinfarkte (Zahnsche Infarkte)	Ja	---	---	---
149	Virale Hepatitis, akut oder nicht näher bezeichnet, mit Leberkoma	Ja	---	---	---
150	Virale Hepatitis, exkl. durch HAV oder nicht näher bezeichneten Erreger, akut oder nicht näher bezeichneter Verlauf, ohne Leberkoma	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 22: Ileus

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
156	Ileus	Ja	---	---	---

#### Krankheit 23: Chronisch entzündliche Darmerkrankung (Morbus Crohn / Colitis ulcerosa)

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
159	Morbus Crohn (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
160	Colitis ulcerosa (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
161	Entzündliche Darmerkrankung (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 24: Erkrankungen des Ösophagus (exkl. Ulkus und Blutung)

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
173	Erkrankungen des Ösophagus, exkl. Ulkus und Blutung	Nein	Ja***	Chronisch	183

#### Krankheit 25: Entzündung / Nekrose von Knochen / Gelenken / Muskeln

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
182	Gelenkerkrankung mit Infektion	Nein	Nein	---	---
183	Osteomyelitis	Nein	Ja	Akut	10
184	Nekrotisierende Faszitis	Ja	---	---	---
185	Aseptische Knochennekrose	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 26: Rheumatoide Arthritis und entzündliche Bindegewebskrankheiten

DxG	Bezeichnung	Stationär	Ambulante	Verlauf**	Behand-
-----	-------------	-----------	-----------	-----------	---------

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

		erforderlich	Arzneimittel*		lungstage
186	Morbus Behcet	Nein	Nein	---	---
187	Systemischer Lupus erythematodes (SLE) / Riesenzellarteriitis / andere Erkrankung des Bindegewebes	Nein	Nein	---	---
188	Rheumatoide Arthritis und andere entzündliche Polyarthropathien	Nein	Nein	---	---
189	Entzündliche Wirbelerkrankungen	Nein	Nein	---	---
190	Polymyalgia rheumatica	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 27: Spinalkanalstenose

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
193	Spinalkanalstenose	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 28: Osteoarthritis der großen Gelenke

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
197	Osteoarthritis der Beckenregion und der Hüfte	Nein	Ja***	Chronisch	183
198	Osteoarthritis des Knies	Nein	Ja***	Chronisch	183

#### Krankheit 29: Osteoporose und Folgeerkrankungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
201	Osteoporose	Nein	Ja***	Chronisch	183
641	Pathologische Wirbelkörperfraktur / Wirbelkörperkompressionsfraktur / Trümmerfraktur	Nein	Nein	---	---
643	Pathologische Hüftfraktur	Nein	Nein	---	---
645	Femurfraktur	Ja	---	---	---
647	Pathologische Fraktur des Humerus / der Schulter	Nein	Nein	---	---
648	Pathologische Fraktur der Tibia oder Fibula	Nein	Nein	---	---
656	Sonstige, nicht näher bezeichnete pathologische Frakturen	Nein	Nein	---	---
657	Pathologische Frakturen des distalen Radius und der Ulna	Nein	Nein	---	---
810	Postmenopausale Osteoporose	Nein	Ja***	Chronisch	183
811	Arzneimittelinduzierte Osteoporose	Nein	Ja***	Chronisch	183
812	Osteoporose nach Ovariectomie oder sonst. chirurgischem Eingriff	Nein	Ja***	Chronisch	183

#### Krankheit 30: Schwerwiegende Erkrankungen der Blutbildung und Blutgerinnung

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
220	Myelodysplastische Syndrome	Nein	Nein	---	---
223	Erworbene hämolytische Anämie	Nein	Nein	---	---
224	Aplastische Anämie	Ja	---	---	---
225	(Echte) Hämophilie (angeborener Faktor VIII oder Faktor IX-Mangel) mit Dauermedikation		Sonderfall, siehe Festlegung		
225m	Hämophilie ohne Dauermedikation (Männer)	Nein	Nein	---	---
225w	Hämophilie ohne Dauermedikation	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

