

**Anlage 2 zum Entwurf der Festlegungen nach § 31 Abs. 4 RSAV
vom 29. Mai 2008**

DxGruppen-spezifische Aufgreifkriterien nach Krankheit

Krankheit 1: HIV/AIDS

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
1 HIV / AIDS	Nein	Nein	---	---
2 HIV positiver Infektionsnachweis	Nein	Nein	---	---

Krankheit 2: Sepsis/Schock

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

Krankheit 3: Nicht virale Meningitis/Enzephalitis

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

Krankheit 6: Bösartige Neubildungen der Verdauungsorgane

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
39 Bösartige Neubildung des Ösophagus	Nein	Nein	---	---
40 Bösartige Neubildung des Magens	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

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**	DDD
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**	DDD
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**	DDD
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	Nein	Nein	---	---

Krankheit 10: Bösartige Neubildungen der weiblichen Genitalorgane

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
54 Bösartige Neubildung des Ovars / Chorionkarzinom / Bösartige Neubildung der Plazenta	Nein	Nein	---	---
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**	DDD
67 Bösartige Neubildung der Prostata	Nein	Nein	---	---
68 Bösartige Neubildung des Hodens / Bösartige Neubildung der männlichen Geschlechtsorgane	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

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

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

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

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
33 Lymphknotenmetastasen	Nein	Nein	---	---
34 Lungenmetastasen und Metastasen der Verdauungsorgane	Nein	Nein	---	---
35 Metastasen sonstiger Lokalisation	Nein	Nein	---	---
36 Ausgedehnte Metastasierung	Nein	Nein	---	---
73 Bösartige Neubildung anderer / ungenügend bezeichneter Lokalisation	Nein	Nein	---	---

Krankheit 15: Lymphome und Leukämien

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

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**	DDD
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 Ketoazidose oder Koma	Ja	---	---	---
105 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
112 Diabetes mellitus Typ 2 mit multiplen und nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
113 Diabetes mellitus Typ 1 mit multiplen und nicht näher bezeichneten Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183

Krankheit 18: Schwerwiegende metabolische oder endokrine Störungen

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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-,	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Kupfer- und des Phosphat-Stoffwechsels				
122 Porphyrrie, Histiocytoze, andere näher bezeichnete Stoffwechselerkrankungen	Nein	Nein	---	---
123 Amyloidose, familiäres Mittelmeerfieber	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**	DDD
143 Ösophagusvarizen	Nein	Nein	---	---
144 Terminale Lebererkrankung, einschließlich Leberkoma und Leberversagen	Nein	Nein	---	---
145 Leberzirrhose	Nein	Nein	---	---

Krankheit 20: Chronische Hepatitis

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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**	DDD
148 Akute Lebererkrankung, einschließlich akuten Leberversagens, Leberabszess, Leberinfarkte (Zahnsche Infarkte)	Nein	Nein	---	---
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**	DDD
156 Ileus	Ja	---	---	---

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

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

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

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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**	DDD
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 erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
186 Morbus Behcet	Nein	Nein	---	---
187 Systemischer Lupus erythematoses (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**	DDD
193 Spinalkanalstenose	Nein	Nein	---	---

Krankheit 28: Osteoarthritis der großen Gelenke

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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**	DDD
201 Osteoporose	Nein	Ja***	Chronisch	183
569 Erkrankungen der Menopause und Postmenopause	Nein	Ja***	Chronisch	183
643 Pathologische Hüftfraktur	Ja	---	---	---
645 Femurfraktur	Ja	---	---	---
647 Pathologische Fraktur des Humerus	Nein	Nein	---	---
648 Pathologische Fraktur der Tibia oder Fibula	Nein	Nein	---	---
656 Nicht näher bezeichnete pathologische Frakturen	Nein	Nein	---	---
657 Pathologische Frakturen des distalen Radius und der Ulna	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 30: Schwerwiegende Erkrankungen der Blutbildung und Blutgerinnung

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

Krankheit 34: Delir und Enzephalopathie

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 36: Schwerwiegender Alkohol- und Drogen-Missbrauch

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
255 Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	Nein	Nein	---	---
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**	DDD
262 Schizophrenie, schizotype und wahnhafte 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**	DDD
264 Depressive Episoden und rezidivierende depressive Störungen (major depressive disorders)	Nein	Nein	---	---
269 Depressive Episoden und rezidivierende depressive Störungen, exkl. major depressive disorders und bipolare Störungen	Nein	Nein	---	---

Krankheit 39: Bipolare affektive Störungen

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

Krankheit 40: Anorexia nervosa und Bulimia nervosa

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

Krankheit 41: Aufmerksamkeitsstörung / attention deficit disorder / andere hyperkinetische Störungen

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
298 Aufmerksamkeitsstörung / attention deficit disorder / andere hyperkinetische Störungen	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 42: Ausgeprägte schwere Lähmungen

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
299 Motoneuronerkrankungen (einschließlich Amyotrophe Lateralsklerose) und spinalen Muskelatrophien	Nein	Nein	---	---
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 Vollständiges traumatisches zervikale Rückenmarksläsion (C1-C7)	Nein	Nein	---	---
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 43: Erkrankungen/Verletzungen des Rückenmarks

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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 44: Muskeldystrophie

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

Krankheit 45: Periphere Neuropathie / Myopathie

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 46: Entzündlich / toxische Neuropathie

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
322 Entzündliche / toxische Neuropathie, exkl. diabetischer Neuropathie	Nein	Nein	---	---
323 Diabetische Neuropathie	Nein	Ja	Chronisch	183