	(Frauen)				
231	Sideroblastische / Sideroachrestische Anämie	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 31: Agranulozytose, septische Granulomatose, andere näher bezeichnete Erkrankungen der weißen Blutkörperchen**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
227	Agranulozytose, septische Granulomatose, andere näher bezeichnete Erkrankungen der weissen Blutkörperchen, Alter 18 und älter	Nein	Nein	---	---
228	Erkrankungen des Immunsystems / Erkrankungen der weissen Blutkörperchen (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 32: Disseminierte intravasale Gerinnung und sonstige Koagulopathien**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
232	Störungen der Blutgerinnung, exkl. angeborener Faktor VIII und Faktor IX-Mangel	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 33: Purpura / Thrombozytenfunktionsstörungen / Blutungsneigung**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
233	Purpura / Thrombozytenfunktionsstörungen / Blutungsneigung	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 34: Delir und Enzephalopathie**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
239	Vorübergehende organische Psychose (akute exogene Reaktionstypen) (Delir / Wahn / Halluzination)	Nein	Ja	Akut	10
240	Toxische / nicht näher bezeichnete Enzephalopathie	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 35: Demenz**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
244	Nicht näher bezeichnete Demenz	Nein	Nein	Chronisch	183
245	Demenz mit Delir	Nein	Nein	Chronisch	183
248	Demenz bei anderen Erkrankungen und bei hirnergischem Psychosyndrom	Nein	Nein	Chronisch	183
249	Degenerative Hirnerkrankungen / Morbus Alzheimer	Nein	Ja***	Chronisch	183
250	Normotensiver Hydrozephalus	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 36: Schwerwiegender Alkohol- und Drogen-Missbrauch**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
255	Psychische und Verhaltensstörungen	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“



	durch Alkohol				
256	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen außer Alkohol	Nein	Nein	---	---
257	Alkoholabhängigkeit	Nein	Nein	---	---
258	Drogenabhängigkeit	Nein	Nein	---	---
259	Schädlicher Gebrauch von Drogen ohne Abhängigkeitssyndrom, exkl. Alkohol und Tabak	Nein	Nein	---	---
260	Schädlicher Gebrauch von Alkohol ohne Abhängigkeitssyndrom	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 37: Psychotische Störungen und Persönlichkeitsstörungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
262	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen	Nein	Ja	Chronisch	183
265	Erkrankungen mit dem Leitsymptom Wahn	Nein	Ja	Akut	10
267	reaktive und andere / nicht näher bezeichnete nicht-organische Psychose / akute vorübergehende psychotische Störung	Nein	Nein	---	---
268	Persönlichkeitsstörungen und dissoziative Störungen	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 38: Depression

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
264	Schwere depressive Episoden / rezidivierende depressive Störungen (Major Depression)	Nein	Nein	---	---
264u	Sonstige, nicht näher bezeichnete rezidivierende depressive Störungen	Nein	Nein	---	---
269	Leichte oder mittelgradige depressive Episoden	Nein	Nein	---	---
269u	Sonstige, nicht näher bezeichnete affektive Störungen / depressive Episoden	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 39: Bipolare affektive Störungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
263	Bipolare affektive Störungen	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 40: Anorexia nervosa und Bulimia nervosa

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
275	Anorexia nervosa / Bulimia nervosa	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 41: Ausgeprägte schwere Lähmungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
299	Motoneuronerkrankungen (einschließlich Amyotrophe Lateralsklerose) und spinalen Muskelatrophien	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

301	Quadriplegie, inkomplett oder nicht näher bezeichnet	Nein	Nein	---	---
302	Quadriplegie, (C1-C7), vollständig	Nein	Nein	---	---
303	Supranukleär deafferentierter Zustand (Locked-in-Syndrom)	Nein	Nein	---	---
304	Vollständige traumatische zervikale Rückenmarksläsion (C1-C7)	Ja	---	---	---
305	Angeborene / kindliche Diplegie / Paraplegie	Nein	Nein	---	---
306	Paraplegie	Nein	Nein	---	---
307	Vollständige traumatische thorakale Rückenmarksläsion (Th1-Th12)	Ja	---	---	---
407	Hemiplegie und Hemiparese	Nein	Nein	---	---
408	Angeborene / kindliche Hemiplegie (Zerebralparese)	Nein	Nein	---	---
410	Monoplegie, andere oder nicht näher bezeichnete zentrale Lähmung	Nein	Nein	---	---
411	Diplegie der oberen Extremität, Monoplegie, andere und nicht näher bezeichnete Lähmungen	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 42: Erkrankungen/Verletzungen des Rückenmarks

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
308	Spinozerebellare Erkrankungen, einschließlich Friedreich-Ataxie	Nein	Nein	---	---
309	Syringomyelie, vaskuläre, andere / nicht näher bezeichnete Erkrankung des Rückenmarks	Nein	Nein	---	---
310	Läsionen der Cauda equina	Nein	Nein	---	---
311	Spina bifida, Hydrozephalus, andere angeborene Anomalien des Nervensystems	Nein	Nein	---	---
315	Spätfolgen von traumatischen Läsionen des Rückenmarks	Nein	Nein	---	---
316	Traumatische Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. schwere zervikale / thorakale Läsion	Ja	---	---	---
317	Schwere zervikale / thorakale Rückenmarksläsion ohne Wirbelkörperfraktur, exkl. vollständige Läsion	Ja	---	---	---

#### Krankheit 43: Muskeldystrophie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
318	Muskeldystrophie (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
319	Muskeldystrophie (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 44: Periphere Neuropathie / Myopathie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
321	Periphere Neuropathie / Myopathie	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 45: Entzündlich / toxische Neuropathie

DxG	Bezeichnung	Stationär	Ambulante	Verlauf**	Behand-
-----	-------------	-----------	-----------	-----------	---------

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

		erforderlich	Arzneimittel*		lungstage
322	Entzündliche / toxische Neuropathie, exkl. diabetischer Neuropathie	Nein	Nein	---	---
323	Diabetische Neuropathie	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 46: Multiple Sklerose

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
325	Multiple Sklerose / andere demyelinisierende Erkrankungen des Zentralnervensystems	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 47: Morbus Parkinson und andere Basalganglienerkrankungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
326	Idiopathischer Morbus Parkinson	Nein	Nein	---	---
327	Chorea Huntington und degenerative Basalganglienerkrankungen	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 48: Epilepsie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
328	Epilepsie (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
330	Epilepsie (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 49: Koma, Hirnödeme, hypoxischer Hirnschaden

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
331	Hypoxischer Hirnschaden, Hirnödem, Hirnstammkompression (nicht-traumatisch)	Nein	Nein	---	---
332	Koma, nicht-traumatisch	Ja	Nein	---	---
333	Apallisches Syndrom / persistent vegetative state	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 50: Sekundärer Parkinsonismus und andere extrapyramidale Bewegungsstörungen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
335	Essentieller Tremor und andere Bewegungsstörungen	Nein	Ja***	Chronisch	183

#### Krankheit 51: Herzinsuffizienz

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
356	Erkrankung der Lungengefäße, exkl. Lungenembolie	Nein	Ja	Chronisch	183
357	Kardiomyopathie / Myokarditis	Nein	Ja	Chronisch	183
358	Herzinsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 52: Akutes Lungenödem und respiratorische Insuffizienz

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
351	Akutes Lungenödem nicht anderweitig	Ja	---	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

	klassifiziert				
352	Posttraumatisches / postoperatives Störung des Gasaustauschs, einschließlich adult respiratory distress syndrom (ARDS)	Nein	Nein	---	---
353	Lungenversagen	Ja	---	---	---

#### Krankheit 53: Hypertensive Herz- / Nierenerkrankung / Enzephalopathie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
354	Hypertensive Herzerkrankung, mit Herzinsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
355	Hypertensive Herz / Nierenerkrankung, mit Herzinsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
382	Hypertensive Nierenerkrankung, ohne Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
383	Hypertensive Herz- und Nierenerkrankung, ohne Herzinsuffizienz oder Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
384	Hypertensive Enzephalopathie	Ja	---	---	---
385	Hypertensive Herzerkrankung, ohne Herzinsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
537	Hypertensive Nierenerkrankung, mit Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
538	Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
539	Hypertensive Nieren- / Herzerkrankung, mit Nierenin- / Herzinsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 54: Ischämische Herzkrankheit

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
359	Akuter Myokardinfarkt	Ja	---	---	---
360	Rezidivierender Myokardinfarkt	Ja	---	---	---
361	Instabile Angina pectoris und andere akute Koronarerkrankungen	Ja	---	---	---
362	Postmyokardinfarkt-Syndrom	Ja	---	---	---
363	Alter Myokardinfarkt	Nein	Ja	Chronisch	183
364	Angina pectoris	Nein	Ja	Chronisch	183
365	Koronarsklerose und andere chronisch-ischämische Koronarerkrankungen	Nein	Ja	Chronisch	183
366	Koronar- (Arterien-) Aneurysma	Nein	Nein	Chronisch	183

#### Krankheit 55: Erkrankungen der Herzklappen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
371	Endokarditis an der Mitral- oder Aortenklappe	Nein	Nein	---	---
372	Erkrankungen der Mitral- oder Aortenklappe	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 56: Angeborene schwere Herzfehler

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
374	Angeborene Herzklappenfehler	Nein	Nein	---	---
375	Aortenatresie / -stenose und andere	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

376	angeborene Aortenfehler Schwere angeborene Anomalie des Herzens / des Gefäßsystems (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
377	Schwere angeborene Anomalie des Herzens / des Gefäßsystems (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---
379	Ventrikelseptumdefekt	Nein	Nein	---	---
381	Situs inversus / Kartagener-Syndrom	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 57: Hypertonie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
387	Essentielle Hypertonie	Nein	Ja***	Chronisch	183
388	Maligne Hypertonie	Nein	Ja	Chronisch	183
389	Sekundärer Hypertonus	Nein	Ja	Chronisch	183