Krankheit 47: Multiple Sklerose

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

Krankheit 48: Morbus Parkinson und andere Basalganglienerkrankungen

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

Krankheit 49: Epilepsie

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

Krankheit 50: Koma, Hirnödeme, hypoxischer Hirnschaden

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

Krankheit 51: Sekundärer Parkinsonismus und andere extrapyramidale Bewegungsstörungen

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

Krankheit 52: Herzinsuffizienz

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 53: Akutes Lungenödem und respiratorische Insuffizienz

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
351 Akutes Lungenödem nicht anderweitig klassifiziert	Ja	---	---	---
352 Posttraumatisches / postoperatives Störung des Gasaustauschs, einschließlich adult respiratory distress syndrom (ARDS)	Nein	Nein	---	---
353 Lungenversagen	Ja	---	---	---

Krankheit 54: Hypertensive Herz- / Nierenerkrankung / Enzephalopathie

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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 55: Ischämische Herzkrankheit

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
359 Akuter Myokardinfarkt	Ja	---	---	---
360 Myokardinfarkt, Fortführung der Behandlung oder nicht näher spezifiziert	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	Ja	Chronisch	183

Krankheit 56: Erkrankungen der Herzklappen

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 57: Angeborene schwere Herzfehler

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
374 Angeborene Herzklappenfehler	Nein	Nein	---	---
375 Aortenatresie / -stenose und andere angeborene Aortenfehler	Nein	Nein	---	---
376 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 58: Hypertonie

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

Krankheit 59: Vorhoffarrhythmie

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

Krankheit 60: Ventrikuläre Tachykardie

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

Krankheit 61: Schlaganfall und Komplikationen

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
399 Zerebrale Blutung	Ja	---	---	---
400 Verschuß präzerebraler oder zerebraler Arterien mit Hirninfarkt	Ja	---	---	---
401 Zerebrovaskuläres Ereignis, nicht näher bezeichnet	Ja	---	---	---
417 Aphasie (Sprachstörungen / Sprachverständnisstörungen)	Nein	Nein	---	---
418 Spätfolgen zerebrovaskulärer Erkrankungen, nicht näher bezeichnet	Nein	Nein	---	---

Krankheit 62: Atherosklerose, periphere Gefäßerkrankung

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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	---	---
433 Arterienstriktur und andere / nicht näher bezeichnete Erkrankungen von Arterien	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

437 Atherosklerose	Nein	Nein	---	---
438 Raynaud-Syndrom / andere periphere Gefäßkrankheit	Nein	Nein	---	---

Krankheit 63: Arteriell Aneurysma (exkl. d. Aorta)

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

Krankheit 64: Mukoviszidose

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

Krankheit 65: Emphysem / Chronische obstruktive Bronchitis

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

Krankheit 66: Asthma bronchiale

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

Krankheit 67: Postinflammatorische und interstitielle Lungenfibrose

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

Krankheit 68: Pneumonie

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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	---	---
470 Pleuritis, exkl. Pleuraerguß	Nein	Nein	---	---
471 Lungenstauung / hypostatische Pneumonie	Nein	Ja	Akut	10

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 69: Niereninsuffizienz

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
536 Dialysestatus (inkl. Komplikationen)	Nein	Ja	Chronisch	183
540 Akutes Nierenversagen	Ja	---	---	---
541 Chronisches Niereninsuffizienz	Nein	Ja	Chronisch	183
542 Niereninsuffizienz, nicht näher bezeichnet	Nein	Ja	Chronisch	183
554 Gestörte Nierenfunktion	Nein	Nein	---	---

Krankheit 70: Nephritis

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

Krankheit 71: Neurogene Blase

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

Krankheit 72: Bestehende Schwangerschaft (einschl. Komplikationen)

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
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	---	---
612 Verschiedene andere schwangerschaftsbedingte Probleme	Nein	Nein	---	---

Krankheit 73: Hautulkus, exkl. Dekubitalulzera

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 74: Schwerwiegende bakterielle Hautinfektionen

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

Krankheit 75: Wirbelkörperfraktur (ohne Schädigung des Rückenmarks)

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

Krankheit 76: Luxation des Hüftgelenks

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

Krankheit 77: Traumatische Amputation einer Extremität

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

Krankheit 78: Schwerwiegende Komplikationen bei Patienten während chirurgischer oder medizinischer Behandlung

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
681 Mechanische / andere Komplikation durch ein implantiertes Gerät / Implantat / Transplantat, exkl. Komplikationen durch orthopädische Implantat / Transplantat	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 Eingriff	Ja	---	---	---
689 Postoperative Infektion	Nein	Ja	Akut	10

Krankheit 79: Blutung / Hämatom / Serom als Komplikation nach einem Eingriff

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

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“

Krankheit 80: Status nach Organtransplantation (inkl. Komplikationen)

DxG Bezeichnung	Stationär erforderlich	Ambulante Arzneimittel*	Verlauf**	DDD
534 Status nach Nierentransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
745 Status nach Lebertransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
746 Status nach Herztransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
747 Status nach Lungentransplantation / Komplikationen	Nein	Ja	Chronisch	183
748 Status nach Knochenmarkstransplantation / Komplikationen	Nein	Nein	---	---
751 Status nach Transplantation anderer Organe / Komplikationen	Nein	Nein	---	---

* Angabe "Ambulante Arzneimittel" nur falls "Stationär erforderlich" = "Nein"

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

*** Eingrenzung „Klinische Relevanz“