#### Krankheit 58: Vorhoffarrhythmie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
391	Vorhoffarrhythmie	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 59: Ventrikuläre Tachykardie

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
392	Paroxysmale ventrikuläre Tachykardie	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 60: Schlaganfall und Komplikationen

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
399	Zerebrale Blutung	Ja	---	---	---
400	Verschuß präzerebraler oder zerebraler Arterien mit Hirninfarkt	Ja	---	---	---
401	Zerebrovaskuläre Gefäßsyndrome	Nein	Nein	---	---
409	Hirninfarkt/Schlaganfall nicht näher bezeichnet	Ja	---	---	---
418	Spätfolgen zerebrovaskulärer Erkrankungen, nicht näher bezeichnet	Nein	Nein	---	---

#### Krankheit 61: Atherosklerose, periphere Gefäßerkrankung

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
422	Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Ulkus	Nein	Nein	---	---
423	Atherosklerose der Extremitätengefäße mit Gangrän	Nein	Nein	---	---
428	Atherosklerose / Arteriosklerose der großen Gefäße	Nein	Nein	---	---
432	Nicht näher bezeichnete Erkrankung peripherer Gefäße	Nein	Nein	---	---
433b	Arterienstriktur und andere näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien	Nein	Nein	---	---
433u	Andere / nicht näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien	Nein	Nein	---	---
437	Atherosklerose	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

**Krankheit 62: Arteriellcs Aneurysma (exkl. d. Aorta)**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
430	Arteriellcs Aneurysma, exkl. der Aorta	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 63: Mukoviszidose**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
449	Mukoviszidose (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
450	Mukoviszidose (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 64: Emphysem / Chronische obstruktive Bronchitis**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
451	Emphysem / Chronische Bronchitis (Alter > 17 Jahre)	Nein	Nein	---	---
459	Emphysem / Chronische Bronchitis (Alter < 18 Jahre)	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 65: Asthma bronchiale**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
452	Status asthmaticus (Alter > 17 Jahre)	Ja	---	---	---
460	Asthma bronchiale	Nein	Ja***	Chronisch	183
461	Status asthmaticus (Alter < 18 Jahre)	Ja	---	---	---

**Krankheit 66: Postinflammatorische und interstitielle Lungenfibrose**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
457	Postinflammatorische und interstitielle Lungenfibrose	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 67: Pneumonie**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
462	Pneumonie durch Gram-negative Erreger / Staphylokokken-Pneumonie	Ja	---	---	---
463	Aspirationspneumonie (Mendelson-Syndrom)	Ja	---	---	---
464	Pneumokokkenpneumonie oder Pneumonie durch andere näher bezeichnete Bakterien	Nein	Ja	Akut	10
465	Pleuraempyem, Lungenabszess	Nein	Ja	Akut	10
466	Infektionen der Lunge durch Pilze oder Parasiten, exkl. Candida	Nein	Ja	Akut	10
467	Virale Pneumonie	Nein	Nein	---	---
468	Andere und nicht näher bezeichnete Pneumonie	Nein	Nein	---	---
469	Influenza mit Pneumonie	Nein	Nein	---	---
471	Lungenstauung / hypostatische Pneumonie	Nein	Ja	Akut	10

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

### Krankheit 68: Niereninsuffizienz

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
536	Dialysestatus (inkl. Komplikationen)	Nein	Ja	Chronisch	183
540	Akutes Nierenversagen	Ja	---	---	---
541	Chronische Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
541d	Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (mit Dialysezeichen)	Nein	Ja	Chronisch	183
541f	Fortgeschrittene chronische Niereninsuffizienz (ohne Dialysezeichen)	Nein	Ja	Chronisch	---
542	Niereninsuffizienz, nicht näher bezeichnet	Nein	Ja	Chronisch	183
554	Gestörte Nierenfunktion	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 69: Nephritis

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
543	Nephritis	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 70: Neurogene Blase

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
547	Neurogene Blase	Nein	Nein	---	---

### Krankheit 71: Bestehende Schwangerschaft (einschl. Komplikationen)

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
579	Schwangerschaft mit schweren Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie	Ja	---	---	---
581	Frühgeburt	Ja	---	---	---
598	Andere und nicht näher bezeichnete Blutung während der Schwangerschaft	Nein	Nein	---	---
599	Plazenta praevia	Nein	Nein	---	---
600	Unvollständiger Schwangerschaftsverlauf (mit Komplikationen)	Nein	Nein	---	---
601	Schwangerschaft mit anderen Komplikationen: Nierenkomplikationen / Hochdruck / Eklampsie	Nein	Nein	---	---
603	Schwere Erkrankung der Mutter als Schwangerschaftskomplikation, exkl. Diabetes mellitus	Nein	Nein	---	---
604	Diabetes mellitus als Schwangerschaftskomplikation	Nein	Nein	---	---
605	Mehrlingsschwangerschaft	Nein	Nein	---	---
606	Tiefe Venenthrombose / Embolie während der Schwangerschaft	Nein	Nein	---	---
607	Blutung in der Frühschwangerschaft	Nein	Nein	---	---
608	Leichte Komplikationen während der Schwangerschaft	Nein	Nein	---	---
609	Erkrankungen der Mutter während der Schwangerschaft	Nein	Nein	---	---
610	Schwangerschaft mit fetaler Anomalie	Nein	Nein	---	---
611	Normale Betreuung während der Schwangerschaft / Normale Schwangerschaft	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“

612	Verschiedene andere schwangerschaftsbedingte Probleme	Nein	Nein	---	---
-----	---	------	------	-----	-----

**Krankheit 72: Hautulkus (exkl. Dekubitalulzera)**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
614	Hautulkus, exkl. Dekubitalulzera	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 73: Schwerwiegende bakterielle Hautinfektionen**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
618	Bakterielle Infektionen der Unterhaut und des Fettgewebes, Abszess / andere lokal begrenzte Hautinfektionen	Nein	Ja	Akut	10

**Krankheit 74: Wirbelkörperfraktur (ohne Schädigung des Rückenmarks)**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
641	Pathologische Wirbelkörperfraktur / Wirbelkörperkompressionsfraktur / Trümmerfraktur	Nein	Nein	---	---
642	Wirbelkörperfraktur ohne Schädigung des Rückenmarks	Ja	---	---	---

**Krankheit 75: Luxation des Hüftgelenks**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
646	Luxation des Hüftgelenks	Ja	---	---	---

**Krankheit 76: Traumatische Amputation einer Extremität**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
655	Traumatische Amputation eines Beins / eines Arms / einer Hand / eines Fußes / eines Zehs, vollständige Replantation	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 77: Schwerwiegende Komplikationen bei Patienten während chirurgischer oder medizinischer Behandlung**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
681	Mechanische / andere Komplikation durch ein implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat, exkl. Komplikationen durch orthopädische Implantate / Transplantate	Ja	---	---	---
683	Mechanische Komplikationen durch implantiertes orthopädisches Gerät / orthopädisches Implantat / orthopädisches Transplantat	Ja	---	---	---
684	Infektion / Entzündung durch implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat	Ja	---	---	---
685	Komplikationen am Nervensystem / am Herzen / am respiratorischen System / an der Leber / an der Niere / andere Komplikationen von Eingriffen	Ja	---	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“



689	Postoperative Infektion	Nein	Nein	---	---
763	Strahlenproktitis/Strahlenkolitis	Nein	Nein	---	---

**Krankheit 78: Blutung / Hämatom / Serom als Komplikation nach einem Eingriff**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
687	Blutung / Hämatom / Serom als Komplikation eines Eingriffs	Ja	Nein	---	---

**Krankheit 79: Organtransplantation (inkl. Registrierung und Status nach)**

DxG	Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	Behandlungstage
534	Status nach Nierentransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
745	Status nach Lebertransplantation inkl. Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
746	Status nach Herztransplantation inkl. Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
747	Status nach Lungentransplantation inkl. Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
748	Graft-versus-host-Krankheit	Nein	Nein	---	---
750	Status nach Pankreastransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
751	Status nach Transplantation des Knochenmarks und anderer Organe	Nein	Nein	---	---
804	Registrierung zur Organtransplantation: Niere	Nein	Nein	---	---
805	Registrierung zur Organtransplantation: Leber	Nein	Nein	---	---
806	Registrierung zur Organtransplantation: Herz	Nein	Nein	---	---
807	Registrierung zur Organtransplantation: Lunge	Nein	Nein	---	---
808	Registrierung zur Organtransplantation: Pankreas	Nein	Nein	---	---
809	Registrierung zur Organtransplantation: Sonstige, nicht näher bezeichnete Organe	Nein	Nein	---	---

\* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein" und Alter ≥ 12 Jahre

\*\* Angabe "Verlauf" nur erforderlich falls "Ambulante Arzneimittel" = "Ja"

\*\*\* Eingrenzung „Klinische Relevanz“